



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-27

FECHA: 18 DE ENERO DE 2012

SEÑORES:

SEÑORES: GUARDADO S.A. DE C.V.
 TEL. 2526-8555, FAX: 2526-8553

NIT: 0614-280142-002-7

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
100	CLORANFENICOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA, FRASCO GOTERO 5-10ML. PROTEGIDO DE LA LUZ (1 COT.) MARCA: ANDIFAR, ORIGEN: HONDURAS S/C: 002/12, No. 01/2012, ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS USO: HOSPITALIZACION TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS HABILIS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA FIRMADA. NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	FCO.	\$1.71	\$171.00
SO.			TOTAL.....	\$171.00

Handwritten notes:
 2 cajas
 20 cajas
 3.31 pas

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
18/01/12	\$171.00	54108	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

