

## **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”**



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**UNÁNIMOS PARA CRECER**

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 13 de Abril de 2018  **No de Orden:** 151/2018   
**Solicitante:** Unidad de Alergia Consulta Externa  **Solicitud No:** 02/2018   
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Laboratorios Vijosa, S.A. de C.V.**  **NIT :** XXXXXXXXXX  
**Clasificación:** Gran Empresa  
**Dirección:** Calle L 3, # 10 Zona Industrial Merlot, Antiguo Cuscatlan, San Salvador. Tel: 2251-9797, 22783121.  
**Correo Electrónico** info@vijosa.com

Compra de medicamento por desabastecimiento de Sodio Cloruro + Fenol, para la Unidad de Alergia

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2,500	C/U	02800100	Cloruro de Sodio 0.9%, con Fenol, Sol Iny Frasco Vial X 9ml, Emp. Hosp. Reg. 7094, Marca : Vijosa, Origen: El Salvador, Vencimiento: Abril/2020.	\$2.2100	\$5,525.00 <input checked="" type="checkbox"/>

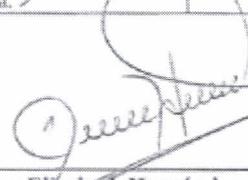
**TOTAL US:** \$ 5,525.00

**(TOTAL EN LETRAS)** CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>OBSERVACIÓN</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, ocho 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

**FECHA DE ENTREGA:** 546 vial 03 a 05 días hábiles y el resto 20 días después de la primera entrega.  **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

E.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:** Dr. Luis Enrique Chávez G.   
 Jefe del Alergia  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1110

**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino  
**Fecha de Distribución**

130418

02-1