



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

Mi Genio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-330

FECHA: 06 DE JULIO DE 2012

SEÑORES: **ACTIVA S.A DE C.V.** NIT: 0614-190774-002-0
TELEFONO: 2251-57567, FAX: 2277-4285

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
70	DIGOXINA 0.25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLA 1-25 ML. PHARMEGOXIN AMPOLLETAS (1 COT.)	C/U	\$10.00	\$700.00 ✓
38	PROPANLOL CLORMIDRATO 10 MG. TABLETA, EMPAQUE PRIMARIO, PROPAL 10 TABLETAS. (1 COT.)	CTO.	\$12.00	\$456.00 ✓
	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA A MAS TARDAR 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA. USO: HOSPITALIZACION SOLICITUD DE COMPRA No. 557, 652/2012. 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, entregar en unidad financiera, autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.			
SO.			TOTAL.....	\$1,156.00 ✓

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	
10-7-12	\$ 1156.00	5413		