



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



ORDEN DE COMPRA No.43

FECHA: 19 DE ABRIL DE 2018
SEÑORES: **LETERAGO S.A DE C.V** **NIT:** *7100 0000*
FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL :** 2509-0211 Y 2509-0200 **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
1,200	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA 4000 U.I./ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-S.C. FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA. ERITROPOYETINA CLAUSEN 4000 U.I. SOLUCIÓN INYECTABLE (REFRIGERDO). MARCA: ROEMMERS KORIGEN: URUGUAY VENCIMIENTO: 12-2019	C/U	\$3.25	\$3,900.00
	TOTAL			<u>\$3,900.00</u>
N°cotiz. 1 Solic. 406 oeli./	ENTREGA:3 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

o. Lopez
19/04/2018
2:38 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
			2018-3200-3-01-03-21-1-54108

[Handwritten Signature]