



## ORDEN DE COMPRA RP-89

FECHA: 26 DE AGOSTO DE 2015

**LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.**

SEÑORES: **TELEFONO 2251-9797, 2251-9799, 2278-3121** FAX: **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 **HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7:30 A 11:30 A.M. Y DE 1:30 A 3:00 PM**

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
500	CEFOTAXIMA 1G. EMPAQUE HOSPITALARIO ( 1 COT.)	C/U	\$ 1.19	\$ 595.00 ✓
5,000	CLORURO DE SODIO 20% AMP. 10 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO ( 2 COT.)	C/U	\$ 0.44	\$ 2,200.00 ✓
335	FENOBARBITAL 130 MG/2ML. 5DL. INY. AMP. ( 1 COT.)	C/U	\$ 15.73	\$ 5,269.55 ✓
TIEMPO DE ENTREGA: 8-5 DIAS HABLES POSTERIORES A LA RECEPCION DE TRANSFERENCIA AUTORIZADA LA ORDEN DE COMPRA. MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 410,796,801/2015, A/M: 118, 114/2015 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 indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.				
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$8,064.55</b> ✓

NOTA: Señor 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
01/9/15	\$8,064.55	54108	<i>[Firma]</i>

Dr. Hector Guillermo Lara  
 SUBDIRECTOR - H.N.B.  
 ADMINISTRACIÓN  
 J.V.P.M. No. 1876

