



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. RP 337

FECHA: 09 DE JULIO DE 2012

SEÑORES: DROGUERIA SANTA LUCIA S.A DE C.V.

NIT: 0614-280142-002-7

FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Tel.2250-6200
 FORMA DE PAGO: CREDITO fax:2225-6240

DESPACHAR A ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	CERA PARA HUESO SOBRE 2.5 G W31G CAJA POR 12 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL FABRICANTE JOHNSON & JOHNSON marca: ETHICON ORIGEN: USA/BRAZIL VENCIMIENTO: 3 AÑOS PUESTOS EN LAS BODEGAS	doc	\$ 19.66	\$ 196.60
	UNA COTIZACION			
	USO SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Solicitud de Cotización N° 489 Señor Proveedor se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a la Unidad Financiera Nota autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.			
A.R	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		TOTAL.....	\$196.60

Handwritten notes:
 7/9/12
 RP 337

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- 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
9-7-12	\$ 196.60	754113	<i>[Signature]</i>
			9/7/12 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

