



ORDEN DE COMPRA No. 664 FONAT

FECHA: 21 DE JULIO DE 2014

SEÑORES: **LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.** NIT: 0614-240775-001-0
TELEFONO 2251-9797, 2251-9799, FAX: 2278-3121

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
1,500	MIDAZOLAM 15 MG. AMP. 3 ML. (3 COT.) ENTREGA: 1-3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR TRANSFERENCIA AUTORIZADA.	C/U	\$ 1.82	\$ 2,730.00
4,000	OXACILINA (SODICA) 1G. POLVO P/ SOL. INY. I.V. FRASCO VIAL EMPAQUE HOSPITALARIO (2 COT.) ENTREGA: 3-5 DIAS HABILES POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA O/C MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 779,661/2014, A/M: 64,75//2014 USO: HOSPITALIZACION <small>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</small>	C/U	\$ 1.13	\$ 4,520.00
SO.			TOTAL...	\$7,250.00

21/07/14
 10:51 AM

NÓTA: 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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
22/7/14	\$7,250.00	54108		 Dr. Herrero SURT.