



**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 N°912 ECSAL**

**FECHA:** 12 DE NOVIEMBRE DE 2018  
**SEÑORES:** CORPORACIÓN CEFA S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2259-1100 **FAX:** 2259-1113  
**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
160	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO GOTERO (10-30)ML, CON DOSIFICADOR TIPO JERINGA O PIPETA, CALIBRADO HASTA 1ML, CON ESCALA FRACCIONADA DE 0.1ML O FRASCO CUENTAGOTAS, ROTULANDOSE EL NUMERO DE GOTAS POR ML. OFRECEN: TRAMAL GOTAS  MARCA: GRUNENTHAL ORIGEN: ECUADOR VENCIMIENTO: 31-03-2021	C/U	\$8.00	\$1,280.00
TOTAL .....				\$1,280.00
ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

N°cotiz. 1  
 Solic.  
 01-006-2018  
 oeli./

*Handwritten notes:*  
 103/11/1018  
 1000

**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	
14/11/18		\$1,280.00	54108 -	 15/11/2018  <b>ADMINISTRACIÓN</b>