



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

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

N°RP 150

FECHA: 22 DE MARZO DE 2012

SEÑORES: DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. NIT. 0614-280142-002-7 TEL.22506239 FX.225062 40

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
600	Multivitaminas pediátricas polvo/dilución I.V. frasco con diluyente ó sol. Inyectable frasco vial protegido de la luz. M.V.I. 12 LIOFILIZADO PEDIATRICO, SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL LAB. FAB: GROSSMAN S.A. PAIS MEXICO. ENTREGA. 300 A 5 DIAS HABILES. RESTO. 30 DIAS HABILES. VENCIMIENTO. 181 UNIDADES 10/2012 119 UNIDADES CON VTO. 02/2013 RESTO. NO MENOR DE 14 MESES. Sr. Proveedor se les 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 HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta. USO. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION. SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.	c/u	\$8.00	<u>\$4.800.00</u>
1-C				
S.O.				

*Procesado
22/03/12
11:51 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.**
3. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
60008	\$4,800.00	22/3/12	<i>[Signature]</i>



22/3/12



ADMINISTRACION