



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX: 2132-6891

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-171

FECHA: 29 DE MARZO DE 2012

SEÑORES: SEÑORES: DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS S.A. DE C.V. NIT: 0614-300880-003-0
 TELEFAX: 2212-7262

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
13	MICOFENOLATO DE MOPETIL 250 MG. CAPSULAS FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ, CELLCEPT 250 MG. CAPSULAS (3 COT) MARCA: ROCHE S/C: 422/12, No. 50/12, AM. USO: HOSPITALIZACION TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. 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	\$146.00	\$1,898.00 ✓
SO.			TOTAL.....	\$1,898.00

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	
29/marzo/2012	\$1,898.00	54108	<i>[Handwritten Signature]</i>	<p>24/3/12</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p>