



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



ORDEN DE COMPRA No. RP-206

FECHA: 21 DE OCTUBRE 2015

SEÑORES: **DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-280142-0027**
TELEFONO: 2223-8000, 2250-6200 FAX: 2250-6240

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
250	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML. SOL. INY. FCO. VIAL, SOBRIUS CAJA X 1 FCO. VIAL (2 CDT.) MARCA: FADA ORIGEN ARGENTINA TIEMPO DE ENTREGA: 5- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA FIRMADA, EL RESTO 30 DIAS HABILES SOLICITUD: 860/2015, AM: 139/2015 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 vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 3.25	\$ 812.50
SO.		TOTAL...		\$812.50

23/10/15
 9:42am
 TOTAL...

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	
23/10/15	\$ 812.50	54108		 26/10/2015 ADMINISTRACIÓN