



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TELEFONO: 2132-8890, FAX 2132-8891

Ministerio de Salud



## ORDEN DE COMPRA RP-472 (RP-1)

FECHA: 21 DE AGOSTO DEL 2012

**ACTIVA S.A DE C.V.**

SEÑORES:

**TELEFONO: 2251-57567, FAX: 2277-4285**

**NIT: 0614-190774-002-0**

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
14	DIGOXINA 0.25, TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO O INDIVIDUAL, PHARMEGOXIN TABLETAS BLISTER POR 10. ( 1 COT.)	CTO.	\$10.00	\$140.00 ✓
75	PROPANOLOL CLORHIDRATO 10 MG. TABLETA. PROPAL 10 TABLETAS, EMPAQUE PRIMARIO, PROPAL 10 TABLETAS. ( 1 COT.)  TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA A MAS TARDAR 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA. USO: HOSPITALIZACION  SOLICITUD DE COMPRA No. 774, 803/2012, AM: 108,112/12  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 vía electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.	CTO.	\$15.00	\$1,125.00 ✓
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$1,265.00</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	
22/8/12	\$1,265.00	54108		22/8/2012  ADMINISTRACIÓN

