



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

28 JUL 2015

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 28 de julio de 2015 ✓ **No de Orden:** 309 ✓  
**Solicitante:** Farmacia ✓ **Solicitud No:** 009/2015  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** 0614-240775-001-0  
**Clasificación:** Gran Empresa  
**Dirección:** Calle L 3, #10 Zona Industrial Merliot, Antiguo Cuscatlán. PBX: 2251-9797

Adquisición de medicamento DIAZEPAM 5mg sol. Inyectable 2ml ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1,200	C/U	02203015	PAXIUM 10MG/2ML, SOL INY, AMP X 2ML, EMP HOSP - CONTROLADO Reg.6536 VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES PARA RECEPCION EN EL HOSPITAL	\$ 1.69	\$ 2,028.00 ✓

**TOTAL US** \$ 2,028.00 ✓  
**(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL VEINTIOCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** ✓

<b>◁ OBSERVACION ▷</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 3 A 5 DIAS HABILES **FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS ✓

F.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:** Lic. Silvia Melany Ortiz Alvarado  
 TEL: 2665-6100 EXT: 1251  
**Elaboró:** Rafael Alexander Méndez Rivas