



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 (UACI)

Lugar y fecha: San Salvador, 18 de Mayo de 2021 N° ORDEN: 445

Reposición por error de entrega a otra Empresa

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT y/o NCR:

FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. (2528-3900)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
100	C/U	Acido poliacrílico 0.2% gel oftálmico. Tubo 10g Presentación: Tubo 10g Marca: Formulas Farmaceuticas, S.A Origen: Guatemala Vencimiento : Mayor o igual a 12 meses C- 421	\$ 6.50	\$ 650.00

Solic: 062/580/2021 Cotiz 4 W.P

TOTAL US \$:

\$ 650.00

SEISCIENTOS CINCUENTA DOLARES CON 00/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES: Consulta Externa y Hospitalización

LUGAR DE ENTREGA: Almacen de Medicamentos

TIEMPO DE ENTREGA: 3 dias habiles

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

Firma del titular y sello circular del Hospital Nacional de Niños Benjamin Bloom

FIRMA DEL TITULAR

24/5/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Licda. Ana Rosa Cortez Hernandez, Licda. Blanca Ruth Portillo de Anzora

TELEFONO 2133-3116

CORREO: farmacia.jefe@hospitalbloom.gob.sv

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

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

Firma del proveedor

FIRMA PROVEEDOR

SELO PROVEEDOR: FARMACÉUTICOS EQUIVALENTES S.A. DE C.V.

SELO PROVEEDOR

Handwritten notes on the right margin