



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-81

FECHA: 02 DE FEBRERO 2012

SEÑORES: SEÑORES: GRUPO PAILL S.A. DE C.V. NIT: 0614-151200-105-4
 TELEFONO: 2281-0222, FAX: 2281-1240

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
1,500	NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML. NEOSTIGMINA PL.SOLUCION INYECTABLE, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR (2 COT.) SOLICITUD N° 197/2012, AM. 20/2012 TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES DESPUES DE PRIMER ENTREGA. USO: SERVICIOS DE HOPITALIZACION	C/U	\$ 0.46	\$ 690.00
SO.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		TOTAL.....	\$690.00

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- 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	
03/2/12	\$690.00	54108		 3/2/012 ADMINISTRACIÓN