



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. RP 163

FECHA: 28 DE MARZO DE 2012

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

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
600	CEFTAZIDIMA 1 GR. EMPAQUE HOSPITALARIO (1 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DIAS HABLES POSTERIORES A LA RECEPCION SOLICITUD: 24/2012, 11/2012 A.M. 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 autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.	c/u	\$ 2.24	\$ 1,344.00
SO.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		TOTAL.....	\$1,344.00

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere al 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
29/03/12	\$ 1,344.-	54107	<i>[Signature]</i>
			<p>29/3/012</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACION</p>