



**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.453**

**FECHA:** 12 DE ABRIL DE 2019  
**SEÑORES:** DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2526-1600 **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
1,050	METIL PREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) 500 MG POLVO PARA DILUCIÓN IM-IV., FRASCO VIAL.  OFRECEN : SUCCINATO SÓDICO DE METIL PREDNISOLONA USP 500GR FLAGSHIP POLVO PAR SOLUCIÓN INYECTABLE.  MARCA: FLAGSHIP ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 18 MESES	C/U	\$10.00	\$10,500.00
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$10,500.00</b>
	<b>ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES.</b> <b>USO EN: Hospitalización</b>			
N°cotiz. 1 Solic. 14-435-2019 oeli./	<b>NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE            DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.</b>			

**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	\$10,500.00	23/4/19	<i>[Firma]</i>	<p align="center"><b>ADMINISTRACIÓN</b></p>