



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 MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de Febrero de 2023

No de Orden: 043/2023

Solicitante: FARMACIA

Solicitud No: 016/2022

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

NITY / O NRC:

Clasificación: Gran Empresa

Correo electronico: info@vijosa.com

Dirección: Calle L 3, # 10. Zona Industrial Merlot. Antiguo Cuscatlán. Tel 2251 - 9797.

COMPRA DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN GENERAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
22	4,000	C/U	02800025	S/C	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ML.	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP. 10ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG. F002025012012. FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA ENTREGA. VIGENCIA DE LA COTIZACION: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.99	\$ 3,960.00

TOTAL US:

\$ 3,960.00

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil novecientos sesenta 00/100 Dolares de los Estados Unidos de America

<p>OBSERVACION</p> <p>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.-</p>	<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.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM.DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

<p>ENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL</p>	<p>FECHA DE ENTREGA: 3 A 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA OC.</p>	<p>FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DÍAS</p>
--	--	---

[Handwritten Signature]

[Circular Stamp: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL DIRECCIÓN]

F. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado.
Jefe de Farmacia.
Tel. 2792-3213.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 03 FEB 2023