



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



ORDEN DE COMPRA No.274

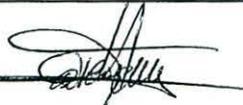
FECHA: 21 DE FEBRERO DE 2019
SEÑORES: INTERNATIONAL PHARMACEUTICAL **NIT:**
SUPPLIERS S.A DE C.V.
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2252-5418 Y 2252-5419 **FAX:**
DESPACHAR: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	OXICODONA CLORHIDRTAO 10 MG TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. OFRECEN: OXICODONA CLORHIDRATO 10 MG DE LIBERACIÓN PROLONGADA CAJA POR 30 TABLETAS MARCA: HUMAX PHARMACEUTICAL ORIGEN: COLOMBIA VENCIMIENTO: 02-2020	CTOS.	\$140.00	\$840.00
	TOTAL			<u>\$840.00</u>
	ENTREGA: 8 DIAS DESPU'ES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1 Solic. 02-002-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	<i>[Handwritten Signature]</i> 22/02/19		

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$840.00	26/2/19	<i>[Handwritten Signature]</i>	 

ADMINISTRACIÓN