



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



ORDEN DE COMPRA No.512

FECHA: 29 DE MAYO 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
22	TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 MG + 800)MG T AB. RANUR., EMPAQ PRIM.IND., PROTEG. DE LA LUZ 4 COTIZ	CTOS.	\$2.10	\$46.20
240	LORATADINA 10MG TAB. RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. 3 COTIZ	CTOS.	\$2.90	\$696.00
27	TERAZOCIN (CLORHIDRATO) 5 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL. 3 COTIZ. MARCA: ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: NO MENOR A 24 MESES.	CTOS.	\$9.50	\$256.50
TOTAL				<u>\$998.70</u>
ENTREGA: INMEDIATA A MAS TARDAR 5 DIAS HABILES				
USO EN: Hospitalización				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

Solic.
29-530-2019
oeli/

[Handwritten signature]
20/05/19

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA.

FEESPECIFCO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$998.70	20/05/19	<i>[Handwritten signature]</i>



[Handwritten signature]

ADMINISTRACIÓN