



ORDEN DE COMPRA RP-17

FECHA: 08 DE ABRIL 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**

SIRVASE 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
7,200	CLORURO DE SODIO 0.9%, CON FENOL SOL. INY. FCO. VIAL X 9 ML. EMP. HOSP. (2 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 2400- DE 3-5 DIAS POSTERIORES CONFIRMAR O/C, 4,800 30 DIAS POSTERIORES A PRIMERA. MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 282/2015, A/M: 29/2015 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 vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 2.72	\$ 19,584.00
SO.			TOTAL...	\$19,584.00

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	ESPECIFICADO	FIRMA
20/4/15	\$19,584.00	54108	

Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 V.P.M. No. 1826 ADMINISTRACIÓN

