



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



MINISTERIO DE SALUD

ORDEN DE COMPRA NO. 49-RP

FECHA: 11 DE JULIO DE 2019

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

E-MAIL

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

rebecaosorio@drogueriaintegralsv.com

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	SOLICITAMOS: CLORHEXIDINA AL 0.12% PARA ASEO ORAL OFRECEN: CARIAX GINGIVAL ENJ.BUCAL MENTA X 250ML MARCA:KIN ORIGEN: ESPAÑA VENCE: 06/2021	C/u	\$5.09	\$254.50
	TOTAL			\$254.50
	ENTREGA: 20 DIAS HABILES USO EN: DEPARTAMENTO DE UCIN			
Solic. 485/2019 Cotiz. 2 HC.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

[Handwritten signature]
11/07/19

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
11/07/19	<i>[Handwritten signature]</i>	\$ 254.50	54113

[Handwritten signature]

 ADMINISTRACIÓN