



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 615 R-1

FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE DE 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

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,783	CEFTRIAZONA (SODICA) 1 G. , ROCEFORT 1 GR. POLVO PARA DILUSION IM-IV. EMP. HOSITALARIO (1 COT.) MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILÉS POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 959/2013, A/M, 134/2013 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 indiccando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 0.71	\$ 1,975.93
SO.			TOTAL...	\$1,975.93

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	
10/9/13	\$1,975.93	64108	 3724	 11/9/13  ADMINISTRACIÓN