

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

Minister to she field



ORDEN DE COMPRA: RP-135

FECHA 13 DE MARZO 2012

SEÑORES:

C. IMBERTON, S.A DE C.V.

TEL.: 2241-6278, FAX: 2241-6294

NIT: 0614-081261-014-5

FACTURAR A NOMBRE DE. HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO CRÉDITO

DESPACHAR A ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO	PRECIO TOTAL
300	100 U.I ML SOLUCION INYECTBLE FCO. VIAL 10 ML.(1 COT.)	C/U	\$17.05	\$5,115.00 €
	MARCA EILLINY & COMPANY ORIGEN: USA			
	SOLICITUD: 315/12, A/M 30/2012			
	TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA			
	USO: HOSPITALIZACION		1014	
so.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	J 1400	Jos ¹⁰¹	\$5,115.00

Notal Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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	^
13/03/12	\$5,115.00	54108	Garl	
				Or. Hector Guillermo Lara Torre Subdirector, H.N. N.B.
				ADMINISTRACIÓN