

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”



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
SAN MIGUEL

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Agosto de 2021 / No de Orden: 416/2021 /
Solicitante: FARMACIA / Solicitud No: 06/2021 /
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 Merlot. Antiguo Cuscatlán. Tel 2251 - 9797.

COMPRA DE MEDICAMENTOS

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
08	1,000	C/U	02705026	HIERRO SACAROSA 20MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV AMPOLLA 5ML.	SACARATO FERRICO 20MG/ML AMP. 5ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. 9286. 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.	\$ 5.19	\$ 5,190.00
10	500	C/U	02800095	SODIO. BICARBONATO (44.6-50)MEQ/50ML (7.5-8.4)% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 50ML.	BICARBONATO DE SODIO 44.6MEQ/50ML, SOL. INY. VIAL X 50ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. 6643. FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 2.03	\$ 1,015.00

TOTAL US: \$ 6,205.00

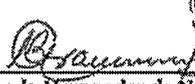
(TOTAL EN LETRAS): Seis mil doscientos cinco 00/100 dolares de los Estados Unidos de América

OBSERVACIÓN 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 Quedar, 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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 3 A 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado.
Jefe Farmacia.
PBX: 2665-6100. Ext. 1251.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 6 AGO 2021