



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

**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS Juntos

**ORDEN DE COMPRA No.401 EC**

**FECHA:** 22 DE AGOSTO DE 2018  
**SEÑORES:** FARLAB, S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**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
2,850	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50 MG, SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV., AMPOLLA (2-5) ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: RANITIDINA (CLORIDRATO) 50 MG. INY. IM-IV AMPOLLA PROTEGIDA DE LA LUZ. MARCA: PHARM INTER <b>ORIGEN: CHINA</b> VENCIMIENTO:11-2020	C/U	\$0.10	\$285.00 ✓
	TOTAL .....			<u>\$285.00</u>
N°cotiz. 4	ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES			
Solic. 01-006-2018	USO EN: Hospitalización			
oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*Recibido 23/08/18 8:28am*

**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
23/8/18	<i>[Firma]</i>	\$285.00	54108
			 <i>[Firma]</i> <b>ADMINISTRACIÓN</b>