



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

N° RP-791

FECHA: 13 de Diciembre del 2012

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

Tel:223-8000/ Fax: 2223-8033

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
21	Caprofyl 5-0 (Poliglicaprone 25) Con aguja RB-1 ½ Circulo Redonda, 1.7 CM (17mm) Hebra de 70 CM cuerpo estriado longitudinal lo que nos permite que el aguja se mantenga firme y no deslice del porta aguja Codigo: CF202T Caja X 24 sobre , empaque individual estéril Origen: Brasil/USA Total.....	docena	\$ 35.00	\$ 735.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-280142-002-7 Vencimiento: 3 años puestos en sus bodegas Tiempo de entrega: 2 días hábiles Uso en: Sala de Operación S/C: 1187			\$ 735.00

*D. GARCIA*  
*13/12/2012*  
*2:13pm*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

**1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén**

~ Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

.. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. 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 proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 735.00	17/12/12	<i>[Signature]</i>



*17/12/12*

*[Signature]*

ADMINISTRACION