



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



ORDEN DE COMPRA No. 15

FECHA: 18 DE ABRIL DE 2018
SEÑORES: RONASA S.A DE C.V **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2278-6464 **FAX:** 2278-1664
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
30	ATROPINA SULFATO (0.5-1)%SOLUCIÓN OFTALMICA FRASCO GOTERO (10-15)ML ATROPIN 1% FRASCO GOTERO 10ML. MARCA:OFTISOL ORIGEN:GUATEMALA	C/U	\$5.53	\$165.90
	VENCIMIENTO: 10-2020 TOTAL			<u>\$165.90</u>
	ENTREGA: INMEDIATA USO EN: Hospitalización			
Cotiz. 2 Solic. 406 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*7 Copias
18/04/2018
2:26pm*

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
			2018-3200-3-01-03-21-1-54108

[Handwritten Signature]
ADMINISTRACIÓN