



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



MINISTERIO
DE SALUD

ORDEN DE COMPRA No.734

FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019
SEÑORES: FARLAB, S.A DE C.V. **NIT:** _____
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2235-2851 2235-3851 Y **FAX:** 2225-6509
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
6	NIFEDIPINA 30 MG, TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: NIFEDIPINA 30 MG. RETARD BP, TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ CAJA POR 100 TABLETAS. VENCIMIENTO: 07/2021	CTOS	\$6.00	\$36.00
45	IBUPROFENO 400 MG , TABLETA O GRAGEA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: IBUPROFENO 400 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, CAJA POR 100 TABLETAS. VENCIMIENTO: 02/2021 MARCA: PHARM INTER ORIGEN: CHINA	CTOS	\$2.25	\$101.25
	TOTAL			<u>\$137.25</u>
ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

N°cotiz.1 C/U
 Solic.
 62-789-2019
 oeli/

[Handwritten Signature]
 23/09/19

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	\$137.25	24/9/19	<i>[Handwritten Signature]</i>

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez
DIRECTOR
 H.N.N.S.B.



DIRECCIÓN.