



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR S.A. DE C.V.  
 TELEFONO: 2132-6890, FAX: 2132-6891

Ministerio de Salud



**ORDEN DE COMPRA RP-591**

FECHA: 03 DE OCTUBRE DEL 2012

SEÑORES: **DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-280142-0027  
**TELEFONO: 2223-8000, 2250-6200 FAX: 2250-6240**

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
300	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS POLVO PARA DILUCION I.V. FRASCO CON DILUYENTE O SOLUCION INYECTABLE , M.V I 12 LIOFILIZADO PEDIATRICO SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL ( 1 COT.)  MARCA: LABORATORIOS GROSSMAN S.A. C.V. . ORIGEN: MEXICO  TIEMPO DE ENTREGA: 300- 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA FIRMADA  SOLICITUD: 702/2012, AM: 95/2012, 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	\$8.00	\$2,400.00
<b>SO.</b>		<b>TOTAL</b>		<b>\$2,400.00</b>

*12/10/12 12:04pm*

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	
12/10/12	\$2,400.00	54108		<p>12/10/2012</p> <p></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p>