



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Febrero de 2022.
 Solicitante: FARMACIA
 Nombre de la persona natural o Jurídica: LABORATORIOSVIJOSA, S.A. DE C.V.
 Clasificación: Gran Empresa
 Dirección: Calle L 3, # 10, Zona Industrial Merliot, Antiguo Cuscatlán, Tel 2251 - 9797.
 No de Orden: 064/2022
 Solicitud No: 013/2021
 NITY / O NRC:
 Correo electrónico: info@vijosa.comi

COMPRA DE MEDICAMENTOS DESIERTOS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA N° 04/2021.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
19	29	C/U	03100080	51241110	LATANOPROST 0.005% (50 MCG/ML) LIQUIDO OFTALMICO. FRASCO GOTERO (2.5-3) ML, PROTEGIDO DE LA LUZ	LATANOPROST 0.005% SOLUCIÓN OFTALMICA FRASCO 3ML. EMPAQUE INDIVIDUAL. REG. F024109062010. FABRICANTE: LABORATORIOSVIJOSA, S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: DICIEMBRE/2023. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 7.26	\$ 210.54

TOTAL US: 210.54

(TOTAL EN LETRAS): Doscientos diez 54/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

Observación	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--------------------	--	--

NOTA: VER ARCHIVO ADJUNTO PARA TRAMITE PARA FACTURACIÓN Y PAGO DE ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO POPROMID		
FECHA DE ENTREGA:	3 A 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 DÍAS


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia Tel. 2792-3213.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 4 FEB 2022
---	--