



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA No. RP-582**

FECHA: 01 DE OCTUBRE DE 2012

SEÑORES: ALFARO GUARDADO S.A. DE C.V. TELEFONO: 2500-0457, FAX: 2500-0453 NIT: 0614-210208-108-1

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
40	GABAPENTINA 300 MG. TABLETA, GABICTAL, CAJA POR 30 TABLETAS ( 2 COT.)  TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA  MARCA: ASOFARMA ORIGEN: ARGENTINA/PARAGUAY  SOLICITUD: 341 /2012, AM: 130/2012 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 indiccando el nombre y número de la cuenta.	CAJA	\$ 20.43	\$ 817.20
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$817.20</b>

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir este 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 sete 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	
07/10/12	\$817.20	54108		 2/10/2012  ADMINISTRACIÓN