



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-838**

FECHA: 19 DE DICIEMBRE DE 2012

SEÑORES: LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V. TELEFONO: 2251-9797, FAX: 2278-3121 NIT: 0614-240775-001-0

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,000	ATROPINA SULFATO 0.5 MG/ML. SOL. INY. AMPOLLA 1 ML. (1 COT.)  TIEMPO DE ENTREGA: 1-3 DIAS HABILES PARA DESPACHO POSTERIORES A RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA.  MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR  SOLICITUD: 1223 /2012, AM: 205/2012 USO: HOSPITALIZACION  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 en unidad financiera autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta	C/U	\$ 0.63	\$ 630.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$630.00</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 esta 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	
20/12/12	\$630.00	54108		20/12/012  ADMINISTRACIÓN

