



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, 20 de Marzo de 2023 No de Orden: 158/2023  
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 02/2023  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. NIT / O NRC: XXXXXXXXXX  
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: info@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
06	7,800	C/U	02800025	S/C	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10ML.	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP. 10ML. EMPAQUE HOSPITALARIO. REG.F002025012012. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 0.99	\$ 7,722.00

**TOTAL US:** \$ 7,722.00

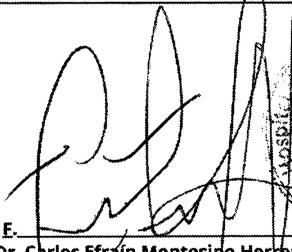
(TOTAL EN LETRAS): Siete mil setecientos veintidos 00/100 Dolares de los Estados Unidos de America

<p><b>OBSERVACION</b></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><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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>
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:	1RA. ENTREGA 2,500 AMP. DE 3 A 5 DÍAS HABILES POSTERIORES A RECIBIR OC. 2DA. ENTREGA 5,300 AMP. DE 10 A 15 DÍAS HABILES POSTERIORES A 1RA. ENTREGA. ✓	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DÍAS ✓
-------------------	---	----------------	-------------------

  
  
 Dr. Carlos Efraín 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: <b>21 MAR 2023</b>
--	---