



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

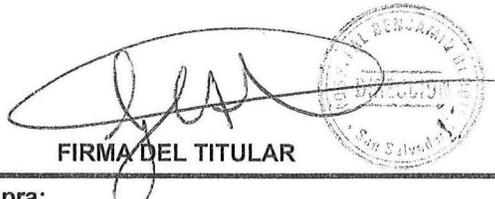
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

| Lugar y fecha: | San Salvador, 18 de Mayo de 2021 | | N° ORDEN: | 446 |
|---|----------------------------------|--|------------------------|--------------------|
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: | | | NIT y/o NCR: | |
| ACTIVA, S.A. DE C.V. (2251-5767) | | | | |
| CANTIDAD | U. M. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
| 12 | CTO | Tramadol Clorhidrato 50 mg Cápsula Oral Empaque primario individual Presentación: Blister x 10 cajas x 100 Marca: ECOMED/ Laboratorios Pharmedic Origen: El Salvador Vencimiento : No menor a 24 meses C- 421 | \$ 14.00 | \$ 168.00 |
| TOTAL US \$: | | | | \$ 168.00 |

CIENTO SESENTA Y OCHO DOLARES CON 00/100 CENTAVOS

| | |
|--------------------|------------------------------------|
| OBSERVACIONES: | Consulta Externa y Hospitalización |
| LUGAR DE ENTREGA: | Almacen de Medicamentos |
| TIEMPO DE ENTREGA: | 5 días hábiles |

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


 FIRMA DEL TITULAR

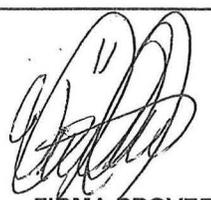
20/5/2021

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:

- 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 FINANCIERA COPIA: U.A.C.I. |  FIRMA PROVEEDOR |  SELLO PROVEEDOR |
|--|--|--|

20/5/2021