



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



ORDEN DE COMPRA

N° 889

FECHA: 5 de Noviembre del 2015

SEÑORES: **DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.**

Tel: 2223-8000 / Fax: 2250-6240

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	Surgicel Hemostático Tiras de Celulosa oxidada regenerada absorbible de 5 x 35 cm Presentación caja x 12 sobres empaque individual estéril Marca: Ethico Productos Origen: Usa/Brasil Total.....	Doc.	\$ 363.80	\$ 727.60
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-280142-002-7 Vencimiento: No menor de 18 meses Tiempo de entrega: 5 días Hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 1034			\$ 727.60

*2 Pape
05 11/10/15
48 29/11/15*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
- 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

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera
 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$727.60	6/11/15	<i>[Signature]</i>

[Signature]
 6/11/2015
 ADMINISTRACION