



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



Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Noviembre de 2023 No de Orden: 535/2023
Solicitante: FARMACIA Solicitud No: 10/2023
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: info@vijosa.com
marcelos.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 |
|----|----------|-----|---------------|------------|--|--|-----------------|-------------|
| 03 | 700 | C/U | 02203015 | S/C | DIAZEPAM 5MG/ML LIQUIDO PARENTERAL I.M. - I.V. AMPOLLA 2ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. | PAXIUM 10MG/2ML, SOL. INYECTABLE X 2ML. EMP. HOSP. - CONTROLADO. REG. 6536. FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A DE C.V. MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: SEPTIEMBRE/2026. LOTE: 230934A. VIGENCIA DE LA COTIZACION: 30 DÍAS CALENDARIO. NOTA: PRODUCTO CONTROLADO - REQUIERE PERMISO DE TRANSFERENCIA AUTORIZADO POR EL DNM. PRODUCTO SERA TOMADO DE INVENTARIO LOCAL, NO LLEVARA LEYENDA. | \$ 1.93 | \$ 1,351.00 |

TOTAL US: \$ 1,351.00

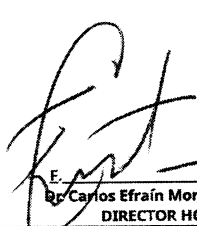

(TOTAL EN LETRAS): Un mil trescientos cincuenta y uno 00/100 dólares de los Estados Unidos de America

| | | |
|--|---|--|
| <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 align="center">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> |
|--|---|--|

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 3 A 5 DIAS HABILDES POSTERIORES A LA RECEPCION DE TRANSFERENCIA AUTORIZADA. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E. Carlos Efraín Montésino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

| | |
|--|---|
| Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado. Jefe de Farmacia. Tel. 2792-3213. | Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 07 DIC 2023 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____ |
|--|---|