



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



**ORDEN DE COMPRA No. 002 RP**

FECHA: 06 de Enero de 2012

SEÑORES: GRUPO PAILL, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-151200-105-4

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2281-0222

FAX. 2281-1240

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.500	Neostigmina metil sulfato 0.5 mg/ml, sol. iny. IM-iv-SC, ampolla 1 ml, Prot. De la luz. Neostigmina PL Solución inyectable., 0.5 mg/ml, amp. 1 ml.	c/u	\$0.46	\$690.00 ✓
2 Cot.	Marca: Paill, Origen: El Salvador., Vto. No menor de 2 años			
VPBH	USO EN: Servicios de Hospitalización.  Solicitud de Compra No. 002/2012, AM 02/2012 ENTREGA: 3 a 5 días hábiles después de recibir orden de compra.  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

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	Vº. Bº. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES	
6/01/12	\$690.00	<i>[Signature]</i>	54108.	9/1/12 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

