



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.839

FECHA: 14 DE OCTUBRE DE 2018
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	TERAZOSIN (CLORHIDRATO) 5 MG TABLETA O CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO. MARCA: ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC ORIGEN: EL SALVADOR ENTREGA INMEDIATA A MAS TARDAR 5 DIAS HÁBILES. 3 COT	CTO	\$9.50	\$285.00
28	HIDROCLOROTÍAZIDA 25 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL MARCA: ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC ORIGEN: EL SALVADOR. ENTREGA: INMEDIATA A MAS TARDAR 5 DIAS HÁBILES 2 COT	CTO	\$3.40	\$95.20
400	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 10 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: PHARMEDIC/LABORATORIOS PHARMEDIC ORIGEN: EL SALVADOR ENTREGA INMEDIATA A MAS TARDAR 10 DIAS HÁBILES 1 COT VENCIMIENTOS: NO MENORES A 24 MESES	CTO	\$7.74	\$3,096.00
	TOTAL			<u>\$3,476.20</u>
	USO EN: Hospitalización			
Solic. 65-834-2019 oceli/	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.

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$ 3,476.20	18/04/2019		 DIRECCIÓN.