


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 La Unión	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital de La Unión	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISIÓN NO:54108

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	La Unión 22 de Noviembre del 2018	No.Orden:177/2018
-----------------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

RASEGO, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES.	-	-
100	Cientos	R-03, CÓDIGO: 00701030, CARVEDILOL 6.25 mgs, TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE INDIVIDUAL, COMERCIAL: CARVEDILOL 6.25mg, PRESENTACIÓN: TABLETA 6.25mg, MARCA: DENK PHARMA, ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO: DE 15 A 24 MESES, TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HB.	\$38.00	\$3,800.00
607	Cientos	R-04, CÓDIGO: 00704005, AMLODIPINA (BESILATO) 5 mg TABLETA ORAL EMPAQUE INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ, COMERCIAL: AMIODIPINA BESILATO 5 mg, PRESENTACIÓN: TABLETA 5 mg, MARCA: SAIMED, ORIGEN: INDIA, VENCIMIENTO: DE 15 A 24 MESES, TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HB.	\$7.00	\$4,249.00
220	Cientos	R-06, CÓDIGO: 00800025, FUROSEMIDA 40 mg TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ, COMERCIAL: FUROSEMIDA 40mg, PRESENTACIÓN: TABLETA 40 mg, MARCA: SAIMED, ORIGEN: INDIA, VENCIMIENTO: DE 15 A 24 MESES, TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HB.	\$2.25	\$495.00
-	-	TOTAL.....	-	\$8,544.00

SON: **ocho mil quinientos cuarenta y cuatro 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN.

 _____ Titular o Designado	 _____ Suministrante
