



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "MONSEÑOR ÓSCAR ARNULFO ROMERO" CIUDAD BARRIOS

VERSIÓN PÚBLICA

Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 8:30 am a 4:30 pm ó en el siguiente correo electrónico oir.salud.gob.sv

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Miguel 12 de Marzo del 2020		No.Orden:25/2020
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
NEGOCIOS OSMIN REYES, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN 0012/2020 "ADQUISICIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS"	-	-
1	Cada Uno	RENLÓN: 1, CÓDIGO: 81201015, SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULOS	\$127.00	\$127.00
0	Cada Uno	TIPO DE VEHÍCULO: MAZDA B2900 AÑO 2007, SERVICIO INCLUYE: CAMBIO DE ACEITE, CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE, CAMBIO DE ESFERAS SUPERIOR IZQUIERDA E INFERIOR DERECHA DELANTERA	\$0.00	\$0.00
1	Cada Uno	RENLÓN: 2, CÓDIGO: 81201015, SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULOS	\$215.00	\$215.00
0	Cada Uno	TIPO DE VEHÍCULO: TOYOTA HILUX 2004, SERVICIO INCLUYE: CAMBIO DE ACEITE, CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE, CAMBIO DE BATERÍA, CAMBIO DE MAQUINA SUBE VIDRIO, CAMBIO DE MANECILLA SUBE VIDRIO.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$342.00
SON: trescientos cuarenta y dos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:INSTALACIONES DE TALLER NEGOCIOS OSMIN REYES				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:emchicas