



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



ORDEN DE COMPRA NO. 309

FECHA: 20 DE MAYO DEL 2015

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

NIT: 0614-280142-002-7

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGC CREDITO

TEL. 2250-6200

FAX. 2250-6240

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	PRESEPT 2.5 GR. (DICLORO-ISOCIANUROTO DE SODIO PH 6.2) DESINFECTANTE DE NIVEL INTERMEDIO FCO X 100 TABLETAS CODIGO DE PRODUCTO SPR25 MARCA: ADVANCED STERILIZACION PRODUCTS.	C/U.	\$29.00	\$1,450.00
	TOTAL			<u>\$1,450.00</u>
	ENTREGA: 5 días hábiles.			
Solic. 432/2015, 1 cotiz. mep.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

Handwritten signature and date: 20/05/15 2:40 PM

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

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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	VALOR	Va. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
20/5/15	\$1,450. ⁰⁰	<i>[Signature]</i>	54107



Handwritten date: 20/5/2015
 -ADMINISTRACIÓN