



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-209

FECHA: 02 DE MAYO DEL 2012

SEÑORES:

DROGURIA SANTA LUCIA S.A. DE C.V.
 TELEFONO: 2250-6200, FAX: 2250-6240

NIT: 0614-280142-002-7

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
36	TROPICAMIDA + FENILEFRINA CLORHIDRATO, TP-OFTENO, FCO. GÓTERO 15 ML. (1 COT.)	C/U	\$10.00	\$360.00 ✓
12	TETRACAINA CLORHIDRATO 0.5% SOLUCION OFTALMICA, PONTI OFTENO FCO X 10 ML. (1 COT.)	C/U	\$4.27	\$51.24 ✓
120	TROBAMICINA+DEXAMETASONA (0.3+0.12) % SUSPENSION OFTALMICA TRAZIDEX OFTENO GÓTERO 10 ML. (3 COT.) MARCA: LABORATORIO SOPHIA S.A. , ORIGEN: MEXICO TIEMPO DE ENTREGA: A 5 DÍAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA FIRMADA. SOLICITUD: 466/2012, AMI 62/2012, USO: HOSPITALIZACION NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO 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.	C/U	\$11.79	\$1,414.80 ✓
SO.		TOTAL...		\$1,826.04 ✓

Handwritten notes:
 04 05/012
 7587549

NOTA: Si: Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA 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



FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
4/5/12	\$1,826.04	54108	<i>[Signature]</i>

4/5/12
ADMINISTRACIÓN