



ORDEN DE COMPRA No. 836 TM

FECHA: 22 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

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|------------|---|------|-----------------|-------------------|
| 15,000 | SODIO CLORURO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10 ML. , CLORURO DE SODIO 20% SOL. INY. AMP. X 10 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO (2 COT.) MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DIAS HABILDES POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 747/2013; A/M, 96/2013 USO: HOSPITALIZACION 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 via electrónica por el Banco DAVIVIENDA Indicando el nombre y número de la cuenta. | C/U | \$ 0.60 | \$ 9,000.00 |
| SO. | | | TOTAL... | \$9,000.00 |

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 |
|----------|------------|------------|-------|
| 20/10/13 | \$ 9000.00 | 54108 | |

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.M.B.
 J.V.P.M. No. 1876

ADMINISTRACIÓN