



ORDEN DE COMPRA No. 602 FONAT

FECHA: 07 DE JULIO DE 2014

SEÑORES:

LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.
TELEFONO 2251-9797, 2251-9799, FAX: 2278-3121

NIT: 0614-240775-001-0

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4,500	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ AMPOLLA 10 ML. (2 COT.)	C/U	\$ 0.36	\$ 1,620.00
65	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOL. INY. FRASCO VIAL X 50 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO (1 COT.) MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DIAS HABILES POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 506/2014, A/M: 51//2014 USO: HOSPITALIZACION Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta	C/U	\$ 2.95	\$ 191.75
SO.			TOTAL...	\$1,811.75

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
9/7/14	\$ 1,811.75	54108		 ADMINISTRACIÓN