



**ORDEN DE COMPRA No. 623**

FECHA: 07 DE NOVIEMBRE 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

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE HÓRARIO 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
700	SODIO CLORURO EN AGUJA DESTILADA 0.9% INY. I.V FCO. PLASTICO FLEXIBLE 1000 ML. ( 2 COT.)  MARCA: PISA, ORIGEN: MEXICO  VENCIMIENTO: NO MENOR DE 15 MESES  TIEMPO DE ENTREGA: SE COORDINARA CON JEFE DE ALMACEN DE MEDICAMENTOS  SOLICITUD: 555/2016 A/M: 58/2016 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	\$ 0.90	\$ 630.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$630.00</b>

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	
10/11/16	\$630.00	54108	<i>[Signature]</i>	<p>10/11/2016</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> 