



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA No. RP 160**

FECHA: 27 DE MARZO DE 2012

SEÑORES: INVERSIONES BETHEL, S.A. de C.V.

NIT: 0614-160304-103-5

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPATCHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	Manitol 20% sol. Inyectable i.v., fco. O bolsa 250 ml, Marca Delmed, Origen: El Salvador. Vto: Mayor de 2 años. Tiempo de entrega 5 días hábiles	c/u	\$ 1,98	\$ 198,00
3 COT.	Sol. 361/2012, 41/2012 A.M. Uso: Hospitalización.			
VPBH	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.			
	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			
			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$198,00</b>

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	ESPECIFICO	FIRMA
28/3/12	\$198.00	54108	



ADMINISTRACIÓN