



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-11

FECHA: 12 DE ENERO 2012

SEÑORES: LABORATORIOS DB, S.A. DE C.V. NIT: 0614-270885-001-7
 TEL: 2263-9088, FAX: 2263-3660

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
14	CETRALON DB- SOLUCION, GLUCONATO DE CLOREXIDINA 1.5% PV + CETRIMIDA 15% PV/ SOLUCION ANTISEPTICAS (2 COT.)	C/U	\$60.56	\$847.84 ✓
20	GLUTARAL-DB SOLUCION (GLUTARALDEHIDO AL 2%) (3 COT.)	C/U	\$18.25	\$365.00 ✓
	TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA HABIL DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD N° 03/2012 ALMACEN DE MEDICAMENTOS MARCA: DB ORIGEN: EL SALVADOR USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			
SO.			TOTAL.....	\$1,212.84 ✓

Handwritten notes:
 12/01/12
 10434

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	ESPECIFICO	FIRMA
12/01/12	\$1,212.84	54107	<i>[Handwritten Signature]</i>
			<i>[Handwritten Signature]</i> ADMINISTRACIÓN