



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-8891



ORDEN DE COMPRA NO. 173 RP

FECHA: 05 DE MAYO 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
250	FITOMENADIONA 10MG/ML. SOL. INY. AMP. 1ML. FITO k-10MG/ML. SOL. INY. AMP X 1ML. EMP. HOSP. REG. 16953, MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR Solic. 27-373/2017 (Cotiz. 2)	C/U.	\$0.89	\$222.50
75	HALOPERIDOL 2MG/ML. SOL. ORAL GOTAS, FCO 15ML. EMP. HOSP. REG. F044630062004, MARCA VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR, (1 Cotiz.) Solic. 37-422/2017	C/U.	\$2.99	\$224.25
TOTAL				\$446.75
ENTREGA: 3-5 Dias hábiles USO EN: Hospitalización				
Solic. mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*2 Copias
5/5/17
11:15 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	
05/05/17	<i>[Signature]</i>	\$446.75	50108	<p>9/5/2017</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> 