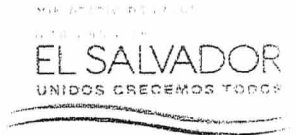




**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.**  
**TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891**



**ORDEN DE COMPRA No.787 ECSAL**

**REPOSICION POR INCREMENTO EN CANTIDAD**

**FECHA:** 29 DE OCTUBRE DE 2018  
**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 (SÓDICA) 5000 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV-SC., FRASCO VIAL 5ML. OFERTAN: INHEPAR 5000 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. MARCA: PISA ORIGEN: MÉXICO VENCIMIENTO: OCTUBRE 2020.	C/U	\$3.20	\$2,624.00
	TOTAL .....			<u>\$2,624.00</u>
N°cotiz. 3 Solic. 38-584-2018 oeli./	ENTREGA: 6 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización  NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*Proveedor*  
*30/10/18*  
*9:19 AM*

**NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:**

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

**EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA.**

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
1.10.2018		\$2,624.-	54108	 11/10/2018  <b>ADMINISTRACIÓN</b>