



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

6

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

N° RP 576

FECHA: 28 DE NOVIEMBRE/2011

SEÑORES: FALMAR S.A. DE C.V. NIT. 0614-310387-004-0 TEL. 2270 02 22 FX. 2270 15 01

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:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20	FRASCO X 100 TAB. OXICODONA+ACETAMINOFEN 5 MH 5MG. /325MG. PRESENTACION. FCO. X 100 TB. MARCA.MALLINKRODT-COVIDIEN. USA. S/C 170 ENTREGA. INMEDIATA. USO. CLINICA DEL DOLOR.	c/u	\$88.00	<u>\$1.760.00</u>
Roch 1-c-	SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.			

7/11/2011
28/11/2011
3:22 PM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. 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

SPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$1760.00	29/11/2011		 28/11/2011 ADMINISTRACION