



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA: RP-220

FECHA: 09 DE MAYO 2012

SEÑORES: **DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.** NIT: 0614-270398-105-5
TEL.: 2243-3900, FAX: 2243-2008

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS


SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	NOREPINEFRINA (BITARTRATO) 1MG/ML. PRIDAM 4 MG/ML. INYECTABLE AMPOLLA, 2 ML. (4 COT.)	C/U	\$4.00	\$120.00 ✓
2,000	RANITIDINA HCl 50 MG. SOL. INY. RANULIN 50 MG. SOL. AMPOLLA 2 ML. (8 COT.)	C/U	\$0.20	\$400.00 ✓
	ENTREGA: 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.			
	MARCA: PISA. ORIGEN: MEXICO			
	SOLICITUD: 504/2012, AM: 70/2012			
	USO: HOSPITALIZACION			
	NOTA: PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA. ADEMÁS TRAMITAR QUIEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			
SO.			TOTAL...	\$520.00 ✓

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
14/5/12	\$ 520.00	54108.	 ADMINISTRACIÓN

