

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



ORDEN DE COMPRA No.840 ECSAL

FECHA:

08 DE NOVIEMBRE 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 | υ.м. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL | |
|-----------|---|-------|--------------------|--------------|--|
| 400 | PENICILINA G (SÓDICA) 5 MUI POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL. | C/U | \$0.90 | \$360.00 | |
| | PISACILINA 5.000.000 U SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO VIAL. | | | | |
| | MARCA: PISA ORIGEN: MÉXICO | | | | |
| | VENCIMIENTO: ENERO 2020 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| п | | • | | | |
| | | | , | | |
| | TOTAL | | | \$360.00 | |
| | ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES | | | | |
| | USO EN: Hospitalización | | 8 | | |
| °cotiz. 1 | | | 13/1/3/30 pm | | |
| olic. 406 | NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE | العمر | 111, 30 | | |
| | DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | 0/9 | 13,130 | | |
| eli./ | | , , | , 1, | | |

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.

| FECHA | FIRMA | VALOR | ESPECIFICO | |
|----------|-------|----------|------------|----------------|
| 14/11/18 | Ted | \$360.00 | 54108 | |
| | | | | ADMINISTRACIÓN |