



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

EL SALVADOR
 2017

ORDEN DE COMPRA No. 282-RP

REPOSICION POR ERROR EN FECHA

FECHA: 13 DE JULIO DE 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:** 2243-8171
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
24	SEVOFLURANO SOLUCION I FRASCO DE 250 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ-- FLOVES SOLUCION, FRASCO 250 ML. MARCA: PISA ORIGEN: MEXICO	C/U	\$130.00	\$3,120.00
	TOTAL			\$3,120.00
ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR PERMISO EMITIDO POR LA DNM. USO EN: Hospitalización				
N°cotiz. 1 Solic. 57-571/2017 oeli./	NOTA: FAVOR 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
07/08/17		\$3,120.00	54108

07/08/2017

ADMINISTRACIÓN

