



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”



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 26 de Junio del 2017** **No.Orden:85/2017**

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

FARLAB, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 51, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
70	Cientos	RENLÓN 08, CÓDIGO: 00203025, AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO, 625MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: REYOUNG PHARMACEUTICAL, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019	\$30.00	\$2,100.00
510	Cada Uno	RENLÓN 09, CÓDIGO: 00208010, CIPROFLOXACINA (LACTATO) 2MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO INFUSOR 100ML PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2018	\$0.80	\$408.00
75	Cientos	RENLÓN 27, CÓDIGO: 01001020, IBUPROFENO 400MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: FEBRERO 2020	\$2.00	\$150.00
650	Cada Uno	RENLÓN 46, CÓDIGO: 01904010, BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/APLICACIÓN AEROSOL INH, FRASCO INHALADOR 200 INHALACIONES LIBRE DE CFC. MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: DICIEMBRE 2019	\$3.90	\$2,535.00
2500	Cada Uno	RENLÓN 52, CÓDIGO: 02104015, RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA DE 2 A 5 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: OCTUBRE 2019	\$0.10	\$250.00
150	Cientos	RENLÓN 61, CÓDIGO: 02209025, CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: JUNIO 2019	\$3.25	\$487.50
250	Cientos	RENLÓN 65, CÓDIGO: 02301005, GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: DICIEMBRE 2018	\$1.00	\$250.00
400	Cientos	RENLÓN 71, CÓDIGO: 02501007, ATORBASTATINA (CÁLCICA) 10 MG TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: FEBRERO 2020	\$2.50	\$1,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,180.50

SON: siete mil ciento ochenta 50/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5000

_____ 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

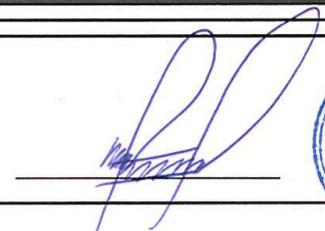
Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 26 de Junio del 2017	No.Orden:85/2017
----------------	---	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
FARLAB, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 51, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
70	Cientos	REGLÓN 08, CÓDIGO: 00203025, AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO, 625MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: REYOUNG PHARMACEUTICAL, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019	\$30.00	\$2,100.00
510	Cada Uno	REGLÓN 09, CÓDIGO: 00208010, CIPROFLOXACINA (LACTATO) 2MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO INFUSOR 100ML PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2018	\$0.80	\$408.00
75	Cientos	REGLÓN 27, CÓDIGO: 01001020, IBUPROFENO 400MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: FEBRERO 2020	\$2.00	\$150.00
650	Cada Uno	REGLÓN 46, CÓDIGO: 01904010, BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/APLICACIÓN AEROSOL INH, FRASCO INHALADOR 200 INHALACIONES LIBRE DE CFC, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: DICIEMBRE 2019	\$3.90	\$2,535.00
2500	Cada Uno	REGLÓN 52, CÓDIGO: 02104015, RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA DE 2 A 5 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: OCTUBRE 2019	\$0.10	\$250.00
150	Cientos	REGLÓN 61, CÓDIGO: 02209025, CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: JUNIO 2019	\$3.25	\$487.50
250	Cientos	REGLÓN 65, CÓDIGO: 02301005, GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: DICIEMBRE 2018	\$1.00	\$250.00
400	Cientos	REGLÓN 71, CÓDIGO: 02501007, ATORBASTATINA (CÁLCICA) 10 MG TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: PHARMA INTER, VENCIMIENTO: FEBRERO 2020	\$2.50	\$1,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,180.50

SON: siete mil ciento ochenta 50/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. 8° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5000

 Titular o Designado	 Jefe U.A.C.I.
--	---

27 JUN 2017