



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



ORDEN DE COMPRA N° 264

FECHA: 24 DE NOVIEMBRE 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. 107 FAX: 2243-8171
 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
124	PENICILINA G. (BENZATINICA) 1.2 MILLONES U.I.POLVO P/SUSPENSION, INYEC. IM, FCO. VIAL CON O S/DILUYENTE PISABEN LA-1.2 MUI, POLVO P/ SUSP. INY I.M FRASCO VIAL 10 ML. SIN DILUYENTES MARCA: PISA ORIGEN: MEXICO VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES. FAVOR TRAMITAR FACTURA ANTES DEL 5 DE DICIEMBRE TOTAL ENTREGA: 5 DIAS HABILES USO EN: Hospitalización	C/U	\$0.40	\$49.60
				<u>\$49.60</u>

Collz. 2
 Solic.
 01-002/2017
 oelli/

70 por 24/11/17 3:58pm

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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
11/12/17	<i>CL</i>	\$49.60	54108	