



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.526**

**FECHA:** 05 DE JUNIO 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
30	PREDNISONA 50 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: PREDNISONA 50 MG TABLETAS ECOMED.	CTOS.	\$16.00	\$480.00
6	IRBERSARTAN 150 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. NOMBRE COMERCIAL: 150 MG TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED. MARCA: ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC. ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: NO MENOR A 24 MESES	CTOS.	\$9.90	\$59.40
<b>TOTAL .....</b>				<b>\$539.40</b>
ENTREGA: INMEDIATA A MAS TARDAR 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. USO EN: Hospitalización N'cotiz. 4 C/U Solic. 29-530-2019 oeli./ NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

**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.**

FEESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$539.40	12/6/19	



ADMINISTRACIÓN