



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



**ORDEN DE COMPRA N°30**

**FECHA:** 22 DE ENERO DE 2019  
**SEÑORES:** DROGUERIA SAIMED, S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2243-8620 Y 2243-8486 **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
1,200	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. TIEMMPO DE ENTREGA: 500 CIENTOS ENTREGA INMEDIATA 700 CIENTOS LA PRIMERA SEMANA DE FEBRERO. 3 COT. VENCIMIENTO 02/2021	CTOS.	\$4.00	\$4,800.00
5,700	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG, SOLUCIÓN INYECTABLE IN-IV., AMPOLLA (2-5)ML, PROTEGIDO DE LALUZ. TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIO 5 COT. VENCIMIENTO: 07/2020  MARCA: SAIMED ORIGEN: INDIA	C/U	\$0.12	\$684.00
TOTAL .....				<u>\$5,484.00</u>
USO EN: Hospitalización				
Solic. 02-002-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*Handwritten signature and date: 22/01/19 4pm*

**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 ENE 2019	<i>[Signature]</i>	5484.-	54108



**Dr. Álvaro Hugo Salgado Roldan**  
**DIRECTOR**  
**H.N.N.B.B**