



## 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”*

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
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:	<b>Ilobasco, Cabañas 31 de Octubre del 2016</b>	<b>No.Orden:162/2016</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>
LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 123, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
650	Cada Uno	REGLON 19, CODIGO: 01200005, ACETAMINOFEN (120-160) mg/5 ml, JARABE O SOLUCIÓN ORAL, FRASCO (10-120) ml, MARCA TERAMED, VENCIMIENTO: 15 MESES	\$0.74	\$481.00
0	Cada Uno	SE REQUIERE CARTA DE COMPROMISO FIRMADA POR NOTARIO, PARA EL CAMBIO DE MEDICAMENTO EN CASO DE VENCER ANTES DEL PERIODO SOLICITADO. ENVIARLA EN ORIGINAL EL DÍA QUE ENTREGUEN EL PRODUCTO.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$481.00

SON: **cuatrocientos ochenta y un 00/100 dolares**  
OBSERVACION: LA ENTREGA DEBERA SER 10 DIAS HABLES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA (SEGUN FECHA EN SU COTIZACION). COORDINAR CON EL AREA DE ALMACEN Y EL/LA ADMINISTRADOR/A DE CONTRATO, REFLEJAR EN LA FACTURA EL N° DE REGLON, CODIGO INSTITUCIONAL, N° DE ORDEN DE COMPRA Y EL 1% DE RETENCION. PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, LEGIBLES, DE LO CONTRARIO NO SERAN RECIBIDAS. TELEFONO DE ALMACEN: 2384-3080

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:ADMINISTRADOR DE CONTRATO:

_____ Titular o Designado	_____ 
_____ 	_____ Suministrante

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Ilobasco, Cabañas 31 de Octubre del 2016</b>		No.Orden:162/2016
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 123, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
650	Cada Uno	RENGLON 19, CODIGO: 01200005, ACETAMINOFEN (120-160) mg/5 ml, JARABE O SOLUCIÓN ORAL, FRASCO (10-120) ml, MARCA TERAMED, VENCIMIENTO: 15 MESES	\$0.74	\$481.00
0	Cada Uno	SE REQUIERE CARTA DE COMPROMISO FIRMADA POR NOTARIO, PARA EL CAMBIO DE MEDICAMENTO EN CASO DE VENCER ANTES DEL PERIODO SOLICITADO. ENVIARLA EN ORIGINAL EL DÍA QUE ENTREGUEN EL PRODUCTO.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$481.00
SON: cuatrocientos ochenta y un 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS				
 Titularo Designado		 Suministrante		
ENTREGADO 0 7 NOV 2016				

Elaborado por:apena