



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



ORDEN DE COMPRA No. 26 RP

FECHA: 18 de Enero de 2012

SEÑORES: LABORATORIOS ARSAL, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-140861-001-4

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2213-7878

FAX. 2270-4884

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
200	Dimenhidrinato 50 MG/ML solución inyectable fco. Vial x 5 ml. GRAVIDEX 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	c/u	\$1,75	\$350,00
	Marca: Arsal, Origen: El Salvador., Vto. No menor de 18 meses a partir de la fecha de entrega en almacenes			
1 Cot.	USO EN: Servicios de Hospitalización.			
VPBH	Solicitud de Compra No. 24/2012, AM 11/2012 ENTREGA: 5 días hábiles después de recibir orden de compra			
	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

[Handwritten signature and date: 18/01/12 2:35 PM]

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
19/01/12	\$350.00	<i>[Signature]</i>	54108

[Handwritten date: 19/01/12]

 ADMINISTRACIÓN