



ORDEN DE COMPRA RP-646

FECHA: 18 DE DICIEMBRE 2013

SEÑORES: DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.
TEL.: 2243-3900, FAX: 2243-2008

NIT: 0614-270398-105-5

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
550	MEROPENEM 1G. POLVO PARA DILUCION I.V. FCO. VIAL PISAPEM 1 G. POLVO PARA DILUCION I.V FCO. VIAL (1 COT.) MARCA: LABORATORIOS PISA, ORIGEN: MEXICO TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILÉS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 1148/2013, AM: 159/2013 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, entregar en unidad financiera, autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$14.00	\$7,700.00
SO.			TOTAL...	\$7,700.00

Handwritten notes:
 2
 18/12/13
 11:52 AM

NOTA: 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
18/12/13	\$7,700.00	550108	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten signature and initials

ADMINISTRACIÓN
 Dr. Hector Guillermo López Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.
 J.V.P.M. No. 1876