



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.20

FECHA: 27 DE ENERO DE 2,020
 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
2	Acetaminofén (250-300) mg Supositorio Rectal Empaque Primario Individual. Marca: Denk Pharma origen: Alemania Vence: 02/2,022 2Cot	Ctos.	\$ 18.40	\$ 36.80
40	Atropina Sulfato (0.5 - 1)% Solución Oftálmica Frasco gotero (10 - 15)mL. Marca: Oftisol Origen: Guatemala Vence: 04/2,022 1Cot	C/u	\$ 5.78	\$ 231.20
16	Prednisolona Acetato 1% Suspensión Oftálmica Frasco gotero 5mL. Marca: Oftisol Origen: Guatemala Vence: 11/2,022 1Cot	C/u	\$ 7.11	\$ 113.76
TOTAL				\$ 381.76
ENTREGA: 5 días hábiles después de recibir ODC USO EN: Hospitalización				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				
Solic. 02/010/2,020 oeli./				

[Handwritten Signature]
28/01/2020

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.

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$381.76	28/01/2020	<i>[Handwritten Signature]</i>
			<i>[Handwritten Signature]</i>



[Handwritten Signature]
DIRECCION.
Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez
DIRECTOR
H.N.B.B.