



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

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

**ORDEN DE COMPRA No.723**

**FECHA:** 18 DE OCTUBRE 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
375	CIPROFLOXACINA (LACTATO) 2MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FCO. VIAL O INFUSOR 100ML PROTEGIDO DE LA LUZ. CIPROFLOXACINA 2MG/ML VIAL 100ML, EMPAQUE HOSPITALARIO. MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: AGOSTO 2019	C/U	\$1.76	\$660.00 ✓
TOTAL .....				\$660.00
ENTREGA: 1 A 3 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

N cot. 1  
 Solic.  
 40-911-2018  
 oeli./

*Handwritten signature and date: 19/10/2018 10:42pm*

**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	
23/10/18	<i>[Signature]</i>	\$660.00	2° 54108	 <i>[Signature]</i> <b>ADMINISTRACIÓN</b>