

**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, 18 de Octubre de 2021	<b>N° ORDEN:</b>	<b>1056</b>	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:		
Reposición por Error en precio Unitario				
DNA PHARMACEUTICALS, S.A. DE C.V. (2526-1600)				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
30	CTO	<b>Fludrocortisona Acetato 0.1 mg Tableta Oral Empaque primario individual o frasco.</b> <b>Marca: SAMARTH</b> <b>Origen: INDIA</b> <b>Vencimiento : 09/2022</b>  C- 1038	\$ 100.00	\$ 3,000
Solic: 115/915-2021 Cotiz 1 W.P				
<b>TOTAL US \$:</b>			\$ 3,000.00	

**TRES MIL DÓLARES CON 00/100 CENTAVOS**

<b>OBSERVACIONES:</b>	Pacientes de Endocrinología
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	Almacén de Medicamentos
<b>TIEMPO DE ENTREGA:</b>	8 días hábiles

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



  
**FIRMA DEL TITULAR**

21/10/2021

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**  
**NOMBRE:** Dr. Héctor Milton Barrientos Sánchez  
**TELEFONO** 2133-3138 **CORREO:** [hector.barrientos@salud.gob.sv](mailto:hector.barrientos@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>SELLO PROVEEDOR</b>
--	---	---

W.P  
20 oct 21