



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

EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS JUNTOS

ORDEN DE COMPRA No. RP-53

FECHA: 06 DE FEBRERO DE 2018
 SEÑORES: DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2526-1600 FAX:
 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	COSMOS SPP (MIRASOL MORADO Y BLANCO) CONCENTRACION 1:10 FCO. VIAL 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA:ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
3	CHENOPODIUM ALBUM (QUELITE,CENIZO) 1:10 FCO. VIAL 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA:ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
3	PLANTAGO DILUCION 1:10 FCO. 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
3	ASPERGILLUS SP 1:10, FRASCO 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
3	HORMODENDRUM CLADOSPORIODES DILUC. 1:10 FCO. VIAL 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
3	LOLIUM PERENNE (PASTO INGLES) DILUC. 1:10 FCO. VIAL 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
3	PENICILIUM, DILUCION 1:10 FCO DE 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA:ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
2	EUCALIPTUS SPP (EUCALIPTO) CONCENTRACION 1:10 FRASCO VIAL 10 ML. MARCA:ALERQUIM ORIGEN:MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$130.64 ✓
	PASAN			
	VENCIMIENTO: 18 MESES.			
	ENTREGA: 30 DIAS HABILIS			
	USO EN: Alergia			
				\$1,302.36 ✓

N°cotiz. 1
 Solic.
 02-051-2018
 oelli.

NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.

Handwritten signature and date: 08/02/18 3:25 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.

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
07/02/18	<i>[Signature]</i>	\$1,661.50	5410\$	 ADMINISTRACIÓN

Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 S.V.P.M. No. 1876



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

EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No. RP-53

FECHA: 06 DE FEBRERO DE 2018
 SEÑORES: DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2526-1600 FAX:
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am, A 11:30pm, Y 1:30pm, A 3:00pm.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	VIENEN ATRIPLEX DILUCION 1:10 FRASCO VIAL DE 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$130.64 ✓
3	PHLEUM PRATENSE (ZACATE TIMOTHY) 1:10 FCO. VIAL 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
4	MOSQUITO DILUCION 1:10 FRASCO 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$87.64	\$87.64 ✓
6	CUCARACHA, FRASCO VIAL DE 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$87.64	\$525.84 ✓
3	AMARANTHUS MEZCLA SPP DILUC. 1:10 FCO. VIAL 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
1	POLVO CASERO FCO. 50 ML DILUC 1:5 MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$16.86	\$16.86 ✓
6	DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS DILUCION 1:10 FRASCO DE 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN:	FRASCO	\$593.85	\$3,563.10 ✓
6	DERMATOPHAGOIDES FARINAE 1:10 FCO. 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO	FRASCO	\$593.85	\$3,563.10 ✓
	PASAN			\$9,781.46
	VENCIMIENTO: 18 MESES.			
	ENTREGA: 30 DIAS HABILES			
	USO EN: Alergia			
N°cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic. 02-051-2018	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oel/				

D. P. 09/02/18 3:24 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

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
09/02/18	<i>[Signature]</i>	\$ 4,661.50	54108

[Signature]

Dr. Hector Guillera ADMINISTRACIÓN
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 J.V.P.M. No. 1876



ORDEN DE COMPRA No. RP-53

FECHA: 06 DE FEBRERO DE 2018
 SEÑORES: DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2526-1600 FAX:
 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
	VIENEN			\$ 9,781.46
4	AMBROSIA ELIATOR 1:10 FCO. VIAL 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM.	FRASCO	\$65.32	\$261.28 ✓
3	ARTEMISA VULGARIS FCO. DE 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
3	BORGHUM HOLCUS DILUC. 1:10 FCO. DE 10 ML- BORGHUM HOLCUS HALAPENSE CONCENTRACION 1:20 FCO 5ML (50% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
4	ALTERNARIA CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM.	FRASCO	\$65.32	\$261.28 ✓
2	PERRO, CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM ORIGEN: MEXICO.	FRASCO	\$45.53	\$91.06 ✓
2	GATO, CONCENTRACION 1:10 FCO. 10 ML.(25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM.	FRASCO	\$45.53	\$91.06 ✓
2	ZEA MAYS FRASCO DE 10 ML DILUCION 1:10 MARCA: ALERQUIM.	FRASCO	\$65.32	\$130.64 ✓
2	PLUMAS CONCENTRACION 1:10 FRASCO 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM.	FRASCO	\$45.53	\$91.06 ✓
	PASAN.....			
	VENCIMIENTO: 18 MESES,			
	ENTREGA: 30 DIAS HABILES			
	USO EN: Alergia			
				<u>\$11,095.76</u> ✓

N°cotiz. 4
 Solicitud
 02-051-2018
 cell.

NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.

Handwritten signature and date: 08/02/18 3:24 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.

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
9/2/18	<i>[Signature]</i>	\$ 11,661.50	54108

[Signature]

ADMINISTRACIÓN
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 J.V.P.M. No. 1878



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

EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEREMOS Juntos

ORDEN DE COMPRA No. RP-53

FECHA: 06 DE FEBRERO DE 2018
 SEÑORES: DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2526-1600 FAX:
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	VIENEN _____			\$ 11,099.76
4	CANDIDA DILUCION 1:10 FRASCO DE 10 ML. (25% GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM.	FRASCO	\$65.32	\$261.28 ✓
1	HORMIGA DILUCION 1:10 FRASCO DE 10 ML. (GLICERINADOS) MARCA: ALERQUIM.	FRASCO	\$87.64	\$87.64
1	VACUNA BACTERIANA POLIVALENTE DILUCION 1:5 FRASCO POR 50 ML.	FRASCO	\$16.88	\$16.88
3	CAPRIOLA DILUCION FRASCO 10ML - CAPRIOLA (CYNODON) DACTYLON (PATA DE GALLO) CONCENTRACION 1:10 FRASCO DE 10 ML. MARCA: ALERQUIM.	FRASCO	\$65.32	\$195.96 ✓
	TOTAL			\$11,661.50 ✓
	VENCIMIENTO: 18 MESES			
	ENTREGA: 30 DIAS HABILES			
	USO EN: Alergia			
N°cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic.	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
02-053-2018				
oeti/				

Handwritten signature and date: 08/02/18 3:24 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.

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
9/2/18	<i>[Signature]</i>	\$ 11,661.50	54108

[Signature]
 ADMINISTRACIÓN



RECEIVED
 SUBDIRECCION N.º 1
 V.P.M. 24-1876