



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



**ORDEN DE COMPRA NO. 188**

FECHA: 23 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.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
500	CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML. AMP. 2.5ML. CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML. AMP. 2.5ML.EMP, HOSPITALARIO, REG. F053212112008 MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR. (1 Cotiz.)	C/U.	\$1.98	\$990.00
TOTAL .....				\$990.00
ENTREGA: 250 ui. 3 a 5 días hábiles y el resto a 5-15 días después de la primera entrega				
USO EN: Hospitalización				
Solic: NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE				
24-339/2017 DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				
mep./				

*Handwritten notes:*  
 27/03/2017  
 9:10 AM

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	
27/3/17	<i>[Signature]</i>	\$990.00	54108.	<p>27/3/2017</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> 