



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



ORDEN DE COMPRA RPI-63

FECHA: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2016

SEÑORES: **DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.** **NIT:**
TELEFONO: 2243-3900, FAX: 2243-2008

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: HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7-30 A.M A 11-30 AM, Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
800	ACICLOVIR (SODICO) 250 MG. POLVO, ISAVIR 250 MG. POLVO PARA SOLUCION (1 COT.)	C/U	\$ 5.00	\$ 3,000.00
120	METRONIDAZOL 5 MG/ML. SOL. INY. FCO. VIAL FLEVOVAL 100 ML. (1 COT.) MARCA: PISA, - ORIGEN: MEXICO VENCIMIENTO: FEBRERO 2018 TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA SOLICITUD: 776/2016 A/M: 83/2016 USO: HOSPITALIZACION NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA"	C/U	\$ 0.95	\$ 114.00
SO.			TOTAL...	\$3,114.00

NOTA: SEÑOR 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	
13/10/16	\$3,114.00	54108		<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>14/10/2016</p> <p>ADMINISTRACION</p> </div> <div style="text-align: right;"> </div> </div>