

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

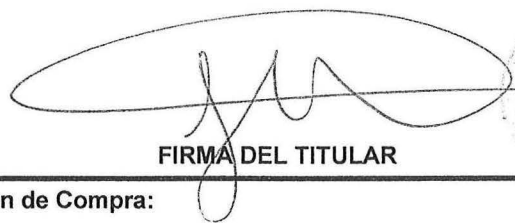
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	San Salvador, 17 de Agosto de 2021		N° ORDEN:	867
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:			NIT y/o NCR:	
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V. (2250-6200, 2223-8000)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
100	C/U	Metotrexate (Sódico) 25 mg/mL Polvo para solución inyectable o solución inyectable, sin preservantes I.M. – I.V. – I.T. Frasco vial 2mL, protegido de la luz Presentación: Caja x 5 frascos ampolla de 2mL Marca: PFIZER Origen: Australia Vencimiento : 06/2022	\$ 10.77	\$ 1,077.00
Solic: 077/697/2021 Cotiz 1 W.P				
C- 788				
TOTAL US \$:				\$ 1,077.00

UN MIL SETENTA Y SIETE DOLARES CON 00/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	Consulta Externa y Hospitalización
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Medicamentos
TIEMPO DE ENTREGA:	5 dias habiles

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


FIRMA DEL TITULAR

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
--	---	---

20/08/2021
13 ago 2021