

HOSPITAL NACIONAL 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		PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Miguel 26 de Mayo del 2021		No.Orden:51/2021	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN 0022/2021- SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA VEHÍCULO	-	-
1	Cada Uno	RENGLÓN: 1, CÓDIGO: 81201015, SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULOS	\$283.81	\$283.81
0	Cada Uno	ADJUDICADO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA MICROBUS, MARCA: HYUNDAI, MODELO: H1 GLS, AÑO 2020, PLACA: N15219, INCLUYE: REVISIÓN DE 10 000 KM, ARANDELA DE TAPON DE CARTER, ACEITE LONG LIFE GOLD SAE 15W40(1*55), LIMPIADOR DE FRENOS, PLIEGO DE LIJA 60 P/HIERRO, INSPECCIÓN MULTIPUNTO, CAMBIO DE ACEITE Y FILTRO DE MOTOR, CARGO DE MATERIALES, INSPECCIÓN Y LIMPIEZA DE FRENOS, ROTACIÓN Y BALANCEO DE LLANTAS, INSPECCIÓN FILTRO DE AIRE ACONDICIONADO, REAPRETE DE CARROCERÍA Y SUSPENSIÓN, ENGRASE GENERAL, ALINEADO RUEDAS DELANTERAS, FILTRO DE ACEITE DE MOTOR	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$283.81
SON: doscientos ochenta y tres 81/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		