

## **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”**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez", Chalatenango	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254108
UACI del Hospital de Chalatenango	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Chalatenango 12 de Octubre del 2016</b>	No.Orden:174/2016
----------------	--	-------------------

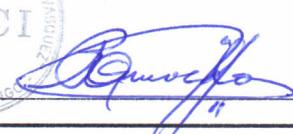
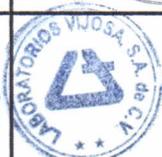
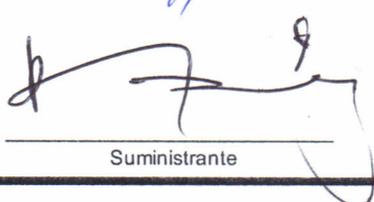
**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	-	-
2000	Cada Uno	Clindamicina (Fosfato) 150mg/ml. solución Inyectable IV. Fco vial 6ml, marca: Vijosa, vence: No menor a 18 meses, código. 00206015. NOTA: Agregar vita útil después de su dilución y/o después de su apertura cuando el frasco es de multidosis.	\$1.67	\$3,340.00
30	Cada Uno	Hidralazina Clorhidrato 20mg. polvo Liofilizado para solución Iny. IV frasco vial o ampolla, marca: vijosa, vence: no menor a 18 meses, código: 00703010	\$8.99	\$269.70
25	Cada Uno	Dobutamina (Clorhidrato) 12.5mg/ml. Solución Iny. IV. Frasco. Vial 20ml, marca: Vijosa, vence: no menor a 18 meses, código: 00709020	\$1.29	\$32.25
1500	Cada Uno	Hioscina N-Butil Bromuro 20mg/ml. Solución Iny. IM-IV-SC Ampolla 1ml. marca: Vijosa, vence: no menor a 18 meses, código: 01700020. Observación: Compra por L. Gest. N° 143, F. Gral. entrega: 3-5días. Administ. de O. de Compra: Julio Zelaya, Asesor Médico, detallar en factura el N° de O. de Compra y el 1% Ret. IVA.	\$0.29	\$435.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$4,076.95

SON: cuatro mil setenta y seis 95/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:Almacén, Hospital Nac. Dr. Luis Edmundo Vásquez, Chalatenango. Fondo General

 <b>HOSPITAL NACIONAL "DR. LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ" CHALATENANGO</b> <b>DIRECCION</b> Titular o Designado	 
 <b>HOSPITAL NACIONAL Dr. LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ</b> <b>UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL</b> CHALATENANGO	  Suministrante

Elaborado por:karen

RI 13/10/16 kg  
Comp # 1076

ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO