



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

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP 701

FECHA: 15 DE DIC/2011

SEÑORES: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V. NIT. 0614-151200-105-4 TEL. 2281 02 22 FX.2281 12 40

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
800	NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE IM.I.V.S.C. AMPOLLA 1 ML. PROTEGIDA DE LA LUZ. NEOSTIGMINA PL SOLUCION INYECTABLE. CONCENTRACION. 0.5MG/ML. PRESENTACION. AMPOLLA X 1 ML. MARCA. PAILL. ORIGEN. EL SALVADOR. VENCIMIENTO. NO MENOR DE DOS AÑOS. ENTREGA. 3-5 DÍAS HÁBILES.	c/u	\$0.46	<u>\$368.00</u>
ROCH 2-C-	S/C 198 USO. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.			

15/12/11 3pm

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$368.00	15/12/11	<i>[Signature]</i>



15/12/11

[Signature]

ADMINISTRACION