



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.**  
**TEL. 225-3451, FAX 225-4099**

**URGENTE**

**ORDEN DE COMPRA**

**N° RP 704**

**FECHA: 16 de Diciembre/2011**

**SEÑORES:DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. NIT. 0614-280142-002-7 TEL. 22506239  
 FX.22506240**

**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
300	NADROPARINA CALCICA 30 MG (2850 U.I. ANTIFACTOR XA) SOL. INYECTABLE S.C. JERINGA PRELLENADA 0.3 ML. CLEXANE 20 MG. CAJA X 2 JERINGAS DE 0.2 ML. LAB. FAB. SANOFI/AVENTIS.	c/u	\$7.95	<u>\$2.385.00</u>
ROCH 1-C-	ORIGEN. FRANCIA. ENTREGA. 5 DIAS. HABLES. USO. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION. SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.			

*16/12/11  
8:53 AM*

**Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. 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**.
- \* Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

**... INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA**

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$ 2,385.00	16/12/11	<i>[Signature]</i>	 <i>19/12/11</i>  <b>ADMINISTRACION</b>