



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.348

FECHA: 07 DE MARZO DE 2019
SEÑORES: FARLAB, S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2235-2851 2235-3851 Y 222 **FAX:** 2225-6509
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
45	IBUPROFENO 400 MG, TABLETA O GRAGEA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: IBUPROFENO 400 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, BLISTER POR 10 TABLETAS CAJA POR 100 MARCA: PHARM INTER ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: 2021 / 02	CTOS.	\$2.25	\$101.25
	TOTAL			<u>\$101.25</u>
	ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES. USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 2				
Solic.	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
10-352-2019	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli./				

[Handwritten signature]
11/3/19

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.

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$101.25	11/3/19	<i>[Handwritten signature]</i>	 

ADMINISTRACIÓN