



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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de Julio de 2022 No de Orden: 390/2022
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 011/2022
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 marielos.funes@vijosa.com
Dirección: Calle.L 3, # 10, Zona Industrial Merliot. Antiguo Cuscatlán. Tel 2251 - 9797.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
14.	149	C/U	02201015	S/C	DECANOATO DE FLUFENAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE IM,SC, AMPOLLA 1ML, PROTEGIDO 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.	\$ 9.65	.\$ 1,437.85
30	6,000	C/U	02800025	S/C	CALCIO GLUCONATO 10% LIQUIDO PARENTERAL I.M.-I.V. AMPOLLA 10 ML.	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP. 10ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. F002025012012. 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 DIAS CALENDARIO.	\$ 0.99	.\$ 5,940.00

TOTAL US: \$ 7,377.85

(TOTAL EN LETRAS): Seite mil trescientos setenta y siete 85/100 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 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.
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.

6 OBSERVACION 6

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:	RENGLON 14: 15 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA OC. RENGLON 30: 3 A 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO A 60 DÍAS

Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe de Farmacia. Tel. 2792-3213.
Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 JUL 2022