

VERSIÓN PÚBLICA



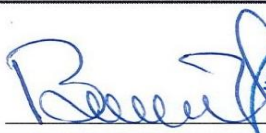


“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 1 para la 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

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de La Unión		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de La Unión		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:54109		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		La Unión 06 de Octubre del 2023		No.Orden:104/2023
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DISTRIBUIDORA PAREDES VELA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--LLANTAS Y NEUMÁTICOS, MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	-	-
4	Cada Uno	R-3,CÓD: 70190592, Llanta 225/70 R15 6 Lonas (para mazda bt-50 placa N4003). (Incluye balanceo y válvula), COMERCIAL: FIR DESTINACIÓN AT 225/70R15. .VER DETALLE EN FACTURA ANEXA.	\$119.52	\$478.08
1	Cada Uno	R-3, VÁLVULA TUBULAR TR-413 (CU) CANTIDAD "4" .VER DETALLE EN FACTURA ANEXA.	\$0.01	\$0.01
1	Cada Uno	R-2, Servicio de mantenimiento correctivo de vehículo Mazda Bt50 año 2009, placa N-4003, motor N.º WLAT957149, tracción 4x2, diésel, 1.5 ton. El mantenimiento incluye: Cambio de Bomba lateral, cambio (2), tambor de freno, bomba de frenos.VER DETALLE EN FACTURA ANEXA.	\$297.17	\$297.17
1	Cada Uno	R-4, Alineado, (para mazda bt-50 placa N-4003). (En la instalación de las llantas.), COMERCIAL: ALIN 2 RUEDAS SUSP TRAPERICAL, VER DETALLE EN FACTURA ANEXA.	\$18.50	\$18.50
-	-	TOTAL.....	-	\$793.76
SON: setecientos noventa y tres 76/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN / TALLER.				
 _____ Titular o Designado		 _____ Suministrante		
				

Elaborado por:mmelgar