



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



**ORDEN DE COMPRA NO. 239**

FECHA: 04 DE ABRIL 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
40	KETAMINA 50MG/ML. VIAL 10ML. EMP. HOSPITALARIO REG. F055801102003. MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR (1 Cotiz.) ENTREGA: 3-5 días hábiles, Solic. 33-413/2017	C/u.	\$3.98	\$159.20 ✓
1,000	PIPERACILINA+TAZOBACTAM VIAL 4.5G. EMP. HOSP. REG. F071210122003. MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR (4 Cotiz.) ENTREGA: 5-10 días hábiles, Solic. 37-422/2017	C/u.	\$4.08	\$4,080.00 ✓
TOTAL .....				<u>\$4,239.20</u> ✓
ENTREGA: USO EN: Hospitalización				
Solic. NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE mep./ despues DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

*Handwritten notes:*  
 2 @ 05/04/17  
 8/2017

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
05/4/17	<i>[Signature]</i>	\$4,239.30	54108

6/4/2017  
*[Signature]*  
 ADMINISTRACION