



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TELEFONO: 2132-6890, FAX:2132-6891

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

**ORDEN DE COMPRA No.36**

ya fue enviada  
 x correo

FECHA: 28 DE ENERO DE 2015

**SEÑORES:** **DROGUERIA PISA S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-270398-105-5**  
**TELEFONO: 2243-3900, FAX: 2243-2008**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7:30 A.M A 11:30 AM, Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,000	SODIO BICARBONATO 44.6-50 MEQ/50 ML. SOL. INY. I.V. FCO. VIAL 50 ML., BICAR-NAT 7.5% SOL. INY. I.V. FCO. 50 ML. (3 COT.)	C/U	\$ 5.00	\$ 5,000.00
1,000	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 0.5 G. POLVO PARA DILUCION I.V. FCO. VIAL PROTEGIDO DE LA LUZ, VANAUROS 500 MG/10 ML. POLVO PARA DILUCION, FCO. VIAL (2 COT.)	C/U	\$ 2.90	\$ 2,900.00
9,000	FUROSEMIDA 10 MG./ML. SOL. INY. I.V. AMP. 2 ML. (2 COT.)  MARCA: PISA ORIGEN: MEXICO  TIEMPO DE ENTREGA: 3- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.  SOLICITUD: 119/2015, A/M: 13/2015 USO: HOSPITALIZACION  Nota: favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota a LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el banco DAVIVIENDA indiccndo el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 0.15	\$ 1,350.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$9,250.00</b>

29/01/15  
 8:43 AM

NOTA: SEÑOR 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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
29/01/15	\$9,250.00	54108		 Dr. Hector Guillermo Lopez SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION V.P.M. No. 1170 <b>ADMINISTRACIÓN</b>