



**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.818**

**FECHA:** 10 DE OCTUBRE DE 2019  
**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 2241-1600 **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
15	DILOXANIDA, FUROATO (200 - 250) MG/5 ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO (100 - 120)ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO.  MARCA: GRUPO OMEGA, S.A DE C.V. ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	\$4.50	\$67.50
	<b>TOTAL .....</b>			<b><u>\$67.50</u></b>
	<b>ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES</b> <b>USO EN: Hospitalización</b>  <b>NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE</b> <b>DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.</b>			
N°cotiz. 1 Solic. 65-834-2019 oeli./				

**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.**

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
14/10/2019		\$67.50	54108	 Dr. Arjál Ernesto Alvarado Rodríguez <b>DIRECTOR</b> <b>H.N.N.G.B.</b> <b>DIRECCION.</b>