



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. RP-581

FECHA: 27 DE SEPTIEMBRE DE 2012

SEÑORES: **RONASA S.A. DE C.V. TELEFONO: 2261-4555, FAX: 2208-4568** NIT: 0614-190177-002-5

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
200	TRAMADOL 100 MG/ML GOTAS, TRAMADOL CLORHIDRATO GENFAR 100 MG/ML, FRASCO GOTERO X 10 ML. (4 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA. MARCA: GENFAR ORIGEN: COLOMBIA SOLICITUD: 867 /2012, AM: 123/2012 USO: CLINICA DEL DOLOR 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 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.	c/u	\$ 2.80	\$ 560.00
SO.			TOTAL.....	\$560.00

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	
02/10/12	\$560.00	54108		2/10/2012 ADMINISTRACIÓN