

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”



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, 13 de Abril de 2018 **No de Orden:** 151/2018
Solicitante: Unidad de Alergia Consulta Externa **Solicitud No:** 02/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **Laboratorios Vijosa, S.A. de C.V.** **NIT :** XXXXXXXXXX
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Calle L 3, # 10 Zona Industrial Merlot, Antiguo Cuscatlan, San Salvador. Tel: 2251-9797, 22783121.
Correo Electrónico info@vijosa.com

Compra de medicamento por desabastecimiento de Sodio Cloruro + Fenol, para la Unidad de Alergia

| R | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|-------|-----|----------|--|-----------------|--|
| 1 | 2,500 | C/U | 02800100 | Cloruro de Sodio 0.9%, con Fenol, Sol Iny Frasco Vial X 9ml, Emp. Hosp. Reg. 7094, Marca : Vijosa, Origen: El Salvador, Vencimiento: Abril/2020. | \$2.2100 | \$5,525.00 <input checked="" type="checkbox"/> |

TOTAL US: \$ 5,525.00

(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

| | | |
|---|--|---|
| OBSERVACIÓN | 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, ocho 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |

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

FECHA DE ENTREGA: 546 vial 03 a 05 días hábiles y el resto 20 días después de la primera entrega. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dr. Luis Enrique Chávez G.
 Jefe del Alergia
 PBX: 2665-6100 EXT: 1110 130418 **Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución

02-1