

**HOSPITAL  
NACIONAL DE NIÑOS  
BENJAMIN BLOOM**

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

26/8/2021

Lugar y fecha:		SAN SALVADOR. 25 DE AGOSTO DE 2021	N° 883	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
TECNOLOGIAS INDUSTRIALES S.A DE C.V.			TEL. 226-8362 Y 2225-8468	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	Suministro de compresor para aire acondicionado R-22, 3PH, voltaje 220V, Marca: Copeland, Origen:USA	\$1,580,00	\$1,580,00
1	C/U	Suministro de compresor para aire acondicionado R-22, 1PH, voltaje 220V, Marca: Copeland, Origen:USA	\$1,471,00	\$1,471,00
ARACELY 1 COTIZ N°S/C 911/2021		Garantía: 1 año después de recibir el trabajo		

**TOTAL US\$** \$3,051,00

TRES MIL CINCUENTA Y UN DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 00/100

<b>OBSERVACIONES:</b>	CLIMATIZACION UNO EN EMERGENCIA Y UNO EN QUIROFANO 2° NIVEL.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	ALMACEN DE MANTENIMIENTO
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA 804

FIRMA DEL TITULAR

26/8/2021

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**  
**Nombre:** SR. LUIS GONZALEZ  
**TELEFONO:** 63150344      **CORREO:** [luisgonxalez185@gmail.com](mailto:luisgonxalez185@gmail.com)

**NOTA:** Sr. Proveedor, al recibir esta **ORDEN DE COMPRA** se requiere el cumplimiento de lo siguiente:  
 1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.  
 2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.  
 3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

**EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA**

ORIGINAL: SUMINISTRANTE  
 COPIA: ALMACEN  
 COPIA: UNIDAD FINANCIERA  
 COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR