

HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", COJUTEPEQUE.

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).

“Conteniendo el documento el escaneo con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del mismo”.



DRA. NORA-IDALIA ARTIGA DE MARTÍNEZ
DIRECTORA



GOBIERNO DE EL SALVADOR
HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", COJUTEPEQUE
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:		Cojutepeque, 01 de diciembre de 2023	No. Orden: 158/2023	
RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
HIDRO EQUIPOS, S.A. DE C.V.			0210-310510-101-6	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
2	C/U	Bomba centrífuga modelo DS3 de 2HP, 1 fase, 115/230 V. 60HZ. Succión: 2" NPT, Descarga: 2" NPT Ofrecen: Bomba autocebante 2HP 230V PH1 TURF BOSS, Modelo: FTB2CI, Succión: 1.1/2" NPT Descarga: 1.1/2" NPT Marca: Franklin Electric. Origen: Americano.	775.00	1,550.00
2	C/U	Tanque hidroneumático de 120 galones reales. Conexión: 1 ¼" NPT Tipo vertical. Ofrecen: Tanque presión de 120 galones reales GCN, Modelo: GCN-120GV, Galones reales: 120 galones, Altura: 155.1 centímetros Diámetro: 66.2 centímetros Conexión: 1.1/4" NPT Marca: Challenger Origen: Americano.	1,000.00	2,000.00
TOTAL.....				\$3,550.00

SON: TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL

UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Ing. Fredis Antonio Váquiz, Jefe de Mantenimiento.

TIEMPO DE ENTREGA: **INMEDIATA**

OBSERVACIONES: Para remitir la entrega, hacer cita al Almacén del Hospital, a los Tels: 2991-2380 y 2991-2385

POR EL HOSPITAL:

F. _____

Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez
Titular del Hospital

SELLO

POR EL SUMINISTRANTE:

F. _____


Nombre:
Contratista:

SELLO

Fecha de recibida la orden de compra
por el contratista.

POR EL HOSPITAL:

F.

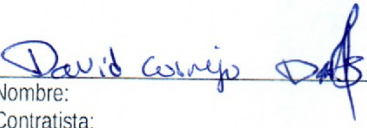

Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez
Titular del Hospital

SELLO



POR EL SUMINISTRANTE:

F.


Nombre:
Contratista:

SELLO



Fecha de recibida la orden de compra
por el contratista. 04/12/23

COMPROBANTE DE PAGOS