



ORDEN DE COMPRA No. 752 TM

FECHA: 11 DE OCTUBRE DE 2013

SEÑORES: **LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.** NIT: 0614-240775-001-0
TELEFONO 2251-9797, 2251-9799, FAX: 2278-3121

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
220	FENOBARBITAL 130 MG/2 ML. SOLUC. INY. AMP. X 2 ML. EMP. HOSP., (1 COT.)	C/U	\$ 16.38	\$ 3,603.60
850	CLINDAMICINA 150 MG/ML. VIAL 6 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO (2 COT.)	C/U	\$ 1.97	\$ 1,674.50
600	CEFTAZIDIMA 1G. EMPAQUE HOSPITALARIO (1 COT.)	C/U	\$ 4.20	\$ 2,520.00
MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: 8-15 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DEL PERMISO AUTORIZADO, 5-8 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 934,747,975/2013, A/M, 138,98,128/2013 USO: HOSPITALIZACIÓN Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.				
SO.	TOTAL...			\$7,798.10

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
15/10/13	\$7,798.10	55108		 Dr. Hector Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. J.V.P.M. No. 187
				ADMINISTRACIÓN