



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

MINISTERIO DE SALUD  
 DUPLICADO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNAMONOS PARA CRECER

## ORDEN DE COMPRA No. RP- 47

FECHA: 21 DE MAYO 2015

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

DESPATCHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
18	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL, CIDEX (ORTOFTALDEHIDO 0.55%, DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON PH NEUTRO 7.5 GALON (3.785 L) ( 2 COT.)  MARCA : JOHNSON & JOHNSON, ADVANCED STERILIZACION PRODUCTS, ORIGEN USA.  TIEMPO DE ENTREGA: 5- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA FIRMADA.  SOLICITUD: 529/2015, AM: 78/2015 USO: NUTRICION PARENTERAL  Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente despues 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 via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UHI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 46.00	\$ 828.00
<b>SO.</b>		<b>TOTAL...</b>		<b>\$828.00</b>

*22/05/15  
5:33am*

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**

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
25/5/15	54107	\$828.00	<i>[Signature]</i>
			 <i>25/5/2015</i>  <b>ADMINISTRACIÓN</b>