



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.**  
**TEL. 225-3451, FAX 225-4099**

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP 649

FECHA: 05 DE DICIEMBRE/2011

SEÑORES: DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT. 0614270398 105 5 TEL. 2243 39 00  
 FX. 2243 20 08

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
144	MANITOL 20% SOL. INY. I.V. FRASCO O BOLSA 250 ML. OSOMOROL 20 20G/100ML. FRASCO 250 ML. COMPOSICION, MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE. I.V. PRESENTACION. FRASCO 250 ML. FAB. LAB. PISA. ORIGEN. MEXICO. S/C 147 ( 1 MES)	c/u	\$2.30	<u>\$331.20</u>
ROCH 2-C-	ENTREGA. 5 DIAS. HABILES.  USO. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION.  SR. PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.			

*5/12/11 12:07pm*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$331.20	05/12/11	<i>[Signature]</i>



*5/12/11*  
  
**ADMINISTRACION**