



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 721 EcS
 FECHA: 22 de Noviembre del 2016
 SEÑORES: **DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.**
 Tel: 2250-6200 Fax. 2250-6240
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS** 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
3	PRESEPT 2.5 GR. (DICLORO ISOCIANURATO DE SODIO PH 6.2) DESINFECTANTE EN TABLETAS DE NIVEL INTERMEDIO. MARCA: ASP/MEDENTECH, FCO. X 100 TABLETAS. Total.....	C/U.	\$ 29.00	\$ 87.00
				\$ 87.00

NIT:
 Tiempo de entrega: 5 días hábiles
 USO: UCL
 S/C: 956

23/11/2016 9:49am

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
54107	\$87.00	24/11/16	<i>[Signature]</i>

24/11/2016

 ADMINISTRACION