



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>3215-133-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>83-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>3 A 5 DIAS HABILES POSTERIORES A LA ORDEN</b>	FECHA	<b>09-mar-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.02101025, Metoclopramida 5mg/ml.Amp. 2ml, empaque hospitalario, fabricante: Laboratorio Vijosa origen: El Salvador Ref. F070810122003	c/u	6000	\$ 0.18	\$ 1,080.00
2	Cod. 02800080, Sulfato de Magnesio 50%, Sol lny, ampX10ml, emp.hosp reg. 6878, marca: Vijosa origen: El Salvador, Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega	c/u	900	\$ 0.91	\$ 819.00
	Suministro de Medicamentos para uso del Hospital				\$ -
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 1,899.00</b>
Específico	<b>541.08</b>				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 1,899.00</b>				<b>Fondos: General Fondos: Propios</b>

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacén 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°	<b>3215-133-2016</b>
NIT: <b>0614-240775-001-0</b>	SOLICITUD N°	<b>83-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>3 A 5 DIAS HABILES POSTERIORES A LA ORDEN</b>	FECHA	<b>09-mar-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>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod.02101025, Metoclopramida 5mg/ml.Amp. 2ml, empaque hospitalario, fabricante: Laboratorio Vijosa origen: El Salvador Ref. F070810122003	c/u	6000	\$ 0.18	\$ 1,080.00
2	Cod. 02800080, Sulfato de Magnesio 50%, Sol lny, amp10ml, emp.hosp reg. 6878, marca: Vijosa origen: El Salvador, Vto. 2 años a partir de la fecha de entrega	c/u	900	\$ 0.91	\$ 819.00
	Suministro de Medicamentos para uso del Hospital				\$ -
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 1,899.00</b>
Específico	541.08				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,899.00				Fondos: General Fondos: Propios

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacén 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

11-3-2016