



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-01

FECHA: 10 DE ENERO 2012

SEÑORES: TIENDA MEDICA S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2235-8575, 2101-5110, FAX: 2235-4050

NIT: 0614-130308-102-4

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

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|------------|---|------|-------------------|-----------------|
| 60 | JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODO, MARCA: YODO BAC, ORIGEN: EL SALVADOR. 6 COT. | C/U | \$ 11.90 | \$ 714.00 |
| | SOLICITUD N° 003/2012, AM/04/2012 | | | |
| | TIEMPO DE ENTREGA: 1-3 DIAS HABILIS DESPUES DE CONFIRMAR ORDEN DE COMPRA. | | | |
| | USO: SERVICIOS DE HOPITALIZACION | | | |
| SO. | NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | | TOTAL..... | \$714.00 |

*10/01/2012
9:44pm*

NOTA: Si 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 |
|----------|-----------|------------|--------------------|
| 06/01/12 | \$ 714.00 | 54107 | |
| | | | ADMINISTRACIÓN |



6/10/12