



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA: RP-33**

FECHA: 19 DE ENERO 2012

SEÑORES: **LABORATORIOS VIJOSA , S.A DE C.V.** NIT: 0614-240775-001-0  
**TEL.: 2251-9797 , FAX: 2278-3121**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,000	ATROPINA SULFATO 0.5 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE AMP. X 1 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO ( 2 COT.)	C/U	\$0.63	\$630.00
	MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR			
	TIEMPO DE ENTREGA: 1-3 DIAS HABLES PARA DESPACHO POSTERIOR.			
	SOLICITUD 002/2012, AM/01/2012			
	USO: HOSPITALIZACION			
<b>SO.</b>	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO		<b>TOTAL...</b>	<b>\$630.00</b>

*Fecha: 19/01/12 12:08 PM*

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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	
19/01/12	\$630.00	54108	<i>[Signature]</i>	<i>20/1/012</i> <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN