



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UAGI)

Lugar y fecha: San Salvador, 17 de 2,020 N° Orden 202

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT

ACTIVA, S.A DE C.V.

| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|----------|-------|--|------------------------|--------------------|
| 1 | CTO | AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ.- 1COT | \$ 13.00 | \$ 13.00 |
| 20 | CTO | TERAZOSIN (CLORHIDRATO) 5 MG TABLETA O CÁPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO.- 3COT | \$ 11.00 | \$ 220.00 |
| 100 | CTO | LORATADINA 10 MG TABLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.- 3COT MARCA: ECOMED/LABORATORIOS PHARMEDIC ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: NO MENORES A 24 MESES | \$ 1.70 | \$ 170.00 |

N°Solic. 32-342-2,020
OELI

TOTAL US\$ \$ 403.00

Total en letras: Cuatrocientos tres 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIONES:
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA (A MAS TARDAR 5 DIAS HÁBILES)

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------|-----------|-----------|--------------------|
| 54108 | \$ 403.00 | 18/8/2020 | <i>[Signature]</i> |

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez
DIRECTOR
H.N.B.B.



FIRMA DEL TITULAR 18/3/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra: Licda. Eda Esmeralda Alvarado Cinco
TELEFONO: 2133-3129 CORREO: almacenreactivo@hospitalbloom.gob.sv

- 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

ORIGINAL: SUMINISTRANTE
COPIA: ALMACEN
COPIA: UNIDAD SOLICITANTE

COPIA: U.A.C.I. FIRMA PROVEEDOR SELLO PROVEEDOR

18/3/2020
Acs