

# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR**

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

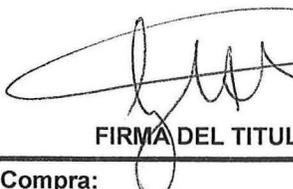
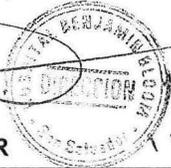
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

Lugar y fecha:	San Salvador, 11 de Agosto de 2021	N° ORDEN:	<b>834</b>	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:		
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V. (2212-7262)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
49.8	CTO	Clonazepam 2 mg tableta oral, empaque primario individual o frasco, PDL  Presentación: Caja X 30 comprimidos  Marca: Roche Origen: España Vencimiento : 08/2025  C-761	\$ 29.87	\$ 1,487.53
Solic: 130/977/2021 Cotiz 2 W.P				
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$ 1,487.53</b>

**UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE DOLARES CON 53/100 CENTAVOS**

OBSERVACIONES:	Consulta Externa y Hospitalización
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	8 días habiles

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

  
  
 FIRMA DEL TITULAR 11/8/2021

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

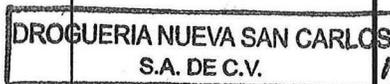
**NOMBRE:** Licda. Ana Rosa Cortez Hernandez, Licda. Blanca Ruth Portillo de Anzora

**TELEFONO** 2133-3116 **CORREO:** [farmacia.jefe@hospitalbloom.gob.sv](mailto: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	 FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		

11. Agosto 21

13/8/21