



ORDEN DE COMPRA

No. 154 RP

FECHA: 27 de Marzo del 2012

SEÑORES: **LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.**

NIT: 0614-240775-001-0

FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2261-9797

FAX. 2278-3121

DESPACHAR A: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,350	CLINDAMICINA 150 MG/ML. VIAL 8ML, EMPAQUE HOSPITALARIO REG. 23526. 2 cotiz.	c/u.	\$1.65	\$2,227.50 ✓
600	FENOBARBITAL 130 MG/2ML. SOLUC. INYEC. AMP. X 2ML. EMPAQUE HOSP. CONTROLADO REG. 7087. 2 cotiz.	c/u.	\$14.95	\$8,970.00 ✓
1,500	EPINEFRINA 1/1000, SOL. INY. AMPOLLA X 1ML. EMPAQUE HOSPITALARIO REG. 7086. 2 cotiz.	c/u.	\$0.25	\$375.00 ✓
TOTAL				\$11,572.50
PROGRAMA DE ENTREGA:				
Item 1 y 3 = 1 a 5 días hábiles				
Item 2 = 3 a 5 días hábiles				
Solic. De Compra No. 268, 408/2012				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO, ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.				

Handwritten notes:
 27/3/12
 10:20:04

mep.

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir este 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	Va. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES	
27/3/12	\$11,572.50	<i>[Signature]</i>	34108	 Dr. Héctor Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. I.V.P.M. No. 1876

ADMINISTRACIÓN