



**ORDEN DE COMPRA No. 622 R-1**

FECHA: 13 DE SEPTIEMBRE 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
221	FENOBARBITAL 130 MG/2ML. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO ( 2 COT.)  MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR  TIEMPO DE ENTREGA: 1-5 DIAS HABILÉS POSTERIORES A LA RECEPCION DEL PERMISO AUTORIZADO.  SOLICITUD: 771/2013, AM, 98/2013 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 vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA Indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 16.38	\$ 3,619.98
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$3,619.98</b>

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
13/9/13	\$3,619.98	54108	 CP 3764
			 16/9/013 ADMINISTRACION

