



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.)	C/U	\$ 0.48	\$ 240.00
	SOLICITUD N° 110/2012			
	TIEMPO DE ENTREGA: 1.5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA			
	USO: SERVICIOS DE HOPITALIZACIÓN			
<b>SO.</b>	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		<b>TOTAL.....</b>	<b>\$240.00</b>

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	
14/08/12	\$ 240.00	SC 108		 14/8/12  <b>ADMINISTRACIÓN</b>