



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.200RP

"REPOSICIÓN POR ERROR EN ASIGNACIÓN DE FONDOS"

FECHA: 26 DE NOVIEMBRE DE 2019
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
24	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25MG GRAGEA O TABLETA RECUB IERTA EMP. PRIMARIO INDIVIDUAL MARCA: ECOMED ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 01/2021	CTOS.	\$11.00	\$264.00
	TOTAL			<u>\$264.00</u>
ENTREGA: 15 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE REIBIR ODC USO EN: Hospitalización N°cotiz. 2 Solic. 75-1006-2019 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:

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	\$264.00	03/12/19	<i>Chiel</i>



DIRECCIÓN,
Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez
DIRECTOR
H.N.N.S.S.