



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

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”. (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 Jiquilisco

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Jiquilisco

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN NO:3229

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Jiquilisco, Usulután 25 de Julio del 2019

No.Orden:159/2019

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES - FONDO GENERAL.-	-	-
50	Cada Uno	CÓDIGO: 00703010 HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20MG. POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA (HIDRALAZINA HCl 20MG/ML., AMPOLLA 1ML., EMPAQUE HOSPITALARIO); MARCA: VIJOSA; ORIGEN: EL SALVADOR.	\$9.56	\$478.00
100	Cada Uno	CÓDIGO: 01500025 LIDOCAÍNA CLORHIDRATO 2% SOLUCIÓN INYECTABLE, CON PRESERVANTES I.V.-S.C., FRASCO VIAL 50ML. (VIJOCAÍNA 2% SOLUCIÓN INYECTABLE, VIAL X 50ML., EMPAQUE HOSPITALARIO); MARCA: VIJOSA; ORIGEN: EL SALVADOR.	\$2.55	\$255.00
200	Cada Uno	CÓDIGO: 02201010 CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ (SEDATIL 50MG/2ML., SOLUCIÓN INYECTABLE, AMPOLLA X 2ML., EMPAQUE HOSPITALARIO); MARCA: VIJOSA; ORIGEN: EL SALVADOR.	\$4.26	\$852.00
700	Cada Uno	CÓDIGO: 02800025 CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., AMPOLLA 10ML. (GLUCONATO DE CALCIO 10%, AMPOLLA 10ML., EMPAQUE HOSPITALARIO); MARCA: VIJOSA; ORIGEN: EL SALVADOR.	\$0.76	\$532.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,117.00

SON: **dos mil ciento diecisiete 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO.

<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Titular o Designado</p>	<p style="text-align: center;">_____</p>
<p style="text-align: center;">_____</p>	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Suministrante</p>

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional de Jiquilisco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:3229
UACI del Hospital de Jiquilisco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Jiquilisco, Usulután 25 de Julio del 2019	No.Orden:159/2019
----------------	--	-------------------

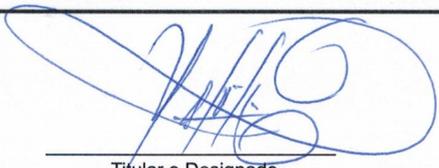
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES - FONDO GENERAL.-	-	-
50	Cada Uno	CÓDIGO: 00703010 HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20MG. POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA (HIDRALAZINA HCl 20MG/ML., AMPOLLA 1ML., EMPAQUE HOSPITALARIO); MARCA: VIJOSA; ORIGEN: EL SALVADOR.	\$9.56	\$478.00
100	Cada Uno	CÓDIGO: 01500025 LIDOCAÍNA CLORHIDRATO 2% SOLUCIÓN INYECTABLE, CON PRESERVANTES I.V.-S.C., FRASCO VIAL 50ML. (VIJOCAÍNA 2% SOLUCIÓN INYECTABLE, VIAL X 50ML., EMPAQUE HOSPITALARIO); MARCA: VIJOSA; ORIGEN: EL SALVADOR.	\$2.55	\$255.00
200	Cada Uno	CÓDIGO: 02201010 CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. I.V. AMPOLLA 2 ML., PROTEGIDA DE LA LUZ (SEDATIL 50MG/2ML., SOLUCIÓN INYECTABLE, AMPOLLA X 2ML., EMPAQUE HOSPITALARIO); MARCA: VIJOSA; ORIGEN: EL SALVADOR.	\$4.26	\$852.00
700	Cada Uno	CÓDIGO: 02800025 CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., AMPOLLA 10ML. (GLUCONATO DE CALCIO 10%, AMPOLLA 10ML., EMPAQUE HOSPITALARIO); MARCA: VIJOSA; ORIGEN: EL SALVADOR.	\$0.76	\$532.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,117.00

SON: dos mil ciento diecisiete 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO.

 _____ Titular o Designado	 _____
 _____	 _____ Suministrante

Elaborado por:mlobos

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 31 JUL 2019