



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)

21 de junio 21

Lugar y fecha:	San Salvador, 16 de Junio de 2021		N° ORDEN:	632
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
ACTIVA, S.A. DE C.V. (2251-5757)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
20	CTO	Digoxina 0.25 mg Tableta Oral Empaque primario individual Presentación: Blister x 10, caja x 30 Marca: Pharmedic/ Laboratorios Pharmedic Origen: El Salvador Vencimiento : no menor a 24 meses	\$ 12.00	\$ 240.00
40	CTO	Furosemida 40 mg Tableta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz Presentación: Blister x 10, caja x 100 Marca: ECOMED/ Laboratorios Pharmedic Origen: El Salvador Vencimiento : no menor a 24 meses	\$ 4.20	\$ 168.00
125	CTO	Acetaminofen 500 mg Tableta Oral Empaque primario individual Presentación: Blister x 10, caja x 100 Marca: ECOMED/ Laboratorios Pharmedic Origen: El Salvador Vencimiento : no menor a 24 meses	\$ 1.98	\$ 247.50
Solic: 083/729/2021 Cotiz 3 W.P				
C-				

TOTAL US \$:

\$ 655.50

SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	Consulta Externa y Hospitalización
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	Entrega inmediata (a mas tardar 5 dias habiles)

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


 FIRMA DEL TITULAR  21/6/2021

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
 PBX: 2251-5757
 Blvd. Ejerc.
 Nac. Km. 4 1/2