



**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.687**

**FECHA:** 16 DE OCTUBRE DE 2018  
**SEÑORES:** LABORATORIOS CAROSA, S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL :2212-7262** **FAX: 2243-1620**  
**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
5.1	<b>HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA RECUBIERTA ORAL            EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.</b>  <b>NOMBRE COMERCIAL: CLIDIN TABLETA RECUBIERTA            PRESENTACIÓN: CAJA POR 30 TABLETAS.</b>  <b>MARCA: CAROSA            ORIGEN: EL SALVADOR            VENCIMIENTO: 03-2020</b>	CTOS.	\$7.53	\$38.40
	<b>TOTAL .....</b>			<b><u>\$38.40</u></b>
N°cotiz. 3	<b>ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES</b>			
Solic. 38-854-2018	<b>USO EN: Hospitalización</b>			
oeli./	<b>NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE            DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.</b>			

*Handwritten signature and date: 19/10/18 2:43 PM*

**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	
23/10/18	<i>[Handwritten Signature]</i>	\$38.40	54108	 <i>[Handwritten Signature]</i> <b>ADMINISTRACIÓN</b>