



**FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO**

Alameda Juan Pablo I y 4a. Av. Norte #428 Bo. San José, San Salvador, El Salvador, C.A. PBX: 2133-6200, Fax: 2133-6233, Email: uacfi@fondolisiados.gob.sv

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
08/03/2017	Prestaciones a Beneficiarios	697

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	CLINICAS CANDRA Y, S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	1ª AVENIDA NORTE Y 17 CALLE PONIENTE N° 145, BARRIO SAN MIGUELITO, San Salvador, SAN SALVADOR

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 45/2017 "SERVICO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA UNA PERSONA BENEFICIARIA DE FOPROLYD" David de Jesús Santos (Exp. 3499) el cual consiste en realizar vitrectomía izquierda más endolaser, manejo ambulatorio; tipo de anestesia general, el costo incluye: Honorarios médicos (cirujano, anestesiólogo y ayudante en caso de ser necesario) Insumos y gastos de sala de operaciones, honorario e insumos por anestesia general, 1 consulta preoperatoria y 3 controles post-operatorios, no incluye medicamentos post-operatorios.	\$1,650.00	\$1,650.00

TOTAL: \$1,650.00

TOTAL EN LETRAS: UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS

PLAZO DE CONTRATO: En coordinación con el administrador.



OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales. Requerimiento para la presentación de oferta, la oferta presentada, acta adjudicativas y la presente orden de compra.

GARANTIA DE CONTRATO: N/A

GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: 1ra. Avenida Norte N° 17, Calle Poniente N° 145, Barrio San Miguelito, San Salvador.

 KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
---	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
EDUARDO ENRIQUE MARTINEZ IRANETA	2133-6200	2133-6233	eduardomartinez@fondolisiados.gob.sv

