



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



**ORDEN DE COMPRA**

FONAT

N° 694

FECHA: 28 de Julio del 2014

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

Tel: 2250-6200 / Fax: 2223-8033

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
15	Cera para Hueso sobre 2.5 g, W31G caja x 12 empaque individual Estéril Marca: Ethicon Products Origen: Usa/Brazil Total.....	Doc.	\$ 20.00	\$ 300.00 \$ 300.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-280142-002-7 Vencimiento: 3 años Tiempo de entrega: 3 día hábil Uso en: Sala de Operaciones S/C: 832			

*29/07/2014  
S. Ornelas*

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**

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. 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 DAVIVIENDA indicando el Nombre y

Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 300.00	8/8/14	<i>[Signature]</i>



*11/8/14*  
*[Signature]*

ADMINISTRACION