



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, 21 de diciembre de 2022. No de Orden: 721/2022
Solicitante: FARMACIA. Solicitud No: 17/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABORATORIOS VIJOSA, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa. Correo electrónico: marielos.funes@vijosa.com
Dirección: Calle L- 3 No.10 Zona Industrial, Ciudad Merliot, Antiguo Cuscatlán. Teléfono: 2251-9798

MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN A PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	3,000	C/U	02800025	S/C	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE I. V. AMPOLLA 10 ML.	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP. 10ML., EMPAQUE HOSPITALARIO, REG. F002025012012, MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR, FABRICANTE: LABORATORIOS VIJOSA, S. A. DE C. V., VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 1.28	\$ 3,840.00

TOTAL US:

\$ 3,040.00

(TOTAL EN LETRAS): TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>* OBSERVACIÓN *</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. 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.</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO PROPIOS	
FECHA DE ENTREGA:	3 A 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA O C	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS



 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Silvia Melany Ortiz Alvarado
JEFE DE FARMACIA
Teléfono: 2792-3213

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 DIC 2022