



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 176

FECHA: 30 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

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
235	AMINOFILINA 25 MG/ML SOL. INY. AMPOLLA X 10 ML. EMP (1 COT.)  MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR  SOLICITUD: 422/2012, 50/2012 A.M. Uso: Hospitalización.  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 cancela vía electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta	c/u	\$ 0.59	\$ 138.65
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$138.65</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
30/03/2012	\$138.65	54108	<i>[Handwritten Signature]</i>
			<i>[Handwritten Signature]</i> ADMINISTRACIÓN