



**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.981 ECSAL**

**FECHA:** 23 DE NOVIEMBRE DE 2018  
**SEÑORES:** INTERNATIONAL PHARMACEUTICAL NIT:  
**SUPPLIERS S.A DE C.V.**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2252-5418 Y 2252-5419 **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
100	MEPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 3% SOLUCIÓN INYECTABLE CARTUCHO 1.8 ML. OFRECEN: ODONTOCAINA 3% MARCA: NEW STETIC S.A ORIGEN: COLOMBIA VENCIMIENTO: NO MENOR DE 15 MESES	C/U	\$0.67	\$67.00
	TOTAL .....			<u>\$67.00</u>
N°cotiz. 1	ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES			
Solic. 45-945-2018	USO EN: Hospitalización			
oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*Handwritten signature and date: 23/11/2018 10:05 AM*

**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	
23/11/18	<i>[Signature]</i>	\$67.00	54108	 <i>Handwritten date: 23/11/2018</i>  <b>ADMINISTRACIÓN</b>