



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



ORDEN DE COMPRA

N° 187
 FECHA: 10 de Febrero del 2016
 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.**
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	Surgicel Hemostático de celulosa oxidada regenerada absorbible de 5 x 35 cm Caja x 12 Unidades Marca: Ethicon Productos Marca: E.E.U.U./Brazil Total.....	c/u.	\$ 32.15	\$ 3,215.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-280142-002-7 Vencimiento: No menor de 18 meses Tiempo de entrega: 50 Unid. 5 días Hábiles y resto 35 días h Uso en: Sala de Operaciones S/C: 154			

2
11/02/2016
3:25pm

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
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
4. 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	\$3,215.00	15/02/16	<i>Chuel</i>

16/2/2016

 ADMINISTRACION