



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



**ORDEN DE COMPRA NO. 227**

FECHA: 31 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 EXT. 106 Y 107 FAX.  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
400	ACICLOVIR (SODICO) 250MG. POLVO PARA SOLUC. INY, I.V. FCO. VIAL PROTEG. DE LUZ- ISAVIR 250MG. POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUC. INY. FCO. VIAL. MARCA: PISA, ORIGEN: MEXICO. ( 2 Cotiz.)	C/U,	\$4.00	\$1,600.00 ✓
5,200	EPINEFRINA 1MG/ML. (1:1000) SOL. INY. I.M.-I.V.-SC. AMP. 1ML. PROTEG. DE LA LUZ. - PINADRINA 1MG/1ML. SOLUC INY. AMP. 1ML. MARCA: PISA, ORIGEN: MEXICO. ( 3 Cotiz.)	C/U,	\$0.18	\$936.00 ✓
TOTAL .....				<u>\$2,536.00</u> ✓
ENTREGA: 5 dias hábiles USO EN: Hospitalización				
Solic. 37-422/2017 mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

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	
03/4/17		\$ 2,536.00	54108	  ADMINISTRACIÓN