



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°33

FECHA: 28 DE ENERO DE 2,020
 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 |
|---|---|------|-----------------|--------------|
| 12 | INFLIXIMAB 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION IV FRASCO VIAL. OFERTAN: REMICADE 100MG FCO. VIAL MARCA: JANSSEN ORIGEN: ZUIZA VENCIMIENTO: 03/2,022 | C/U | \$524.00 | \$6,288.00 |
| TOTAL | | | | \$6,288.00 |
| ENTREGA: 6 FCOS. 10 DIAS DESPUÉS DE RECIBIR ODC LEGALIZADA EL RESTO A 30 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE LA PRIMERA ENTREGA. USO EN: Hospitalización NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | | | | |

N°cotiz. 1
 Solic.
 04/012/2020
 oeli./

[Handwritten Signature]
 31/01/2020

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

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

| ESPECÍFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------|------------|------------|--------------------------------|
| 54108 | \$6,288.00 | 31/01/2020 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| | | | |

[Handwritten Signature]

 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
 D1 DIRECCIÓN.
 H. N. N. B. S.