

## **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 3 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)**  
 FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 15 de Julio de 2019 **No de Orden:** 371/2019  
**Solicitante:** Farmacia.  **Solicitud No:** 13/2019   
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.  **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Gran Contribuye. **NRC:** ----  
**Dirección:** Calle L 3, # 10 Zona Industrial, Merliot, Antiguo Cuscatlan, Tel: 2251-9798  
**Correo Electrónico:** [marielos.funes@vijosa.com](mailto:marielos.funes@vijosa.com) **Pág. 1-1**

*Medicamentos desabastecidos; mientras se recibe la compra a nivel central de la Compra Conjunta y considerando que para su recepción pasara un tiempo con el medicamento descubierto se realiza una compra Urgente.*

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
17	50	C/U	01700010	ATROPINA SULFATO 5MG/ML SOL INY, AMP X 1ML, EMP HOSPITALARIO REG. 6640, MARCA: VIJOSA, FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES AL ENTREGAR,	\$ 3.99	\$ 199.50
21	750	C/U	02101010	DRAMAVOL 50 MG/ML SOL INY FCO. VIAL X 5 ML, EMP HOSPITALARIO, REG. 9834, MARCA: VIJOSA, FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES AL ENTREGAR,	\$ 1.08	\$ 810.00
24	300	C/U	02201015	FLUFENAZINA DECANOATO 25MG/ML AMP 1ML, EMPAQUE HOSPITALARIO, REG.F006523022005, MARCA: VIJOSA, FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES AL	\$ 5.92	\$ 1,776.00
39	30	C/U	03100080	LATANOPROST 0.005% SOL. OFTALMICA FCO. 2.5ML, EMP. INDIVIDUAL REG. F024109062010, MARCA: VIJOSA, FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES AL ENTREGAR,	\$ 7.46	\$ 223.80

**TOTAL US:** \$ 3,009.30

(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL NUEVE 30/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<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 Migu -acén, 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 *PREOSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

**FECHA DE ENTREGA:** 3 A 5 DIAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA O/C.  **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO.

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



**Administrador de la Orden:**  
 Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado.   
 Jefe de Farmacia.  
 PBX: 2792-3213, 2792-3214.

**Elaboró:** Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** 15 JUL. 2019