

# **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)**

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



# GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN  
ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DIA: 14/10/2020

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:96
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

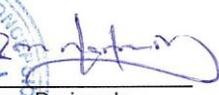
Lugar y Fecha:	<b>Nueva Concepción, 14 de Octubre del 2020</b>	No.Orden:98/2020
----------------	-------------------------------------------------	------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
MELKY ESAU ARGUETA CLAROS	

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0203 Desarrollo Infantil Temprano-- SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL VEHICULO PLACA N 2026 DEL HOSPITAL.	-	-
		<b>REPUESTOS</b>		
1	Cada Uno	BALERO COLLARIN.	\$67.80	\$67.80
2	Cada Uno	SILBINES DELANTEROS.	\$28.58	\$57.16
		<b>MANO DE OBRA</b>		
1	Cada Uno	RECTIFICAR PRENSA DE CLUTCH.	\$141.25	\$141.25
1	Cada Uno	RECTIFICAR DISCO DE CLUTCH.	\$169.50	\$169.50
1	Cada Uno	TRABAJO EN TORNO TAPA DE CAJA CON HORQUILLAS.	\$226.00	\$226.00
1	Cada Uno	TRABAJO EN TORNO EN HORQUILLA CLUTCH POR DESGASTE.	\$141.25	\$141.25
2	Cada Uno	REPARACIONES DE BRAZOS LIMPIA PARA BRISAS.	\$50.85	\$101.70
1	Cada Uno	DESMONTAR Y MONTAR CAJA DE VELOCIDADES.	\$195.00	\$195.00
1	Cada Uno	REPARAR SISTEMA ELÉCTRICO PARCIALMENTE.	\$125.50	\$125.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,225.16</b>

SON: mil doscientos veinticinco 16/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.

  Titular o Designado	_____
_____	Suministrante