

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



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, 12 de Julio de 2021 N° ORDEN: **668**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT y/o NCR:

FARLAB, S.A. DE C.V. (2235-2851, 2235-3851, 2225-2307)

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
30	CTO	Amoxicilina 500mg Cápsula o Tableta Oral Empaque primario individual Marca: Pharma Inter Origen: China Vencimiento : 06-2023 C-	\$ 3.90	\$ 117.00

Solic: 094/830/2021
Cotiz 5 W.P

TOTAL US \$:

\$ 117.00

CIENTO DIECISIETE DOLARES CON 00/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES: Hospitalización Y Consulta Externa

LUGAR DE ENTREGA: Almacen de Medicamentos

TIEMPO DE ENTREGA: 5 dias habiles

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

FIRMA DEL TITULAR

13/7/2021

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.

[Handwritten Signature]

FIRMA PROVEEDOR

[Handwritten Signature]
FARLAB, S.A. DE C.V.

SELLO PROVEEDOR

13 Julio 21