

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>FECHA</b>	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b>	<b>NUMERO DE ORDEN</b>
16/11/2018	Prestaciones a Beneficiarios	1006
<b>NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:</b>	GRISELDA GUADALUPE SIMON HERNANDEZ	
<b>NIT DEL SUMINISTRANTE:</b>	[REDACTED]	
<b>DIRECCION SUMINISTRANTE:</b>	[REDACTED]	

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1	Unidad	G-0325-2018 Código FOPROLYD (LG N° 162/2018) denominado SUMINISTRO DE AIRE ACONDICIONADO PARA LA OFICINA REGIONAL DE SAN MIGUEL DE FOPROLYD, SEGÚN DETALLE: Suministro e instalación de un aire acondicionado en el área de atención al público en Oficina Regional de San Miguel, tipo Mini Split de 60,000 BTU/HR, 220-230/1 Ph/60Hz, con refrigerante ecológico R-410, eficiencia 13 considerando además los siguientes trabajos a realizar: Desmontaje del aire acondicionado Mini split de 60,000 BTU existente. Suministro e instalación de base para condensador. Instalación mecánica de Unidad Evaporadora. Instalación mecánica de Unidad Condensadora. Hasta 10 metros de tubería de cobre para descarga y succión. Hasta 10 metros de cable TSJ-12-3 para alimentación eléctrica. Cable de interconexión entre unidades hasta 10 metros máximo. Hasta 5 metros de tubería de drenaje de 1/2 pulg. Bomba de condensado en caso de ser necesario. Dado térmico Doble de 30 Amperios para Protección Eléctrica. Caja térmica tipo nema 3R para intemperie. Marca COMFORTSTAR, Modelo CONDENSADOR CCU-410 EVAPORADOR NEO60SC, País de Origen PRC.	\$2,850.00	\$2,850.00

**TOTAL: \$2,850.00**
**TOTAL EN LETRAS: DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Crédito a 30 días

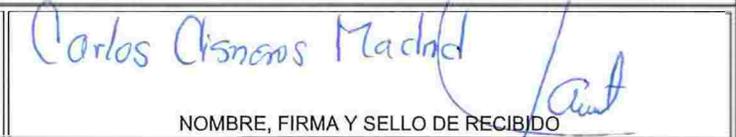
PLAZO DE CONTRATO: 15 días calendario después de recibir orden de compra

OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales: a) El requerimiento; b) La oferta presentada; c) El Acta Adjudicativa; y d) La presente orden de compra de bienes y servicios.

GARANTIA DE CONTRATO: GARANTIA 18 meses.

GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: NA

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD en la Oficina Regional de San Miguel

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

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

<b>Nombre:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Email:</b>
REYNALDO AUGUSTO PINEDA GARCIA	2133-6200	2133-6233	reynaldopineda@fondolisiados.gov.sv



16/11/2018

