



SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



MINISTERIO DE SALUD

ORDEN DE COMPRA No.147RP

FECHA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2018
SEÑORES: UNISERFA, S.A DE C.V. NIT:
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2281-5807 FAX:
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
25	DICLOXACILINA (SÓDICA) 500 MG CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.- MARCA: ARGUS ORIGEN: INDIA VENCE: 02/2021	CTOS.	\$25.00	\$625.00
300	ZINC (SULFATO) 10 MG/5ML JARABE O SOLUCIÓN ORAL FRACO 120 ML PROTEGIDO DE LALUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO. MARCA: PHARMEDIC ORIGEN: EL SALVADOR VENCE: 01/2022	C/U	\$5.25	\$1,575.00
TOTAL				<u>\$2,200.00</u>
ENTREGA: 15 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización				
N°cotiz. 1 C/U Solic. 76/987/2019 oeli./				
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:

- 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
54108	\$2,200.00	19/11/18	<i>[Handwritten Signature]</i>

[Handwritten Signature]

DIRECCIÓN.