

ORDEN DE COMPRA RPI-194

FECHA: 28 DE OCTUBRE 2016

LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.

SEÑORES: **TELÉFONO 2251-9797, 2251-9799,** **FAX:** **NIT:**
2278-3121

FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM**

FORMA DE PAGO: **CREDITO**

DESPACHAR A: **ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS**

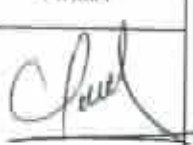
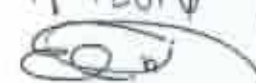
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE **HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN 7:30 A 11:30 A.M. Y DE 1:30 A 3:00 PM**

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
130	VIJOCAINA 2% SOL. INY. VIAL X 50 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO (1 COT.)	C/U	\$ 1.96	\$ 254.80 ✓
750	CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML. AMP. 2.5 ML. EMP. HOSP. (2 COT.)	C/U	\$ 1.98	\$ 1,485.00 ✓
	ENTREGA: 3-5 DIAS HABILÉS POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA			
	MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR			
	SOLICITUD: 836 /2016, A/M: 86/2016			
	USO: HOSPITALIZACION			
SO.	NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA"			
			TOTAL...	\$1,739.80 ✓

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	
01/11/16	\$1,739.80	54108		<p>11/11/2016</p> <p></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> 