

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”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



Lic. Jose Benito Montesinos Hernández

Jefe UCP



HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
GENERAL DE VEHÍCULOS, S.A. DE C.V.



La Unión, 23 de Octubre de 2024
PREVISION No: 54302
No.Orden: **82 / 2024**

Reglón	Código	Descripción del Producto	U/M	Cantidad	P/U	Monto
1	81201015	Servicio de mantenimiento correctivo de vehiculo para ambulancia Ford Transit , placa N-11391. Mantenimiento correctivo de vehículo Ford transit ambulancia 2.21 t/m dsl v, Microbus placa n- 11391, cambio de Compresor a/c, anillo obturador rad Cigüeñal. Silicon gris, faja ventilador, Polea cguañal, sensor de desgaste de Freno trasero y delantero,bateria 204- 000865, manguera intercooler, sensor De arbol de levas, sensor- Posiciocigüeñal-gps, gas aire Acondicionado r134amoc134a, aceite de Compresor de a/c compresor.	c/u	1	\$6,949.81	\$6,949.81
6	81201188	Servicio de mantenimiento preventivo de vehículo ,Ford Transit Custom ambulancia, placa N-19582. Mantenimiento preventivo de Vehiculo ford transit custom Ambulancia 2.21 t/m dsl v, Microbus placa n- 19582, este Mantenimiento incluye: filtro de Aceite, aceite para motores, Empaque, bateria 204-000865.	c/u	1	\$788.64	\$788.64
TOTAL						\$7,738.45

OBSERVACIÓN: Toda Información presentada durante el proceso forma parte de la presente o/c. Administrador de

contrato: Licda Gricelda Claribel Alemán, US: Transporte, facturar a nombre de Hospital Nacional de La Unión, detallar en factura número de orden, más seis fotocopias de factura, desglosar en 1% correspondiente a la retención del IVA. Notificaciones Tel: 2792-5176 (Jefe de Transporte). Proceso: CP-3218-2024-P0030.

  _____ Dr. CARLOS ALBERTO LOPEZ MOJICA DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION	SELLO FIRMA _____ NOMBRE _____ SUMINISTRANTE
--	---