



**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.843**

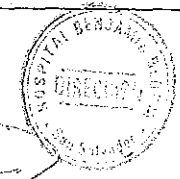

**FECHA:** 15 DE OCTUBRE DE 2019  
**SEÑORES:** PROMED DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2200-9700 **CEL** 7838-71 **FAX:** 2200-9701  
**DESPACHAR A:** ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS **DE:** 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.  
**SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE**

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	DISCO DE GEL DE PILOCAPRINA PARA LA DETERMINACIÓN DE CLORO EN SUDOR (CL-), MÉTODO IONTOFORESIS, VIAL 12 DISCOS.  MARCA: ELITECH GROUP WESCOR ORIGEN: USA VENCIMIENTO: 12 MESES	C/U	\$520.00	\$2,080.00
	TOTAL .....			<u>\$2,080.00</u>
	ENTREGA: 45 DIAS CALENDARIO USO EN: Laboratorio Clínico			
Cotiz. 1 Solic. 732-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	<i>[Handwritten Signature]</i> 76/10/19		

**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.**

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$2,080.00	16/10/19	<i>[Handwritten Signature]</i>	  <b>Dr. Rafael Ernesto Alvarado Rodríguez</b> <b>DIRECTOR</b> <b>DIRECCIÓN</b>