



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TELEFONO: 2132-6890, 2132-6891



## ORDEN DE COMPRA RPI-93

FECHA: 05 DE OCTUBRE DE 2016

**SEÑORES:** **INTERNATIONAL PHARMACEUTICAL SUPPLIERS S.A DE C.V.**  
**TELEFONO:** 2252-5418, 2252-5419, **NIT:**  
**rossy.gonzalez@interpharmas.com**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS,  
 HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
225	HALOPERIDOL 3 MG/ML. SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 20 ML. PROT. DE LA LUZ, VENCIMIENTO: 04/2017 ( 2 COT)  MARCA: HUMAX PHARMACEUTICAL , ORIGEN: COLOMBIA  USO EN: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION  SOLICITUD DE COMPRA : 836/2016  ENTREGA: INMEDIATA  NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA"	C/U	\$ 2.50	\$ 562.50
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$562.50</b>

NOTA: Señor 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	ESPECIFICO	FIRMA	
11/10/16	\$ 562.50	54108		<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>11/10/2016</p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> </div> <div style="text-align: right;"> </div> </div>