



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

MINISTERIO DE SALUD  
 REPUBLICA DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA No.803**

**FECHA:** 31 DE OCTUBRE DE 2018  
**SEÑORES:** DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2526-1600 **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
15	PROTAMINA SULFATO (10MG O 1000UI)/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV FRASCO VIAL O AMPOLLA 5ML. OFRECEN: PROTACHIP 50MG/5ML MARCA: FLAGSHIP: ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 18 MESES  TOTAL .....  ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización  N°cotiz. 1 Solic. 34-677-2018 oeli./	C/U	\$30.00	\$450.00
				<u>\$450.00</u>

7  
 Recibido  
 31/10/18  
 3:14 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
1.10.2018		\$450.-	54108

1/11/2018  
  
**ADMINISTRACIÓN**