



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



MINISTERIO DE SALUD

ORDEN DE COMPRA No.594

FECHA: 17 DE JULIO DE 2019
 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:2250-6200 Y 2223-8000 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
3	<p>ÁCIDO ZOLEDRÓNICO 4MG/5ML FRASCO VIAL.</p> <p>OFRECEN: NOMBRE COMERCIAL: ÁCIDO ZOLEDRÓNICO 4MG/5ML POR 1 AMPOLLA-UNIPHARM MARCA: UNIPHARM ORIGEN: ARGENTINA VENCIMIENTO: JULIO/2020</p>	C/U	\$100.08	\$300.24
	TOTAL			<u>\$300.24</u>
	<p>ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES DESUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA FIRMADA.</p> <p>USO EN: Hospitalización</p>			
N°cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic.	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
44-624-2019				
oeli./				

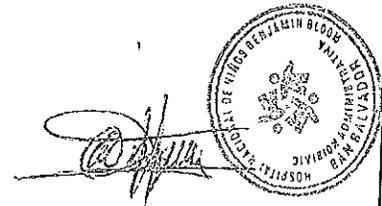
[Handwritten Signature]
 17/07/19

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.

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$300.24	18/7/19	<i>[Handwritten Signature]</i>



ADMINISTRACIÓN