

## ORDEN DE COMPRA No. 655 EDs

FECHA: 09 DE NOVIEMBRE 2016

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

SEÑORES: **TELEFONO 2251-9797, 2251-9799,  
2278-3121**

FAX: 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
1,500	PIPERACILINA+TAZOBACTAM VIAL 4.SG. EMPAQUE HOSPITALARIO ( 2 COT.)  ENTREGA: 3-5 DIAS HABILES POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA  MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR  SOLICITUD: 836 /2016, A/M: 86/2016 USO: HOSPITALIZACION  Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.	C/U	\$ 4.08	\$ 6,120.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$ 6,120.00</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
17/11/16	\$6,120.00	54108	<i>Paul</i>

Hector Guillermo LANZAROTTI  
SUBDIRECTOR, H.N.N.S.B.  
17/11/16

