

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
NUEVA CONCEPCION
ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 13/06/2018

Hospital Nacional de Nueva Concepción

UNIDAD DE ADQUISICIONES

HOSPITAL NUEVA CONCEPCION

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN
NO:44

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Concepción, 11 de Junio del 2018

No.Orden:39/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

COMPañIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- COMPRA DE MEDICAMENTOS DESABASTECIDOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN.	-	-
22	Cientos	Código: 02101005. Dimenhidrinato 50 mg Tableta Oral Empaque primario individual. DIMENHIDRINATO COFASA 50MG TABLETAS. MARCA: COFASA. ORIGEN: EL SALVADOR. PRESENTACIÓN: BLISTER X 10 TABLETAS, BOLSA X 1,000 TABLETAS. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$3.60	\$79.20
100	Cada Uno	Código: 02107010. Psyllium Hidrofilico Muciloide (Isphagula - Semillas de Psilla) (31 - 50)% Polvo granulado Oral Frasco (200 - 500) g, protegido de la luz. MEGA-PSYLLIUM 31.3% SABOR NATURAL (POLVO) FRASCO X 250G. MARCA: GRUPO OMEGA, S.A. DE C.V. ORIGEN: EL SALVADOR. PRESENTACIÓN: POLVO FRASCO X 250 GRAMOS. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$3.39	\$339.00
7	Cientos	Código: 02705005. Ácido Fólico 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual. ACIDO FOLICO 5MG COFASA TABLETAS. MARCA: COFASA. ORIGEN: EL SALVADOR. PRESENTACIÓN: BLISTER X 10 TABLETAS, BOLSA X 1,000 TABLETAS. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$4.00	\$28.00
-	-	TOTAL.....	-	\$446.20

SON: cuatrocientos cuarenta y seis 20/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN, HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN.

Titular o Designado



Suministrante