



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



MINISTERIO DE SALUD

ORDEN DE COMPRA No.863

FECHA: 22 DE OCTUBRE 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:** 2551-9797 **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 |
|---|--|------|-----------------|----------------|
| 180 | TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE IM IV AMP 2ML MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR VENCE: 2 AÑOS | C/U | \$0.39 | \$70.20 |
| | TOTAL | | | <u>\$70.20</u> |
| | ENTREGA: 3 A 5 DIAS HÁBILEW USO EN: Hospitalización | | | |
| N°cotiz. 3 Solic. 66-856-2019 oeli./ | NOTA:FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | | | |

[Handwritten signature]
22/10/19

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.

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA | |
|------------|---------|----------|--------------------------------|--|
| 54108 | \$70.20 | 23/10/19 | <i>[Handwritten signature]</i> | |
| | | | | |