



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-146

FECHA: 21 DE MARZO 2012

SEÑORES: **DROGUERIA MASTERS, S.A DE C.V.** NIT: 0614-040795-101-6
TEL.: 2264-1121, 2263-0874, FAX: 2263-0941

FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,200	MORFINA SULFATO 10 MG./ML. SOLUCION INYECTABLE I.M. I.V. AMPOLLA 1 ML. (2 COT.) MARCA: MARTINDALE PHARMACEUTICALS. ORIGEN: INGLATERRA SOLICITUD: 267/12, A/M 25/2012 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, Y PERMISO AUTORIZADO POR EL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PUBLICA. USO: HOSPITALIZACION NOTA: PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA, ADEMAS TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$2.13	\$2,556.00
SO.			TOTAL...	\$2,556.00

Handwritten signature and date: 21/3/12

Nota: 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
22/3/12	\$ 2,556.00	54108	<i>Handwritten signature</i>
			<i>Handwritten signature and date: 22/3/12</i> ADMINISTRACIÓN