



Hospital Nacional  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
 Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>LABORATORIOS VIJOSA, S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-44-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>37-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>3 A 5 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIR O/C</b>	FECHA	<b>21-ene-16</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE MEDICAMENTOS</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN DE MEDICAMENTOS</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>LIC. ROXANA DE QUINTANILLA</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 00202035, Rocefort 1GR. Polvo para dilusion IM.IV FCO VIAL, emp hospitalario Reg. 19210, marca: Vijosa Origen: El Salvador. Vto. 2 años, Se solicita muestra para control de calidad del Minsal	C/U	2500	\$ 0.56	\$ 1,400.00
2	Cod. 02209040, Fenitoina sódica 50mg/ml vial 5ml, empaque individual ref. F071010122003, Marca: Vijosa Origen: El Salvador. Se solicita muestra para control de calidad del Minsal	C/U	400	\$ 1.83	\$ 732.00
	Suministro de Medicamentos, para ser utilizados en pacientes de este Hospital.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CIENTO TREINTA Y DOS 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 2,132.00</b>
Específico	<b>541.08</b>				<b>Línea de Trabajo: 02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 2,132.00</b>				<b>Fondos: General</b>

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa debera coordinar con el administrador de la compra fecha y hora de entrega en el almacen respectivo.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	-----------------------------------------



## *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 ellos 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”**



Hospital Nacional  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
 Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>LABORATORIOS VIJOSA, S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-44-2016
NIT: <b>0614-240775-001-0</b>	SOLICITUD N°	37-2016
PLAZO DE ENTREGA: <b>3 A 5 DIAS HABLES DESP. DE RECIBIR O/C</b>	FECHA	21-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE MEDICAMENTOS</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN DE MEDICAMENTOS</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>LIC. ROXANA DE QUINTANILLA</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 00202035, Rocefort 1GR. Polvo para dilusion IM.IV FCO VIAL, emp hospitalario Reg. 19210, marca: Vijosa Origen: El Salvador. Vto. 2 años, Se solicita muestra para control de calidad del Minsal	C/U	2500	\$ 0.56	\$ 1,400.00
2	Cod. 02209040, Fenitoina sódica 50mg/ml vial 5ml, empaque individual ref. F071010122003, Marca: Vijosa Origen: El Salvador. Se solicita muestra para control de calidad del Minsal	C/U	400	\$ 1.83	\$ 732.00
	Suministro de Medicamentos, para ser utilizados en pacientes de este Hospital.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CIENTO TREINTA Y DOS 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 2,132.00</b>
Específico	541.08				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 2,132.00				Fondos: General

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa debera coordinar con el administrador de la compra fecha y hora de entrega en el almacen respectivo.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello