



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-8891

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 981

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE DE 2014

SEÑORES: **DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-280142-002-7
2250-6239 FAX: 2250-6240

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	Tropicamida+fenilefrina clorhidrato (0.8+5)%, sol. Oftálmica, frasco gotero 15 ml, TP OFTEN0 (Tropicamida 0.8 + Fenilefrina 0.5), Frasco gotero de 15 ml. Marca: Laboratorio Sophia, País de Origen: México, Vto. Febrero 2016.	C/U	\$ 8.00	\$ 240.00
1 Cot	TIEMPO DE ENTREGA: 5 días después de recibida orden de compra. SOLICITUD: 1129/2014, AM 106/2014 USO Serv. de Hospitalización.			
VPBH	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto; asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.		TOTAL...	\$240.00

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

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
14/11/2014	\$ 240.00	54108	[Firma]	 14/11/014 ADMINISTRACIÓN