



MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO

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 (direcciones y números de documentos personales)”.

(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 Ilobasco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **Ilobasco, Cabañas 12 de Junio del 2018** No.Orden:123/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

ACTIVA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 78, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
75	Cientos	RENLÓN 19, CÓDIGO: 02000010, CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: ECOMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$3.69	\$276.75
1000	Cientos	RENLÓN 31, CÓDIGO: 02301030, METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: ECOMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$2.90	\$2,900.00
120	Cientos	RENLÓN 34, CÓDIGO: 02502005, CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: ECOMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$8.00	\$960.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,136.75

SON: **cuatro mil ciento treinta y seis 75/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

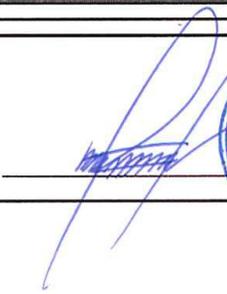
Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 12 de Junio del 2018	No.Orden:123/2018
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
ACTIVA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atencion Hospitalaria-SOLICITUD 78, MEDICAMENTOS (FONDO GENERAL)	-	-
75	Cientos	REGLON 19, CODIGO: 02000010, CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: ECOMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$3.69	\$276.75
1000	Cientos	REGLON 31, CODIGO: 02301030, METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: ECOMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$2.90	\$2,900.00
120	Cientos	REGLON 34, CODIGO: 02502005, CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, MARCA: ECOMED, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES	\$8.00	\$960.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,136.75

SON: cuatro mil ciento treinta y seis 75/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055

  Titular Designado	  Suministrante
ENTREGADO 13 JUN 2018	