

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

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ORDEN DE COMPRA NO. 78 RP

FECHA: 16 DE FEBRERO DEL 2017
 SENORES: DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2256-6200 Y 2223-8000 FAX. 2250-624 Y 2250-6203
 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
48	SEVOFLURANO SOLUCION, FRASCO DE 250ML. PROTEGIDO DE LA LUZ- SEVORANE 100% LIQUIDO ANESTESICO POR INHALACION, MARCA: ABBVIE, ORIGEN: ARGENTINA (1 Cotiz.)	C/U.	\$133.97	\$6,430.56
TOTAL				\$6,430.56
ENTREGA: 25 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA Y AUTORIZACION APROBADA DE LA DIRECCION NACIONAL DE MEDICAMENTO USO EN: Hospitalización				
Nota: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

7 *16/02/17* *8:33AM*

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

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecida 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
16/02/17	<i>Paul</i>	\$6,430.56	54108

ADMINISTRACIÓN


Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 I.V.P.M. No. 1872