



ORDEN DE COMPRA No. 622

FECHA: 07 DE NOVIEMBRE DE 2016

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

NIT:

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
400	N BUTIL- HIOSCINA 20 MG/ML, CAPIN BH 20 MG/ML. SOL. INY. AMP. 1 ML. (1 COT.)	C/U	\$ 0.30	\$ 120.00
800	MANITOL 20% , OSMOROL 20% SOL. INY. I.V. FCO. 250 ML. (2 COT.) MARCA: PISA. ORIGEN: MEXICO VENCIMIENTO: AGOSTO 2018, Y ENERO/2018 TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA SOLICITUD: 880/2016 A/M: 86/2016 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	\$ 2.00	\$ 1,800.00
SO.			TOTAL...	\$1,920.00

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR AL RECIBIR ESTÁ 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	
10/11/16	\$1,920.00	54108	<i>[Handwritten Signature]</i>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>10/11/2016</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> </div> <div style="text-align: right;">  </div> </div>