



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 18 de Agosto del 2015** **No.Orden:122/2015**

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT

C. IMBERTON, S.A. DE C.V.

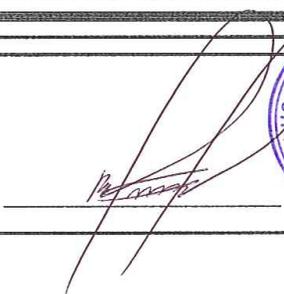
| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|-----------|--|----------|------------|
| | MEDIDA | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS SOLICITUD N°84, ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON MEDICO ASESOR DE MEDICAMENTOS, FONDO GENERAL | - | - |
| 61 | Cada Uno | RENGLON N° 16, CODIGO:02209020,Ácido Valproico o Valproato de Sodio 500 mg Tableta con cubierta entérica Oral Empaque primario individual o frasco,Marca: ABBOTT, vencimiento de 18 meses a partir de la fecha de entrega | \$65.60 | \$4,001.60 |
| 50 | Cada Uno | RENGLON N° 7,CODIGO:00902015, ENOXAPARINA SODICA DE 60 MG(6,000 UI ANTIFACTOR Xa) SOLUCION INYECTABLE S.C. JERINGA PRELLENADA DE 0.6 ML,MARCA: PROCAPS, VENCIMIENTO: 10/2016, POR LO QUE DEBE PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO CON UNA VIGENCIA DE 18 MESES | \$13.28 | \$664.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$4,665.60 |

SON: cuatro mil seiscientos sesenta y cinco 60/100 dolares
OBSERVACION: ENTREGA MAXIMA DEL RENGLO N° 7 15 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA Y RENGLO N° 16 , 45 DIAS CALENDARIO, POR LO QUE SE SOLICITA ENTREGAR FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR EL 10% DEL MONTO TOTAL DEL RENGLO \$400.16 DOLARES, FAVOR COORDINAR ENTREGA CON AREA DE ALMACEN Y ADMINISTRADORA DE CONTRATO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO, PRESENTAR EN ALMACEN 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, REFLEJAR N° DE ORDEN,1% DE RETENCION SI APLICA POR MONTO,LA FECHA DEBE SER NO MAYOR 1 DIA DE ELABORADA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:C.IMBERTON S.A DE C.V. TELEFONO: 2241-6278 Y 2228 5666, CON DORYS YANIRA ALVAREZ CORREO ELECTRONICO:

| | |
|------------------------------|------------------------|
| _____ 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 18 de Agosto del 2015 | | No.Orden:122/2015 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| C. IMBERTON, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE MEDICAMENTOS SOLICITUD N°84, ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON MEDICO ASESOR DE MEDICAMENTOS, FONDO GENERAL | - | - |
| 61 | Cada Uno | REGLON N° 16, CODIGO:02209020,Ácido Valproico o Valproato de Sodio 500 mg Tableta con cubierta entérica Oral Empaque primario individual o frasco,Marca: ABBOTT, vencimiento de 18 meses a partir de la fecha de entrega | \$65.60 | \$4,001.60 |
| 50 | Cada Uno | REGLON N° 7,CODIGO:00902015, ENOXAPARINA SODICA DE 60 MG(6,000 UI ANTIFACTOR Xa) SOLUCION INYECTABLE S.C. JERINGA PRELLENADA DE 0.6 ML,MARCA: PROCAPS, VENCIMIENTO: 10/2016, POR LO QUE DEBE PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO CON UNA VIGENCIA DE 18 MESES | \$13.28 | \$664.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$4,665.60 |
| SON: cuatro mil seiscientos sesenta y cinco 60/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO, PRESENTAR EN ALMACEN 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, REFLEJAR N° DE ORDEN,1% DE RETENCION SI APLICA POR MONTO,LA FECHA DEBE SER NO MAYOR 1 DIA DE ELABORADA. | | | | |
|  Titular Designado | |  Suministrante | | |
|  | |  | | |
| ENTREGADO 20 AGO 2015 | | | | |

Elaborado por:morellan