



MINISTERIO DE SALUD



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

PAG. 1/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Abril de 2020 ✓ No de Orden: 195/2020 ✓
Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitud No: 006/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: info@vijosa.com
Dirección: Calle L 3, # 10. Zona Industrial Merliot. Antiguo Cuscatlán. Tel 2251 – 9797.

COMPRA DE MEDICAMENTO VITALES Y ANTE ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL POR COVID-19. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	488	C/U	00202060	OXACILINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IV. FRASCO VIAL.	OXACILINA (SODICA) 1G POLVO PARA SOL. INYECTABLE. IV. FRASCO VIAL. EM-P. HOSPITALARIO. REG. F028619052004. FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES AL ENTREGAR. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.77	\$ 863.76
2	1,300	C/U	00203006	AMPICILINA (SÓDICA) + SULBACTAM (SÓDICO) (1,000+500)1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IV. FRASCO VIAL.	AMPICILINA + SULBACTAM VIAL 1.5G. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. 19065. FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES AL ENTREGAR. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 2.89	\$ 3,757.00
7	340	C/U	00709025	DOPAMINA CLORHIDRATO 40MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV. FRASCO VIAL 5ML.	DOPAMINA HCl 40MG/ML VIAL 5ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. F032418052005. FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE/2022. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.99	\$ 676.60
PASAR...						\$	5,297.36

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION

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.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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.

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 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA OC.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS

F. 
Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares. ✓
Jefe Farmacia
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 ABR. 2020



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

PAG. 2/2

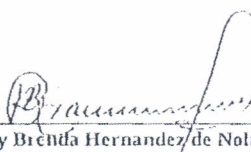

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Abril de 2020 / No de Orden: 195/2020 ✓
Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitad No: 006/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: info@vijosa.com
Dirección: Calle L 3, # 10. Zona Industrial Merliot. Antiguo Cuscatlán. Tel 2251 – 9797.

COMPRA DE MEDICAMENTO VITALES Y ANTE ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL POR COVID-19. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	6,000	CU	01001030	KETOROLACO TROMETAMINA 30MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1.M.-I.V. AMPOLLA DE 1ML. PROTEGIDO DE LA LUZ.	KETOROLACO TROMETAMINA 30MG/ML AMP. 1ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. F039209072003 FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: DICIEMBRE/2021. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.39	\$ 2,340.00
14	2,500	CU	01401006	CISATRACURIO (BESILATO) 2MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5ML PROTEGIDA DE LA LUZ.	CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML AMP. 2.5ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. F053212112008. FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: MARZO/2022. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 3.99	\$ 9,975.00
15	4,000	CU	02101025	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 2ML. PROTEGIDA.	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP. 2ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. F070810122003. FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: OCTUBRE/2022. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.49	\$ 1,960.00
23	5,000	CU	02800025	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ML.	GLUCONATO DEL CALCIO 10% AMP. 10ML. EMP. HOSPITALARIO. REG. FC02025012012. FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES AL ENTREGAR. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.69	\$ 3,450.00

TOTAL US: \$ 23,022.36

(TOTAL EN LETRAS): Veintitrés mil veintidós 36/100 Dólares de los Estados Unidos de America /

OBSERVACION 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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 deudamente firmadas y selladas por el/a 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 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS
  Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Licda. Claudia Maricela Ulloa de Cazares. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.		FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 ABR. 2020