



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



ORDEN DE COMPRA No.306

FECHA: 30 DE JULIO DE 2018
 SEÑORES: LABORATORIOS LÓPEZ, S.A DE C.V. NIT: [Handwritten]
 FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2241-3170 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
460	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG (2,000 U.I ANTIFACTOR XA) SOLUCIÓN INYECTABLE SC. JERINGA PRELLENADA 0.2 ML. OFRECEN: MICROPARÍN 20 MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE. MARCA: PROCAPS ORIGEN: COLOMBIA VENCIMIENTO: MARZO 2,020	C/U	\$3.50	\$1,610.00
	TOTAL			<u>\$1,610.00</u>

N°cotiz. 2
 Solic. 406
 oeli./

ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES
 USO EN: Hospitalización
 NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.

[Handwritten signature]
 201071018
 3:04pm

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta **ORDEN DE COMPRA** se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.
- 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