



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

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA No.68**

**FECHA:** 03 DE MAYO DE 2018  
**SEÑORES:** DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. **NIT:** 81111111  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** MINSAL  
**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
50	PROTAMINA SULFATO 10MG (1000 I.I)/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA, 5 ML. PROTASHIP 50 MG/5ML MARCA: FLAGSHIP ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 18 MESES	C/U	\$30.00	\$1,500.00
	TOTAL .....			<u>\$1,500.00</u>
	ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic. 406	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli./				

*Handwritten notes:*  
 04/05/18  
 9:27am

**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



**ADMINISTRACIÓN**