



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.73 RP

FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE S.A DE C.V
 SEÑORES: COMPAÑÍA FARMACEUTICA, S.A DE C.V. NIT: ()
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2229-3000 Y 2241-FAX: 2229-6090
 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
2	DILOXANIDA FUROATO 500 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: DILOXAN 500 MG TABLETA EN CAJA POR 30 TABLETAS. MARCA: GRUPO OMEGA S.A DE C.V ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 04/2022	CTOS	\$13.34	\$26.68
	TOTAL			<u>\$26.68</u>
	ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1 Solic. 58-765-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

[Handwritten signature]
 24/09/19

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	\$26.68	26/9/19	<i>[Handwritten signature]</i>
			<i>[Handwritten signature]</i> Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez DIRECTOR DIRECCIÓN.