



ORDEN DE COMPRA No. RP-642

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2012

SEÑORES: LABORATORIOS ARSAL S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2270-0100, FAX: 2270-0913 NIT: 0614-140861-001-4

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
350	FENITOINA SODICA 125MG/5ML. SUSPENSION ORAL, FRASCO 120 ML. C/DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA, PROTEGIDO DE LA LUZ. (1cot.) TIEMPO DE ENTREGA: 3- DIAS HABILES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. MARCA: LABORATORIOS ARSAL S.A. DE C.V. ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 510 /2012, AM 712012 USO: HOSPITALIZACION 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	\$ 2.60	\$ 910.00
SO.			TOTAL.....	\$910.00

Handwritten notes:
 13/11/2012
 9:19 AM

NOTA: Si 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	
13-11-12	\$ 910.00	\$ 4108	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

