



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

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.82

FECHA: 25 DE MAYO DE 2018
SEÑORES: MONTREAL, S.A DE C.V
FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
FORMA DE PAGO: CREDITO
DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

NIT:
TEL: 2224-2424
FAX: 2224-2460

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
25	ATROPINA SULFATO 1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA, FRASCO GOTERO (10-15)ML. ATROPIN 1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 10ML. MARCA: OPTISOL ORIGEN: GUATEMALA VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	C/U	\$5.86	\$146.50
	TOTAL			<u>\$146.50</u>

ENTREGA: 15 DIAS HÁBILES
 USO EN: Hospitalización
 NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.

N°cotiz. 1
 Solic. 406
 oeli./

D. J. J. 25/05/1018 2:19pm

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