



**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 N°199RP**

**FECHA:** 26 DE NOVIEMBRE DE 2019  
**SEÑORES:** CORPORACIÓN CEFA S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2259-1100 **FAX:** 2259-1113  
**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
535	FOSFOMICINA (DISODICA) 1.0 G SOLUCION O POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE IV. FRASCO VIAL.  OFRECEN: FOSFOCIL 1GR I.V.- PRESENTACIÓN: FRASCO VIAL POLVO PAR DILUCIÓN.  MARCA: LAB. SENOSIAIN OFRIGEN: MEXICO VENCIMIENTO: 31/07/2022	C/U	\$7.45	\$3,985.75
	<b>TOTAL .....</b>			<b><u>\$3,985.75</u></b>
N°cotiz. 1 Solic. 75-1006-2019 oeli./	ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES USO EN: Hospitalización  NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	<i>[Signature]</i> 26/11/19		

**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**

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$3,985.75	26/11/19	<i>[Signature]</i>
			<i>[Signature]</i>

DIRECCIÓN.

