



## 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        | PREVISIÓN NO: |
| UACI Hospital de Ilobasco      | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |               |
|                                | -                              |               |

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

**Lugar y Fecha:** **Ilobasco, Cabañas 06 de Noviembre del 2017** **No.Orden:197/2017**

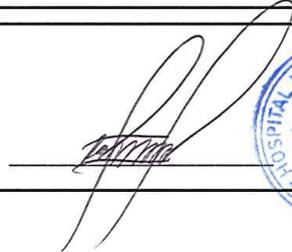
**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**  
**RASEGO, S. A. DE C. V.**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR             |
|----------|------------------|--|----------|-------------------|
|          |                  |  | UNITARIO | TOTAL             |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 112, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)  | -        | -                 |
| 60       | Cientos          | REGLÓN 20, CÓDIGO: 01600005, METOCARBAMOL 500MG TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PHARMEDIC, VENCIMIENTO: 18 A 24 MESES                  | \$12.32  | \$739.20          |
| 150      | Cientos          | REGLÓN 27, CÓDIGO: 02303010, LEVOTIROXINA SÓDICA 0.1 MG, (100MCG) TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: PHARMEDIC, VENCIMIENTO: 18 A 24 MESES | \$10.65  | \$1,597.50        |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -        | <b>\$2,336.70</b> |

SON: **dos mil trescientos treinta y seis 70/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| _____<br>Titular o Designado | _____                  |
| _____                        | _____<br>Suministrante |

|    |                     | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |          |                   |
|---|---------------------|--|----------|-------------------|
| Hospital Nacional de Ilobasco   |                     | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |          | PREVISION<br>NO:  |
| UACI Hospital de Ilobasco   |                     | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |          |                   |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  |                     |  |          |                   |
| Lugar y Fecha:  |                     | <b>Ilobasco, Cabañas 06 de Noviembre del 2017</b>  |          | No.Orden:197/2017 |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>   |                     |  |          |                   |
| RASEGO, S. A. DE C. V.  |                     |  |          |                   |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE<br>MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO   | VALOR             |
|   |                     |  | UNITARIO | TOTAL             |
| -   | -                   | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 112,<br>MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)  | -        | -                 |
| 60  | Cientos             | RENGLON 20, CÓDIGO: 01600005, METOCARBAMOL<br>500MG TABLETA ORAL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL,<br>MARCA: PHARMEDIC, VENCIMIENTO: 18 A 24 MESES                     | \$12.32  | \$739.20          |
| 150   | Cientos             | RENGLON 27, CÓDIGO: 02303010, LEVOTIROXINA SÓDICA<br>0.1 MG, (100MCG) TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO<br>INDIVIDUAL, MARCA: PHARMEDIC, VENCIMIENTO: 18 A 24<br>MESES | \$10.65  | \$1,597.50        |
| -   | -                   | <b>TOTAL.....</b>  | -        | \$2,336.70        |
| SON: dos mil trescientos treinta y seis 70/100 dolares  |                     |  |          |                   |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, B° EL CALVARIO,<br>ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055 |                     |  |          |                   |
| <br>Titular Designado  |                     | <br>Suministrante  |          |                   |
|    |                     |   |          |                   |
| <b>ENTREGADO 0 9 NOV 2017</b>   |                     |  |          |                   |

Elaborado por:apena