

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:201
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Miguel 11 de Noviembre del 2016</b>		No.Orden:142/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
COMPAÑIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.			06143005660025	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES	-	-
26	Cada Uno	RENLÓN #7 - CODIGO: 00209005 - TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40 + 200) MG/5 ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO 100 ML PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO	\$1.45	\$37.70
47	Cientos	RENLÓN #49 - CODIGO: 02502005 - CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	\$3.80	\$178.60
0	Cientos	OFRECEN: Ciprofibrato 100MG (ETIFIBRAT) Caja x 30 MARCA: Cofasa Fabricado en El Salvador VENCE: 30/11/2019.	\$0.00	\$0.00
192	Cada Uno	RENLÓN #63 - CODIGO: 03200035 - HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA TOP. TUBO (25 - 40)G	\$2.20	\$422.40
0	Cada Uno	OFRECEN: Hidrocortizona 1% Neomicina Sulfato 0.3G. Batricina Zinc Tubo x 15GR. MARCA: Cofasa Fabricado en El Salvador VENCE: 31/07/2017.	\$0.00	\$0.00
0	Cientos	OFRECEN:Trimetroprim + Sulfametoxazol 160/800 (Seprinzole Forte) BLT x 10 TCAPS Bolsa x 500. MARCA: Cofasa Fabricado en El Salvador VENCIMIENTO: 30/09/2017.	\$0.00	\$0.00
5	Cientos	RENLÓN #8 - CODIGO: 00209010 - TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.	\$11.06	\$55.29
0	Cientos	OFRECEN:Trimetroprim + Sulfametoxazol 160/800 (Seprinzole Forte) BLT x 10 TCAPS Bolsa x 500. MARCA: Cofasa Fabricado en El Salvador VENCIMIENTO: 30/09/2017	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$693.99
SON: seiscientos noventa y tres 99/100 dolares				
OBSERVACION: LIBRE GESTION#0085/2016. El administrador de esta orden de compra es el Dr. Helman Homero Turcios Yelaya y Suplente: Dra. Cecilia del Carmen Velis de Rivera. TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata Segun existencias. NOTA: El tiempo se contará 1 dia despues de que el proveedor reciba orden de compra.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

*Elaborado por: Cruz*