

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 CONCEPCION
ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 06/12/2022

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:124
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Concepción, 06 de Diciembre del 2022	No.Orden:167/2022
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
MELKY ESAU ARGUETA CLAROS	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO PLACA N11368 DEL HOSPITAL.	-	-
		REPUESTOS		
1	Cada Uno	FILTRO DE ACEITE.	\$12.95	\$12.95
8	Cada Uno	CUARTOS DE 15W40 ELF.	\$7.15	\$57.20
1	Cada Uno	FILTRO DE AIRE.	\$33.60	\$33.60
1	Cada Uno	FILTRO DE CABINA.	\$30.62	\$30.62
1	Cada Uno	FILTRO DE COMBUSTIBLE.	\$225.04	\$225.04
		MANO DE OBRA		
1	Cada Uno	CAMBIO DE ACEITE Y FILTRO.	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	CHEQUEO DEL SISTEMA DE CARGA Y LUCES.	\$11.30	\$11.30
1	Cada Uno	ENGRASE GENERAL.	\$13.56	\$13.56
1	Cada Uno	COMPLEMENTO DE NIVELES.	\$11.30	\$11.30
1	Cada Uno	REVISIÓN, AJUSTE O CAMBIO DE FAJAS.	\$11.30	\$11.30
1	Cada Uno	CHEQUEO DE TRAMPA DE AGUA.	\$6.78	\$6.78
1	Cada Uno	LIMPIEZA O CAMBIO DE FILTRO DE AIRE.	\$6.78	\$6.78
1	Cada Uno	REPARACIÓN DE INYECCIÓN DIESEL.	\$339.00	\$339.00
1	Cada Uno	CAMBIO DE FILTRO DE CABINA.	\$12.00	\$12.00
1	Cada Uno	CAMBIO DE FILTRO DE COMBUSTIBLE.	\$11.30	\$11.30
-	-	TOTAL.....	-	\$794.73

SON: setecientos noventa y cuatro 73/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.

 Titular o Designado	
_____ Suministrante	