



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



ORDEN DE COMPRA No.05

FECHA: 15 DE ENERO DE 2019
SEÑORES: LATINOAMERICANA TRADING S.A DE C.V **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: SETEFE-MINSAL-PROYECTO 2731, FORTALECIMIENTO PARA EL
 SUMINISTRO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS A LOS HOSPITALES DE REFERENCIA NACIONAL
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2275-9595 **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
523	FUROSEMIDA 10MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2ML PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M I.V.- AMPOLLA 2 ML PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: CAPLIN POINT/SAIMED ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO 30-08 2019 VENCIMIENTO: TOTAL	C/U	\$0.39	\$203.97
	ENTREGA: 5 DIAS HABILES USO EN: Hospitalización			<u>\$203.97</u>
Cotiz. 2	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic. 01-2018-2019	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli./				

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	HORA	FIRMA Y SELLO PROVEEDOR	
01/2/19	11:35 AM.		 DIRECCIÓN