



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-408

FECHA: 13 DE AGOSTO 2012

SEÑORES:

SEÑORES: GRUPO PAILL S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2281-0222, FAX: 2281-1240

NIT: 0614-151200-105-4

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
500	NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML. SOLUCION INYECTABLE IM IV SC, AMPOLLA 1 ML. PROTEGIDO DE LA LUZ. NEOSTIGMINA PL. AMPOLLAS. MARCA: PAILL. ORIGEN EL SALVADOR (1 COT.) SOLICITUD N° 110/2012 TIEMPO DE ENTREGA: 1.5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA USO: SERVICIOS DE HOPITALIZACION	C/U	\$ 0.48	\$ 240.00
SO.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		TOTAL.....	\$240.00

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	
14/08/12	\$ 240.00	RP 108		 14/8/12 ADMINISTRACIÓN