



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



ORDEN DE COMPRA No. 870 TM

FECHA: 31 DE OCTUBRE DEL 2013

SEÑORES: **DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR 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

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3,600	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 500 MG/SÓL. INY. I-M I-V AMPOLLA (2.5) ML. PROTEGIDO DE LA LUZ, RANULIN 50 MG. SOL. INY. I.M. I.V. AMPOLLA 2 ML. (3 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION SOLICITUD: 922/2013, AM 124/2013 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 EN LA UNIDAD FINANCIERA donde autoriza al Hospital para que les cancele via electrónica por el BANCO CAVIENDA, indiccando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 0.25	\$ 900.00
SO.		TOTAL...		\$900.00

Recibido 01/11/13 12:27pm

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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
01/11/13	\$ 900.00	54108	<i>[Signature]</i>
			<i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN