

ORDEN DE COMPRA NO. 181

FECHA: 03 DE MARZO DEL 2017
 SEÑORES: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2251-9799 FAX. 2278-3121
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am, A 11:30pm, Y 1:30pm, A 3:00pm.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
336	FENOBARBITAL 130MG/2ML. SOL. INY. AMP.X2ml EMP. HOSP. CONTROLADO REG. 7087, MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR, (1 Cotiz.) Soli. 01-02/2017	C/U.	\$15.65	\$5,242.75 ✓
300	FLUCONAZOL 2MG/ML.VIAL 100ML. EMP. HOSPITALARIO MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR. (1 Cotiz.) Solic. 24-339/2017	C/U.	\$5.19	\$1,557.00 ✓
130	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUC. INY. FCO. VIAL 50 VIJOCAINA 2% SOL. INY. VIAL X 50ML. EMP. HOSPITALA. REG. 8290, MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR (1 Cotiz.) Solic. 24-339/2017	C/U.	\$1.96	\$254.80 ✓
TOTAL				\$7,054.55 ✓
ENTREGA: 3 a 5 dias habiles USO EN: Hospitalización				
Solic. mep.i	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

Handwritten signature and date: 08/03/17

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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
8/3/17	<i>[Signature]</i>	\$7,054.55	57108

Handwritten signature: an
 ADMINISTRACIÓN

 Dr. Héctor Guillermo Saiz Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.S.
 J.V.P.M. No. 1876