



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.508

FECHA: 29 DE MAYO 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	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) 500 MG, POLVO PARA DILUCIÓN I.M.-I.V., FRASCO VIAL OFRECEN: SUCCINATO DE SÓDICO DE METILPREDNISOLONA USP POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG. MARCA: FLAGSHIP ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 18 MESES	C/U	\$10.00	\$10,500.00
	TOTAL			<u>\$10,500.00</u>
	ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES. USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 4 Solic. 22-519-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

[Handwritten signature]
30/05/19

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	\$10,500. ⁰⁰	03/6/19	<i>[Handwritten signature]</i>

[Handwritten signature]



ADMINISTRACIÓN
 SUB-DIRECTOR
 H.N.B.B.