



## 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 10 de Abril del 2014</b>	<b>No.Orden:77/2014</b>
----------------	---	-------------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MEDICAMENTOS/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON/FONDO GENERAL/SOLICITUD N° 53	-	-
100	Cada Uno	Dextrosa en agua destilada 10% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL, MARCA : DELMED, CODIGO: 02800050, RENGLON N° 37, VENCIMIENTO 12-18 MESES	\$1.38	\$138.00
2100	Cada Uno	Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL, MARCA : DELMED, CODIGO: 02800105, RENGLON N° 38, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES	\$1.38	\$2,898.00
1500	Cada Uno	Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa 1000 mL , RENGLON N° 39, CODIGO. 02800115, MARCA: DELMED,VENCIMIENTO: 12-18 MESES	\$2.22	\$3,330.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$6,366.00</b>

**SON: seis mil trescientos sesenta y seis 00/100 dolares**  
OBSERVACION: ENTREGA MAXIMA : 15 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR REFLEJAR EL N° DE ORDEN,N° DE RENGLON, CODIGO, Y 1% DE RETENCION SI APLICA, PARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMAR AL 2384-3080 ALMACEN, HORARIO DE RECEPCION: 7:30AM A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM PARA POSTERIORMENTE RECOGER QUEDAN.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO, CABAÑAS, (Reflejar N° de orden de compra, N° de Renglon, Codigo,1% de retencion si aplica.)Si desea que su pago sea mediante abono a cuenta enviar autorizacion a UFI, con datos de la cuenta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE.(Banco Agrícola)

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____ 
_____ 	_____ Suministrante

Imprimir

Imprimir para LAIP

		<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:		Ilobasco, Cabañas 10 de Abril del 2014		No.Orden:77/2014
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE MEDICAMENTOS/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON/FONDO GENERAL/SOLICITUD N° 53	-	-
100	Cada Uno	Dextrosa en agua destilada 10% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL, MARCA : DELMED, CODIGO: 02800050, RENGLON N° 37, VENCIMIENTO 12-18 MESES	\$1.38	\$138.00
2100	Cada Uno	Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa o frasco plástico flexible 250 mL ,MARCA : DELMED, CODIGO: 02800105, RENGLON N° 38, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES	\$1.38	\$2,898.00
1500	Cada Uno	Sodio Cloruro en agua destilada 0.9% Solución inyectable I.V. Bolsa 1000 mL , RENGLON N° 39, CODIGO. 02800115, MARCA: DELMED,VENCIMIENTO: 12-18 MESES	\$2.22	\$3,330.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,366.00
SON: seis mil trescientos sesenta y seis 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, FINAL 4ª CALLE PTE. Bº EL CALVARIO, ILOBASCO, CABAÑAS, (Reflejar N° de orden de compra, N° de Renglon, Codigo,1% de retencion si aplica.)Si desea que su pago sea mediante abono a cuenta enviar autorizacion a UFI, con datos de la cuenta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE.(Banco Agrícola)				
 Titular o Designado			 Suministrante	

Elaborado por:adiaz