



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. 252

FECHA: MARTES 25 ABRIL 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 |
|-----------------------------|--|---|-----------------|-------------------|
| 5,300 | CLORURO DE POTASIO 20mEq/10ML. SOLUC. INY. AMP. X 10ML. EMP. HOSPITALARIO REG. 6775 MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR, (3 Cotiz.) | C/U. | \$0.19 | \$1,007.00 |
| TOTAL | | | | <u>\$1,007.00</u> |
| ENTREGA: 3 a 5 dias habiles | | | | |
| USO EN: Hospitalización | | | | |
| Solic. 43-448/2017 mep./ | | NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | | |

Handwritten signature and date: 26/4/17

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 |
|---------|--------------------|------------|------------|
| 26/4/17 | <i>[Signature]</i> | \$1,007.00 | 54108 |

Handwritten date: 26/4/17

 ADMINISTRACION