



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

DIVISION ADMINISTRATIVA
 H.N.N.B.B.
 Recibido de: MOA
 Fecha: 20-11-17
 Hora: 10:20 am
 Firmado: [Signature]

ORDEN DE COMPRA No. RP-332

FECHA: 20 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: 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
820	HEPARINA (SODICA) 5000U./ML SOLUCION INYECTABLE (V-SC.), FRASCO VIAL 5 ML -- INHEPAR 5000 UI/ML	C/U	\$3.50	\$2,870.00 ✓
	MARCA: PISA ORIGEN: MEXICO VENCIMIENTO: NO MENOR DE 12 MESES			
	TOTAL			<u>\$2,870.00</u>
	ENTREGA: 6 DIAS HABILES USO EN: Hospitalizacion			
N°cotiz. 4 Solic. 81-534/2017 sell.	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

B. [Signature]
 20/11/2017
 9:31 am

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
20/11/17	<i>[Signature]</i>	\$2,870.00	54108

20/11/2017
[Signature]
ADMINISTRACIÓN