



### ORDEN DE COMPRA RP-25

FECHA: 08 DE MAYO 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
4,000	OXACILINA (Sódica) Ig. POLVO PARA SOL. INY. I.V. FCO. VIAL EMPAQUE HOSP. ( 1 COT.)	C/U	\$ 1.09	\$ 4,360.00 ✓
300	METRONIDAZOLE 5 MG/ML. VIAL 100 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO ( 3 COT.)	C/U	\$ 0.94	\$ 282.00 ✓
4,500	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML. SOL INY. AMP. X 10 ML. EMP. HOSP. ( 1 COT.)	C/U	\$ 0.25	\$ 1,125.00 ✓
520	VIJOCAINA 2% SOL. INY. VIAL X.50 ML. EMPAQUE HOSPITALARIO ( 2 COT.)	C/U	\$ 2.13	\$ 1,107.60 ✓
250	PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5G. EMPAQUE HOSPITALARIO ( 2 COT.)	C/U	\$ 5.03	\$ 1,257.50 ✓
TIEMPO DE ENTREGA: 3-5 DIAS HABILDES POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA MARCA: VIJOSA, ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 504,357,296,327/2015, A/M: 32/2015 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 Indicando 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>\$8,132.10</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
14/5/15	\$8,132.10	54108	

Dr. Hector Guillermo Lara-Torres  
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.  
 J.V.P.M. No. 1876  
 ADMINISTRACIÓN