



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-149

FECHA: 21 DE MARZO DE 2012

SEÑORES: SEÑORES: DROGUERIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V. NIT: 0614-280142-002-7
 TEL. 2250-6215, 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
20	SEVOFLURANÉ SOLUCION, SEVORANE 250 ML. (2 COT,) MARCA: ABBOTT, GRIGEN, ARGENTINA S/C: 197/12, No. 20/12, AM. USO: HOSPITALIZACION TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS DESPUES DE RECIBIR EL PERMISO AUTORIZADO POR EL CSSP Y LA ORDEN DE COMPRA FIRMADA. NOTA: PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA, ADEMAS TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$138.00	\$2,760.00 ✓
SO.			TOTAL.....	\$2,760.00

Handwritten signature and date: 21/03/12 4:22 PM

- 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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
22/3/12	\$2,760.00	54108	<i>[Handwritten Signature]</i>



22/3/12

 ADMINISTRACIÓN