

ORDEN DE COMPRA No. 415

FECHA: 07 DE MAYO DE 2014

LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.

SEÑORES:

**TELÉFONO 2251-9797, 2251-9799,
FAX: 2278-3121**

NIT: 0614-240775-001-0

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS.

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCION 7:30 A.M A 11:30 AM Y DE 1:30 PM. A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
130	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION INYECTABLE, FCO, VIAL, VIJOCINA 2% SOL. INY. FCO, VIAL X 50 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO (1 COT.) ENTREGA: 3-5 DIAS HABILES POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA SOLICITUD DE COMPRA No.350/2014, A/M: 58/2014 MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR 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 CAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 2.33	\$ 302.90
SO.			TOTAL...	<u>\$302.90</u>

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	
07/5/14	\$302.90	54108		 15/014  ADMINISTRACIÓN