



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:54/2015
-----------------------	---	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
DNA PHARMACEUTICALS, S. A. DE C. V.	




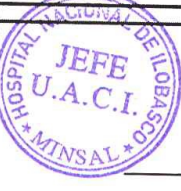
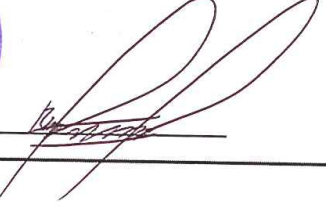

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	-		-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS/FONDO GENERAL/SOLICITUD N°41/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON-MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS
60	Cada Uno	RENGLON N° 9,CODIGO:00708015,Digoxina 0.25 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 2 mL., protegida de la luz,MARCA:CELSIUS, VENCE:18 MESES, POR LO QUE DEBE ENTREGAR CARTA COMPROMISO DE CAMBIO FIRMADA POR NOTARIO	\$2.50	\$150.00
-	-	TOTAL.....	-	\$150.00

SON: **ciento cincuenta 00/100 dolares**
OBSERVACION: ENTREGA MAXIMA:15 DIAS HABILES 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 RENGLO.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

		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:54/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
DNA PHARMACEUTICALS, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE MEDICAMENTOS/FONDO GENERAL/SOLICITUD N °41/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON-MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS	-	-
60	Cada Uno	RENGLON N° 9, CODIGO:00708015, Digoxina 0.25 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 2 mL, protegida de la luz, MARCA: CELSIUS, VENCE: 18 MESES, POR LO QUE DEBE ENTREGAR CARTA COMPROMISO DE CAMBIO FIRMADA POR NOTARIO	\$2.50	\$150.00
-	-	TOTAL.....	-	\$150.00
SON: ciento cincuenta 00/100 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 Designado		  Suministrante		
				

Elaborado por:morellan