



**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.125**

**FECHA:** 28 DE ENERO DE 2019  
**SEÑORES:** UNISERFA, S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2281-5807 Y 7683-0551 **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
1,000	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO (100-120)ML PROTEGIDO DE LA LUZ CON DOSIFICADOR GRADUADO.  IBUPROFENO 100MG/5ML. SUSP. ORAL (DOLEFRIN) MARCA: GAMMA ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 06/2021	C/U	\$2.00	/\$2,000.00
	<b>TOTAL .....</b>			/\$2,000.00
	<b>ENTREGA: 15 DIAS HÁBILES</b> <b>USO EN: Hospitalización</b>			
N°cotiz. 2 Solic. 04-021-2019 oeli./	<b>NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.</b>	<i>[Handwritten Signature]</i> 28/01/19		

**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.**

29

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
ENE 2019	<i>[Handwritten Signature]</i>	\$ 2000.-	54108	  <b>ADMINISTRACIÓN</b>