



ORDEN DE COMPRA RPI-196

FECHA: 11 DE NOVIEMBRE DE 2014

LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.

SEÑORES:

**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.

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCION 7:30 A.M A 11:30 AM Y DE 1:30 PM. A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10,000	CLORURO DE SODIO 20% SOL. INY. AMP. X 10 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO (2 COT.) ENTREGA: 3-5 DIAS HABILES POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD No. 1089; 864/2014, AM: 88, 101/2014 MARCA: VIJOSA. ORIGEN: EL SALVADOR USO: HOSPITALIZACION Nota. Favor tramitar quitan (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 via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicizando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 0.49	\$ 4,900.00
SO.			TOTAL...	\$4,900.00

Handwritten notes:
 2 copias
 14/11/14
 HOSP

NOTA: SEÑOR 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	
14/nov/2014	\$4,900.00	54108	<i>[Signature]</i>	 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN