



## 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"

	IERNO DE	EL SALVADOR				
ООЪ			UNIDAD DE ADQUISICION	NES		
Hospital Nacional de Ilobasco  UACI Hospital de Ilobasco			Y CONTRATACIONES INSTITU		PREVISION NO:	
			-			
	ORDE	N DE COMPRA DE	BIENES Y SERVIC	IOS		
Lugar y Fecha:		Ilobasco, Cabañas 10	de Abril del 2014	No.Orden:7	1:79/2014	
	RAZO	ON SOCIAL DEL SUMINIS NIT	TRANTE			
	GAMM	A LABORATORIES, S.	A. DE C.V.			
	UNIDAD DE		PRECIO	VALOR		
CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION		UNITARIO	TOTAL	
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria MEDICAMENTOS/ADMINISTRADO JULIA CERON/FONDO GENERAL/	-	-		
2000	Cientos	Enalapril Maleato 20 mg Tableta rar individual, protegido de la luz , REN MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO	\$1.20	\$2,400.00		
-		TOTAL				
SON: dos mil cuat	trocientos 00/100			-	\$2,400.00	
ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde autorizacion a UFI,	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, Nº d con datos de la cu	dolares : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo, 1% de retencion si	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. Bº EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CL	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	
OBSERVACION: E ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde autorizacion a UFI,	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, Nº d con datos de la cu	dolares : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo, 1% de retencion si	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	
OBSERVACION: E ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, Nº d con datos de la cu	dolares : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo, 1% de retencion si	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	
OBSERVACION: E ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC  LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde autorizacion a UFI,	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, Nº d con datos de la cu	dolares : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo, 1% de retencion si	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	
OBSERVACION: E ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC  LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde autorizacion a UFI,	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, Nº d con datos de la cu	dolares : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo, 1% de retencion si	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	
OBSERVACION: E ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC  LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde autorizacion a UFI,	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, Nº d con datos de la cu	dolares : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo, 1% de retencion si	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	
OBSERVACION: E ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde autorizacion a UFI,	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, Nº d con datos de la cu	dolares  : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo,1% de retencion si enta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	
OBSERVACION: E ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde autorizacion a UFI,	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, N° d con datos de la cu ICACIONES:	dolares  : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo,1% de retencion si enta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	
OBSERVACION: E ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde autorizacion a UFI,	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, N° d con datos de la cu ICACIONES:	dolares  : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo,1% de retencion si enta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	
OBSERVACION: E ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde autorizacion a UFI,	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, N° d con datos de la cu ICACIONES:	dolares  : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo,1% de retencion si enta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	
OBSERVACION: E ORDEN,N° DE REI HORARIO DE REC LUGAR DE ENTRE (Reflejar N° de orde autorizacion a UFI,	NTREGA MAXIMA NGLON, CODIGO, CEPCION: 7:30AM EGA:ALMACEN DE en de compra, N° d con datos de la cu ICACIONES:	dolares  : 8 DIAS HABILES DESPUES DE EN Y 1% DE RETENCION SI APLICA, P. A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM P. EL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBAS e Renglon, Codigo,1% de retencion si enta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8	VIADA LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ARA CONSULTA POR ENTREGA LLAMA ARA POSTERIORMENTE RECOGER QU CO, FINAL 4ª CALLE PTE. B° EL CALVAI aplica.)Si desea que su pago sea mediar	R AL 2384-3080 ALI JEDAN. RIO, ILOBASCO, CA nte abono a cuenta e	DE MACEN, ABAÑAS, enviar	

			GOBIERNO DE EL SALVADOR				
Hospital Nacional de llobasco			UNIDAD DE ADQUISICIONES				
UACI Hospital de llobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL				PREVISION NO:	
			***************************************				
0	RDEN DE	COMPRA [	DE BIENES Y SE	RVIC	OS		
Lugar y Fecha: Nobasco			, Cabañas 10 de Abril del 2014			9/2014	
	RAZON SOCIA	AL DEL SUMINI	L DEL SUMINISTRANTE				
GA	MMA LABC	RATORIES, S.A. DE C.V.					
DAD UNIDAD DE DESCRIPCION					PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
•	MEDICAMENTO	S/ADMINIST RADO	ERTA	-	-		
ientos	individual, prote	\$1.20	\$2,400.00				
Ε.		TOTAL		i e	\$2,400.00		
ar № de o ıviar autoı	rden de compra, l rizacion a UFI, cor	Nº de Renglon, Cod	ligo,1% de retencion si aplica	a.)Si dese	a que su pago	sea mediante	
REMARKS	Period Vences in 197			HISTORIES PE			
Titula	Ario Designado	<u></u>	JEFE U.A.C.I	kapta da		7	
Suministra							
	GA  GA  DAD DE  EDIDA  trocientos  FGA:ALM/ ar Nº de o  iviar autor  NTE.(Ban-	GAMMA LABC  GAMMA LABC  GAMMA LABC  GAMMA LABC  GAMMA LABC  DESCRIPCI  LINEA:0202 Ater  MEDICAMENTO JULIA CERON/FO  Enalapril Maleat individual, prote; MARCA: GAMM/  trocientos 00/100 dolares  EGA:ALMACEN DEL HOSP! ar Nº de orden de compra, i	ORDEN DE COMPRA DE Ilobasco, Cabañas 10  RAZON SOCIAL DEL SUMINI GAMMA LABORATORIES, SIDAD DE EDIDA  DESCRIPCION  LINEA:0202 Atención Hospitalaria— MEDICAMENTOS/ADMINISTRADOI JULIA CERON/FONDO GENERAL/SIDIAL CE	Account de Ilobasco  Spital de Ilobasco  ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SE  Ilobasco, Cabañas 10 de Abril del 2014  RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.  IDAD DE EDIDA  LINEA:0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE MEDICAMENTOS/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BE JULIA CERON/FONDO GENERAL/SOLICITUD Nº 53  Enalapril Maleato 20 mg Tableta ranurada Oral Empaque prima individual, protegido de la luz , RENGLON Nº 9, CODIGO: 0070: MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO 2 AÑOS  TOTAL	Acional de Ilobasco  V CONTRATACIONES INSTITUCIONAL Spital de Ilobasco  ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICI  Ilobasco, Cabañas 10 de Abril del 2014  RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.  DAD DE EDIDA  DE S C R I P C I O N  LINEA:0202 Atención Hospitalaria.—COMPRA DE MEDICAMENTOS/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON/FONDO GENERAL/SOLICITUD Nº 53  Enalapril Maleato 20 mg Tableta ranurada Oral Empaque primario individual, protegido de la luz, RENGLON Nº 9, CODIGO: 00705015, MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO 2 AÑOS  TOTAL	Acional de Ilobasco  Spital de Ilobasco  Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  Ilobasco, Cabañas 10 de Abril del 2014  No. Orden: 7  RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.  DADO DE DE S C R I P C I O N  LINEA: 0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE  MEDICAMENTOSIADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA  JULIA CERONIFONDO GENERAL/SOLICITUD N° 53  Enalapril Maleato 20 mg Tableta ranurada Oral Empaque primario individual, protegido de la luz , RENGLON N° 9, CODIGO: 00705015, MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO 2 AÑOS  TOTAL	