



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



**ORDEN DE COMPRA N° 462**

FECHA: 30 DE NOVIEMBRE DE 2017  
 SEÑORES: MONTREAL, S.A DE C.V NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2224-2424 FAX: 2224-2460  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
60	ÁCIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO, TUBO 10G OPTIGEL 2% GEL OFT X 10G MARCA: LAFOFA ORIGEN: GUATEMALA VENCIMIENTO: NO MENOR DE 20 MESES.  FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017  TOTAL .....  ENTREGA: INMEDIATA USO EN: Hospitalización  N°cotiz. 1 Solic. 47-471/2017 oelj	C/U	57.06	\$423.60
				\$423.60

*Handwritten:*  
 30/11/17  
 12:57 PM

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

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
01/12/17	<i>[Signature]</i>	\$423.60	54108

*Handwritten:* 01/12/17  
  
 ADMINISTRACIÓN