



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



**ORDEN DE COMPRA NO. 124**

FECHA: 1° DE MARZO DEL 2017  
 SEÑORES: DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2243-8171 FAX:  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,000	FUROSEMIDA 10MG./ML. SOL. INY. AMP. 2ML. PROTEG. DE LA LUZ - HENEXAL 20MG/2ML. SOLUC. INY. AMP. 2ML. MARCA: PISA, ORIGEN: MEXICO. (2 Cotiz.) ENTREGA: 5 dias hábiles	C/U	\$0.19	\$380.00
3,200	MEROPENEM 500MG. POLVO PARA SOL. INY. I.V. FCO. VIAL - PISAPEM 500MG. POLVO PARA SOLUC. INY. FCO. 1G., MARCA: PISA, ORIGEN: MEXICO (3 Cotiz.) ENTREGA: 1,477 uni. 5 dias y el resto 15 dias habiles	C/U.	\$4.95	\$15,840.00
TOTAL .....				\$16,220.00
USO EN: Hospitalización				
Solic: 24-339/2017 mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*Handwritten notes:*  
 10/1/03/2017  
 11,246.00

NOTA: Sr. 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.

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
02/3/17	<i>[Signature]</i>	\$16,220.00	54108



ADMINISTRACION

*Handwritten stamp:*  
 2017 MAR 02 11:47 AM  
 24-339/2017