



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



ORDEN DE COMPRA No.374



FECHA: 13 DE MARZO DE 2019
SEÑORES: ACTIVA, S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2251-5757 **FAX:** 22774285
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
18	DIGOXINA 0.25 MG, TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: PHARMEGOXIN 0.25 TABLETAS. MARCA: PHARMEDIC/LABORATORIOS PHARMEDIC ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR A 24 MESES.	CTOS.	\$10.00	\$180.00
	TOTAL			<u>\$180.00</u>
	ENTREGA: INMEDIATA A MÁS TARDAR 5 DIAS HÁBILES. USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1 Solic. 02-002-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	<i>[Signature]</i> 14/3/19		

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.

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$180.00	14/3/19	<i>[Signature]</i>	  ADMINISTRACIÓN