



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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”



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**

**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**



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 JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Mayo de 2022 No de Orden: 244/2022  
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 010/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: info@vijosa.com  
Dirección: Calle L 3, # 10. Zona Industrial Médica. Antiguo Cuscatlán. Tel 2251 - 9797.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	200	C/U	01500025	S/C	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCIÓN INYECTABLE, CON PRESERVANTES L.V.-S.C. FRASCO VIAL 50ML.	VIJOCAINA 2% SOL INY. VIAL X 50ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. F8200. 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.	\$ 3.17	\$ 634.00
15	500	C/U	02201015	S/C	FLUFENAZINA DECANOATO 25MG/ML LIQUIDO PARENTERAL I.M.-S.C. AMPOLLA 1ML. PROTEGIDA DE LA LUZ.	FLUFENAZINA DECANOATO 25MG/ML. AMP. 1ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. F006523022005. 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.	\$ 8.99	\$ 4,495.00
17	360	C/U	02203015	S/C	DIAZEPAM 5MG/ML LIQUIDO PARENTERAL I.V. AMPOLLA 2ML. PROTEGIDA DE LA LUZ.	PAXIUM 10MG/2ML. SOL. INY. AMP X 2ML. EMPAQUE HOSPITALARIO CONTROLADO. REG. 6536. 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.	\$ 1.93	\$ 694.80
21	55	C/U	02209055	S/C	FENOBARBITAL SODICO 65MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA DE 2ML.	FENOBARBITAL 130MG/2ML. SOL. INY. AMP X 2ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. 7087. FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: AGOSTO/2023. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 17.25	\$ 948.75
<b>TOTAL US:</b>							\$ 6772.53	

(TOTAL EN LETRAS): Seis mil setecientos setenta y dos 55/100 Dolares de los Estados Unidos de America. //

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**  
**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.  
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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.  
 En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

**MOBSERVACION E**  
 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.

**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 O.C. **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO A 60 DÍAS

*[Signature]*  
 Dr. Carlos Edwin Martínez Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

*[Stamp: Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel, Dirección]*

Administrador de la Orden:  
 Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado.  
 Jefe de Farmacia.  
 PBX: 2665-6100. Ext. 1251.  
 Tel. 2792-3213.

Rebbero:  
 Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 MAY 2022