



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



ORDEN DE COMPRA No. 532

FECHA: 25 DE JUNIO 2014

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

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO Horario de Recepción en Almacén de 7:30 a 11:30 am y de 1:30 a 3 pm
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8,000	OXACILINA (SODICA) 1G. POLVO PARA SOL. INY. IV. FCO. VIAL EMPQUE PRIMARIO (1 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 3 A 5 DIAS HABLES POSTERIORES A LA RECEPCION REQUIERE PERMISO DNM. SOLICITUD: 446/2014,, A.M. 38/2014, USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION. Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente despues 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	\$ 1.13	\$ 9,040.00
VPBH			TOTAL...	\$9,040.00

Handwritten note:
 Recibido 25/06/14
 12:14 PM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
26/6/14	\$9,040.00	54108	<i>Handwritten signature</i>	  ADMINISTRACIÓN SUBDIRECTOR, H.N.N.S.N. J.V.P.H. No. 1878