



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

MINISTERIO DE SALUD
 REPUBLICA DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA NO. 157

FECHA: 09 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. 2251-9797 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
500	PIPERACILINA+TAZOBACTAM VIAL 4.5G - PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL 4.5G EMP. HOSPITALARIO REG. F071210122003. MARCA VIJOSA, ORIGEN EL SALVADOR (3 Cotiz.)	C/U.	\$4.08	\$2,040.00
6,400	CEFTRIAZONA (SODICA) 1GR. POLVO PARA DILUCION IM-IV FCO. VIAL - ROCEFORT 1GR. POLVO PARA DILUC. IM-IV FCO. VIAL, EMP. HOSPITALARIO REG. 19210 (2 Cotiz.)	C/U.	\$0.50	\$3,200.00
TOTAL				<u>\$5,240.00</u>
ENTREGA: 3 a5 dias hábiles USO EN: Hospitalización				
Solic. 24-339/2017 mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		<i>Procesado</i> <i>10/03/017</i> <i>10339241</i>	

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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
13/3/17	<i>[Firma]</i>	\$5,240.00	54108.	 ADMINISTRACIÓN

