



**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.297**

**FECHA:** 26 DE JULIO DE 2018  
**SEÑORES:** FARLAB, S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** MINSAL  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2235-2851 2235-3851 Y 2225-2307 **FAX:** 2225-6509  
**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
400	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 1 ML.  BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 1 ML.  MARCA: PHARM INTER ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: 2020-05	C/U	\$0.30	\$120.00
	TOTAL .....			<u>\$120.00</u>
	ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 4 Solic. 406 01-006-2018 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*Recibido 26/07/18  
11:30am*

**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]*  
**ADMINISTRACIÓN**