

**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, 04 de Octubre de 2021		<b>N° ORDEN:</b>	<b>1004</b>
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\$)
750	C/U	Hidrocortisona (Succinato sódico) 500 mg Polvo o polvo liofilizado para solución inyectable I.M. – I.V., estabilidad 72 horas después de reconstituido Frasco vial  Marca: FARLAB Origen: China Vencimiento : 08/2022  C- 977	\$ 6.00	\$ 4,500.00
Solic: 169/1170/2021 Cotiz 1 W.P				
<b>TOTAL US \$:</b>				\$ 4,500.00

**CUATRO MIL QUINIENTOS DOLARES CON 00/100 CENTAVOS**

<b>OBSERVACIONES:</b>	Consulta Externa
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	Almacen de Medicamentos
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	5 dias habiles

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

  
**FIRMA DEL TITULAR**


5/10/2021

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**  
**NOMBRE:** Licda. Ana Rosa Cortez Hernandez, Licda. Blanca Ruth Portillo de Anzora  
**TELEFONO** 2133-3116 **CORREO:** [anarosa.cortez@salud.gob.sv](mailto:anarosa.cortez@salud.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.	 <b>FIRMA PROVEEDOR</b>	<b>FARLAB, S.A. de C.V.</b>  <b>SELLO PROVEEDOR</b>
--	---	---

5 Oct. 21