



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



ORDEN DE COMPRA NO. 39 RP

FECHA: 03 de febrero del 2017
 SEÑORES: DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2250-6240 FAX. 2223-8033
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
160	INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE 100 U.I./ML. SUSPENSION INY. FCO. VIAL 10ML. INSUMAN N 100 100UI/ML SOLUC. INY. FCO. VIAL 10ML. MARCA: SANOFI, ORIGEN: ALEMANIA (2 Cotiz.)	C/U.	\$10.09	\$1,614.40
165	INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE 100 U.I./ML. SOLUC. INYEC. IV-SC FCO. VIAL 10ML. INSUMANA R 100 100UI/ML SOLUC. INY. FCO. VIAL 10ML. MARCA: SANOFI, ORIGEN: ALEMANIA (2 Cotiz.)	C/U.	\$11.38	\$1,872.75
TOTAL				\$3,487.15
ENTREGA: 35 días hábiles USO EN: Hospitalización				
Solic. 01-02/2017. mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Recibido
10/2/2017
10:17AM

NOTA: Sr. 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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
09/2/17		\$3,487.15	54108

9/2/17
ADMINISTRACION

