



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.454

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 |
|----------|---|------|-----------------|-------------------|
| 50 | TRIAMCINOLONA ACETATO 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IA-IL FRASCO VIAL 5 ML PROTEGIDO DE OFRECEN: TRIAMCINOLONA ACETATO 10 MG/ML SUSPENSIÓN INYECTABLE I.M. I.A. IL. FRASCO VIAL 5 ML PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: YUNG SHIN PHARM ORIGEN: TAIWÁN VENCIMIENTO: 18 MESES. | C/U | \$20.00 | \$1,000.00 |
| | TOTAL | | | <u>\$1,000.00</u> |
| | ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización N°cotiz. 1 Solic. 12-367-2019 oell./ | | | |
| | NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | | | |

[Handwritten signature]
 25/04/19

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 | \$1,000.00 | 06/05/19 | <i>[Handwritten signature]</i> |   ADMINISTRACIÓN |
| | | | | |