



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.

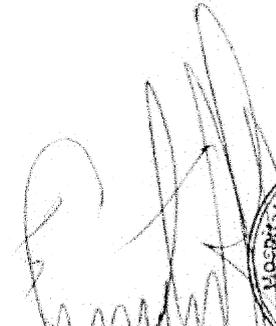
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	3,000	C/U	02800025	S/C	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE I. V. AMPOLLA 10 ML.	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP. 10ML., EMPAQUE HOSPITALARIO, REG. F002025012012, MARCA: VIJOSA, 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.

* 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.	<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. 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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*ALMACÉN</li> <li>*UFI</li> <li>*UACI</li> <li>*PRESUPUESTO</li> <li>*SOLICITANTE</li> <li>*ADM. DE OC.</li> </ul>
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  
DIRECCIÓN 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