



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-153

FECHA: 27 DE MARZO 2012

SEÑORES: **LABORATORIOS VIJOSA , S.A DE C.V.**
TEL.: 2251-9797 , FAX: 2278-3121

NIT: 0614-240775-001-0

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,600	CEFTRIAZONA (SODICA), ROCEFORT 1GR. POLVO PARA DILUCION IM. IV. FCO VIAL (4 COT.) MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DIAS HABILES POSTERIORES A RECEPCION DE ORDEN. SOLICITUD: 268/12, AM 26/2012 USO: HOSPITALIZACION NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTE AUTORIZANDO EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$0.82	\$2,132.00 ✓
SO.			TOTAL...	\$2,132.00

27/03/12
268/12

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	
<i>27/3/12</i>	<i>\$2,132.00</i>	<i>50108</i>	<i>[Signature]</i>	<i>27/3/12</i> ADMINISTRACIÓN