



## 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 ellos 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<br>NO:        |
| UACI Hospital de Ilobasco  |   | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |                        |                         |
|  |   | -  |                        |                         |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |   |  |                        |                         |
| Lugar y Fecha:   | <b>Ilobasco, Cabañas 26 de Febrero del 2021</b> |  |                        | <b>No.Orden:61/2021</b> |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |   |  |                        |                         |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.   |   |  |                        |                         |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE<br>MEDIDA                             | DESCRIPCION  | PRECIO                 | VALOR                   |
|  |   |  | UNITARIO               | TOTAL                   |
| -  | -   | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD # 45<br>MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)   | -                      | -                       |
| 10   | Cientos   | Renglón 01, código: 00102020: Diloxanida, furoato 500mg tableta<br>oral empaque primario o frasco, protegido de la luz, marca:<br>GAMMA, vencimiento: No menor a 18 meses. | \$10.00                | \$100.00                |
| -  | -   | <b>TOTAL.....</b>  | -                      | \$100.00                |
| SON: <b>cien 00/100 dolares</b>  |   |  |                        |                         |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE,<br>BARRIO EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TELEFONO: 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 26 de Febrero del 2021</b>  |                 | No.Orden:61/2021 |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>   |                  |  |                 |                  |
| FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.  |                  |  |                 |                  |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL      |
| -   | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria—SOLICITUD # 45<br>MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)  | -               | -                |
| 10  | Cientos          | Renglón 01, código: 00102020: Diloxanida, furoato 500mg tableta oral empaque primario o frasco, protegido de la luz, marca: GAMMA, vencimiento: No menor a 18 meses. | \$10.00         | \$100.00         |
| -   | -                | TOTAL.....   | -               | \$100.00         |
| SON: cien 00/100 dolares  |                  |  |                 |                  |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, BARRIO EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TELEFONO: 2347-5055 |                  |  |                 |                  |
| <br>Titular o Designado   |                  | <br>Suministrante   |                 |                  |

aborado por:apena

