



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

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA No.451 EC**

**FECHA:** 06 DE SEPTIEMBRE DE 2018  
**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
20	NOREPINEFRINA (BITARTRATO) 1MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M AMPOLLA O FRASCO VIAL DE 4ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. 3 COTIZ.	C/U	\$1.52	\$30.40 ✓
400	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M-I.V.SC. AMPOLLA 1 ML PROTEGIDA DE LA LUZ. 3 COTIZ.	C/U	\$0.29	\$116.00 ✓
200	HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20 MG PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V FRASCO VIAL O AMPOLLA. 1 COT	C/U	\$8.39	\$1,678.00 ✓
MARCA: VIJOSA      ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. TOTAL .....				\$1,824.40 ✓
ENTREGA: 3 A 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización Solic.      NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE 34-677-2018      DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

*Rec. 06/09/18 11:07 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.**

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
07/9/18		\$ 1,824.40	54108	 10/9/2018  <b>ADMINISTRACIÓN</b>