



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-274**

FECHA: 25 DE JUNIO 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 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
200	MANITOL 20% / OSMOROL 20% SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO O BOLSA 250 ML. ( 2 COT )  ENTREGA: 1 DIA HABIL DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.  MARCA: PISA ORIGEN: MEXICO  SOLICITUD: 708/2012, AM: 96/2012  <b>USO: HOSPITALIZACION</b>  NOTA: PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO PROPORCIONE EN UFI, UNA NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA, ADEMAS TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	C/U	\$2.30	\$460.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$460.00</b>

*Handwritten notes:*  
 25/6/12  
 11:57 AM

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
26/6/12	\$460.00	34000	<i>[Signature]</i>

26/6/12  
  
**ADMINISTRACIÓN**