



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

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA No. 898 TM**

FECHA: 11 DE NOVIEMBRE 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
2,800	CEFTRIAXONA (SÓDICA) 1 G POLVO PARA DILUCION USO PARENTERAL FCO. VIAL, CEFAXONA 1 G. POLVO PARA DILUCION I.V. FRASCO 1 G. ( 2 COT.)  TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.  MARCA: PISA, ORIGEN: MEXICO  SOLICITUD: 1083/2013, AM 156/2013 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 EN LA UNIDAD FINANCIERA donde autoriza al Hospital para que les cancele via electrónica por el BANCO DAVIVIENDA, indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 0.65	\$ 1,820.00
<b>SO.</b>		<b>TOTAL...</b>		<b>\$1,820.00</b>

*Recibido 11/11/2013 10:42 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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
12/11/13	\$1820.00	54108	<i>[Signature]</i>



13/11/013  
*[Signature]*  
 ADMINISTRACIÓN