



MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO

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 (direcciones y números de documentos personales)”.

(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 Ilobasco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 27 de Marzo del 2015	No.Orden:49/2015
----------------	---	-------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	-		-	LINEA:0202 Atenci3n Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS/FONDO GENERAL/SOLICITUD N°41/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON-MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS
15	Cada Uno	RENLON N° 11,CODIGO:00711005,Efedrina Sulfato 25 mg/mL Soluci3n inyectable I.M. - I.V. - S.C. Ampolla 1 mL, protegida de la luz,MARCA:VIJOSA,VENCIMIENTO:2 AÑOS A PARTIR DE LA ENTREGA.	\$3.76	\$56.40
775	Cada Uno	RENLON N° 17,CODIGO:01001030,KetorolacoTrometamina 30 mg/ml soluci3n inyectable I.M. - I.V. ampolla de 1 ml, protegido de la luz,VENCIMIENTO: 2 AÑOS, MARCA: VIJOSA	\$0.29	\$224.75
10	Cada Uno	RENLON N° 32,CODIGO:02302015,Octreotida (Acetato) 0.1 mg/mL Soluci3n inyectable S.C Ampolla 1 mL, protegida de la luz,MARCA: VIJOSA, VENCE:02/2017,POR LO QUE DEBE ENTREGAR CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO FIRMADA POR NOTARIO	\$16.77	\$167.70
-	-	TOTAL.....	-	\$448.85

SON: **cuatrocientos cuarenta y ocho 85/100 dolares**
OBSERVACION: ENTREGA MAXIMA: 8 DIAS HABLES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR COORDINAR CON ADMINISTRADORA DE CONTRATO DRA. BERTA JULIA CERON AL 2384-3209.RECUERDE ENTREGAR CON FACTURAS DEL DIA QUE ENTREGA, SI DESEA QUE SU PAGO SEA MEDIANTE ABONO A CUENTA DEBE ENVIAR DECLARACION JURADA FIRMADA Y SELLADA EN ORIGINAL A LA UNIDAD FINANCIERA, LA INFORMACION DE LA CUENTA DEBE REFLEJARSE EN FACTURA

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO,UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO, PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE LEGIBLES, DE LO CONTRARIO NO SERAN RECIBIDAS,7 PARA ALMACEN Y UNA PARA UFI, REFLEJAR EL 1% DE RETENCION, N° DE ORDEN, CODIGO, # DE RENGLON.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:LABORATORIOS VIJOSA:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

ENTREGADO 07 ABR 2015

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Ilobasco	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 27 de Marzo del 2015	No.Orden:49/2015
----------------	---	------------------

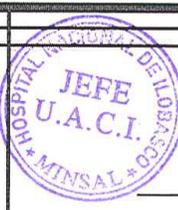
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE MEDICAMENTOS/FONDO GENERAL/SOLICITUD N°41/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON-MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS	-	-
15	Cada Uno	RENGLON N° 11,CODIGO:00711005,Efedrina Sulfato 25 mg/mL Solución inyectable I.M. - I.V. - S.C. Ampolla 1 mL, protegida de la luz,MARCA:VIJOSA,VENCIMIENTO:2 AÑOS A PARTIR DE LA ENTREGA.	\$3.76	\$56.40
775	Cada Uno	RENGLON N° 17,CODIGO:01001030,KetorolacoTrometamina 30 mg/ml solución inyectable I.M. -I.V. ampolla de 1 ml, protegido de la luz,VENCIMIENTO: 2 AÑOS, MARCA: VIJOSA	\$0.29	\$224.75
10	Cada Uno	RENGLON N° 32,CODIGO:02302015,Octreotida (Acetato) 0.1 mg/mL Solución inyectable S.C Ampolla 1 mL, protegida de la luz,MARCA: VIJOSA, VENCE:02/2017,POR LO QUE DEBE ENTREGAR CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO FIRMADA POR NOTARIO	\$16.77	\$167.70
-	-	TOTAL.....	-	\$448.85

SON: cuatrocientos cuarenta y ocho 85/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO,UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO, PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE LEGIBLES, DE LO CONTRARIO NO SERAN RECIBIDAS,7 PARA ALMACEN Y UNA PARA UFI, REFLEJAR EL 1% DE RETENCION, N° DE ORDEN, CODIGO, # DE RENGLO.

  Titular o Designado	  Suministrante
---	--

Elaborado por:morellan