



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

Alameda Juan Pablo I y 4a. Av. Norte #428 Bc. San José, San Salvador, El Salvador, C.A. PBX: 2133-6200, Fax: 2133-6233, Email: uaci7@fondolisiados.gob.sv

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
30/11/2016	Prestaciones a Beneficiarios	650

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: ROXANA MINERVINI MUÑOZ

NIT DEL SUMINISTRANTE:

DIRECCION SUMINISTRANTE: AV. NORTE EDIFICIO D LOCAL 217 MEDICENTRO LA ESPERANZA COLONIA MEDICA, 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	LG 139/2016 Servicio de Tratamiento Odontologico y Elaboracion de Protesis Dental para Una Persona Beneficiaria de FOPROLYD. Según detalle. a) Endodoncia monoradicular mas pin de fibra de vidrio.	\$150.00	\$150.00
1	Unidad	b) Corona de porcelana pieza 4-5.	\$100.00	\$100.00

TOTAL: \$250.00

TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Credito 60 dias

PLAZO DE CONTRATO: 3 semanas después de la cita inicial en coordinación con el administrador del documento contractual

OBSERVACIONES: Ofrece garantía de 1 año por desperfectos técnico en las prótesis o en cualquier tratamiento. Forman parte de los Documentos Contractuales: La Presente Orden, La Oferta Presentada y La Resolución Adjudicativa.

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

KAREN ARACELY AGUILLO VELASCO
JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO

Dra. Roxana Minervini Muñoz
DOCTORA EN CIRUGÍA DENTAL
J.V.P.O. No. 3327
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
ELOISA MARIA SOLOZANO MONTENEGRO
Teléfono: 2133-6200 Fax: 2133-6233 Email: eloisasolorzano@fondolisiados.gob.sv

