



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
	TOTAL			<u>\$67.50</u>
	ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1				
Solic.	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
65-834-2019	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
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 DIRECTOR H.N.N.G.B. DIRECCION.

