



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 OFICINA DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS Juntos

ORDEN DE COMPRA NO. 164-RP

FECHA: 28 DE ABRIL 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. 106Y 107 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	AMIODARONA CLORHIDRATO 50MG. SOLUC. INY. I.V. AMP, 3ML. PROTEG. DE LA LUZ. - CIRTRENT 150MG/3ML SOLUC. INY. AMP. 3ML. MARCA: PISA, ORIGEN: MEXICO (1 Cotiz.)	C/U.	\$1.30	\$2.60
200	ACICLOVIR (SODICO) 250MG. POLVO PARA DILUC. FCO. VIAL - ISAVIR 250MG. POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUC. INY. MARCA: PISA, ORIGEN: MEXICO (2 Cotiz.)	C/U.	\$4.00	\$800.00
TOTAL				<u>\$802.60</u>
ENTREGA: 5 días hábiles USO EN: Hospitalización				
Solic. 24-339/2017 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
04/15/17		\$ 802.60	54108

4/15/2017

 ADMINISTRACIÓN
