

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 CONCEPCIÓN
 ESTE DOCUMENTO
 FUE DISTRIBUIDO
 EL DIA: 28/04/2021

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:53
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **Nueva Concepción, 26 de Abril del 2021** No.Orden:57/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE **NIT**
PROCAPS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- COMPRA DE MEDICAMENTOS DESABASTECIDOS PARA EL HOSPITAL.	-	-
800	Cada Uno	Código: 01300040. Tramadol Clorhidrato 50 mg/mL Líquido Parenteral I.M. - I.V. Ampolla 2 mL. TRAMADOL 100 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE. MARCA: PROCAPS. ORIGEN: COLOMBIA. PRESENTACIÓN: CAJA POR 10 UNIDADES. VENCIMIENTO: FEB-22.	\$0.29	\$232.00
150	Cientos	Código: 02205005. Amitriptilina Clorhidrato 25 mg Solido Oral Empaque primario individual. AMITRIPTILINA GAL 25 MG TABLETA RECUBIERTA. MARCA: LABORATORIOS LÓPEZ. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: JUL-22.	\$2.00	\$300.00
30	Cientos	Código: 02205020. Imipramina Clorhidrato 25 mg Solido Oral Empaque primario individual. IMIPRAMINA HCL GAL 25MG COMP. MARCA: LABORATORIOS LÓPEZ. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: JUL-22.	\$1.50	\$45.00
350	Cientos	Código: 02301005. Glibenclamida 5 mg Solido Oral Empaque primario individual. GLIBENCLAMIDA 5MG, TABLETA. MARCA: LABORATORIOS LÓPEZ. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: SEP-22.	\$0.57	\$199.50
-	-	TOTAL.....	-	\$776.50

SON: **setecientos setenta y seis 50/100 dólares**

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.

 Titular o Designado	
 DIRECCIÓN Depto. Cabañas	Suministrante