



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



ORDEN DE COMPRA No.649

FECHA: 09 DE NOVIEMBRE 2016

LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.
TELEFONO 2251-9797, 2251-9799,
FAX: 2278-3121

SEÑORES:

NIT:

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 |
|------------|--|------|-----------------|-------------------|
| 6,400 | CEFTRIAZONA ROCEFORT 1 GR. POLVO PARA DILUSION IM-IV FCO. VIAL EMPAQUE HOSP. (4 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 - DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 555/2016, A/M: 58/2016 USO: HOSPITALIZACION Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto | CU | \$ 0.50 | \$ 3,200.00 |
| SO. | | | TOTAL... | \$3,200.00 |

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 | |
|----------|-------------|------------|-------------|--|
| 17/11/16 | \$ 3,200.00 | 54108 | <i>Paul</i> | 17/11/2016  ADMINISTRACIÓN |