



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



ORDEN DE COMPRA No.29

FECHA: 22 DE ENERO DE 2019
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
300	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO GOTERO 15ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.	C/U	\$5.00	\$1,500.00
200	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCIÓN ORAL GOTAS FRASCO 15ML EMPAQUE HOSPITALARIO. 1 COT. VENCE: 09-2021 ENTREGA: 3 A 5 DIAS HÁBILES	C/U	\$0.79	\$158.00
	DIGOXINA 0.25MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V AMPOLLA 1-2ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.			
	DIGOXINA 0.25MG/ML AMPOLLA 2ML EMPAQUE HOSPITALARIO. 2 COT VENCE: 12-2020 ENTREGA: 5 A 10 DIAS HÁBILES			
	MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR			
	TOTAL			<u>\$1,658.00</u>
	USO EN: Hospitalización			
Solic. 02-002-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

[Handwritten signature]

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 ENE 2019	<i>[Signature]</i>	1658.-	54108	 
				ADMINISTRACIÓN