



## 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 04 de Febrero del 2019** **No.Orden:20/2019**



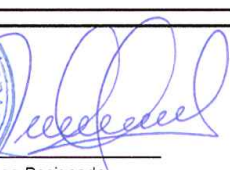

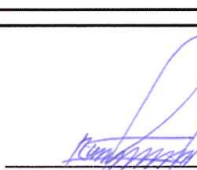
**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**  
**GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 09/2019 MEDICAMENTOS VARIOS (FONDO GENERAL)	-	-
50	Cientos	RENLÓN 01, CÓDIGO: 00102010, METRONIDAZOL 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$3.20	\$160.00
300	Cientos	RENLÓN 31, CÓDIGO: 01200010, ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$1.30	\$390.00
80	Cada Uno	RENLÓN 49, CÓDIGO: 02110015, LACTULOSA 10 G/15 ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO DE (240 - 500)ML, MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO: 18 MESES	\$6.00	\$480.00
150	Cada Uno	RENLÓN 71, CÓDIGO:03300005, CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG. TUBO 35 GRAMOS, CON APLICADOR, MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO 24 MESES	\$1.95	\$292.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,322.50

**SON: mil trescientos veintidos 50/100 dolares**

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

<hr/> Titular o Designado	<hr/>
<hr/>	<hr/> Suministrante

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Ilobasco, Cabañas 04 de Febrero del 2019</b>		No.Orden:20/2019
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 09/2019 MEDICAMENTOS VARIOS (FONDO GENERAL)	-	-
50	Cientos	RENGLÓN 01, CÓDIGO: 00102010, METRONIDAZOL 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$3.20	\$160.00
300	Cientos	RENGLÓN 31, CÓDIGO: 01200010, ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO: 24 MESES	\$1.30	\$390.00
80	Cada Uno	RENGLÓN 49, CÓDIGO: 02110015, LACTULOSA 10 G/15 ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO DE (240 - 500)ML, MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO: 18 MESES	\$6.00	\$480.00
150	Cada Uno	RENGLÓN 71, CÓDIGO:03300005, CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG. TUBO 35 GRAMOS, CON APLICADOR, MARCA: GAMMA, VENCIMIENTO 24 MESES	\$1.95	\$292.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,322.50</b>
SON: mil trescientos veintidos 50/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, BARRIO EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TELEFONO: 2347-5055				
  Titular o Designado		  Suministrante		
05 FEB 2019				

Elaborado por:apena