



## ORDEN DE COMPRA No. 184

FECHA: 13 DE MARZO DE 2015

**LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.**

**SEÑORES:** TELEFONO 2251-9797, 2251-9799,  
 2278-3121

**FAX:** 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 HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7:30 A 11:30 A.M, Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6,600	FENTANIL 0.05 MG/ML. AMP. 2 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO CONTROLADO ( 1 COT.)	C/U	\$ 0.72	\$ 4,752.00 ✓
700	METADONA CLORHIDRADO 10 MG. TABLETA RANURADA EN BLISTER( 1 COT.)	C/U	\$ 1.14	\$ 798.00 ✓
TIEMPO DE ENTREGA: 1) 1500- A 5 DIAS HABILES POSTERIORES A RECIBIR PERMISO AUTORIZADO , 4,500- 20 DIAS POST A LA 1A. ENTREGA, 600- 30 DIAS POST. A LA 2A. ENTREGA. 2) 3-5 DIAS HABILES POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA.  MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR.  SOLICITUD: 296,357/2015, A/M: 32,39/2015 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 via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indiccndo el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.				
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$5,550.00</b> ✓

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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
18/03/2015	\$5550.-	54108		  