HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

Ministerio de Salud
EL SALVADOR

ORDEN DE COMPRA RP-618

FECHA: 11 DE DICIEMBRE DEL 2013

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

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
350	DIMENHIDRINATO 50 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE FCO. VIAL X 5 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO (2 COT.)	C/U	$ 1.56	$ 546.00
15	PROPANOLOL HCl 1 MG./ML AMP. 1 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO (1 COT.)	C/U	$ 31.30	$ 469.50
65	LIDOCAINA CLORHIDRATO, VIJOCAINA 2% SOL. INY. FCO. VIAL X 50 ML. EMPAQUE HOSPITALARID (1 COT.)	C/U	$ 2.97	$ 193.05
	TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.			
	MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR			
	SOLICITUD: 1105,1146,/2013, AM 158, 159/2013 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 EN LA UNIDAD FINANCIERA donde autoriza al Hospital para que les cancele vía electrónica por el BANCO DAVIVIENDA, indidcando el nombre y número de la cuenta.			
SO.		**TOTAL...**	11/12/2013 12:17pm	**$1,208.55**

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	
12/12/13	$1,208.55	54108		11/12/2013 ADMINISTRACIÓN