



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Noviembre de 2014 **No de Orden:** 390
Solicitante: Farmacia **Solicitud No:** 19/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** 0614-240775-001-0
Clasificación: Grande Empresa.
Dirección: Calle L3, # 10 Zona Industrial Merliot Antiguo Cuscatlán, El Salvador Tel.2251-9797

MEDICAMENTOS CRITICOS AGOTADOS NECESARIOS PARA FINALIZAR EL AÑO

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
530	C/U	2203015	PAXIUM 10 MG/2ML, SOL INY, AMP X 2 ML, EMP HOSP- CONTROLADO REG 6536 FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA	\$ 1.70	\$ 901.00
800	C/U	2800015	AGUA DESTILADA PARA INYECTABLE, FCO VIAL X 50ML, EMP HOSP REG 6638, FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA	\$ 2.44	\$ 1,952.00
5000	C/U	2800125	CLORURO DE SODIO 20%. SOL, INY AMP X 10ML, EMPAQUE HOSPITALARIO REG 7082, FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.	\$ 0.49	\$ 2,450.00
1500	C/U	211005	VANCOMICINA 0.5G EMPAQUE HOSPITALARIO REG F006623022005, FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V., MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA	\$ 2.96	\$ 4,440.00

TOTAL US: \$ 9,743.00

(TOTAL EN LETRAS) Nueve mil setecientos cuarenta y tres 00/100 Dólares de Los Estados Unidos de América

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, siete copias de las facturas y 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 3 A 5 DIAS HABLES POSATERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA **FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS

F. 
Dra. Juana E. Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Sra. Milagro de la Paz Vargas Díaz
Jefe de Farmacia
PBX: 2665-6100

Elaboro:
Sandra Yaneth Robles