



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA N°254

REPOSICIÓN POR EXTRAVÍO DE LA EMPRESA

FECHA: 09 DE JULIO DE 2018

SEÑORES: CORPORACIÓN CEFA S.A DE C.V.

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE:

MINSAL

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL: 2259-1100

FAX: 2259-1113

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 |
|----------|--|------|-----------------|--------------|
| 500 | FOSFOMICINA DISODICA DE 1 GRAMO, FRASCO VIAL. OFERTAN: FOSFOCIL 1GR I.V. MARCA: LAB. SENOSIAIN ORIGEN: MÉXICO VENCIMIENTO: 30-07-2021 | C/U | \$7.45 | \$3,725.00 |
| | TOTAL | | | \$3,725.00 |

ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES
 USO EN: Hospitalización

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

N°cotiz. 1
 Solic. 406
 oeli./

Recibido 11/3/18 10:18 2:52pm

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

Dr. Álvaro Hugo Salgado Roldan
 DIRECTOR
 H.N.N.B.B