

GOBIERNO DE EL SALVADOR





В	l I	HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVA	ADOR		
The second secon		ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS	ENES Y SERVICIOS ACIONES INSTITUCIONAL (UACI) le 2021 N° ORDEN: 435 NISTRANTE: NIT y/o NCR: PRECIO UNITARIO (US\$) TOTAL US\$: \$ 234.40 ARES CON 40/100 CENTAVOS D: 3202-3-0202-21-1 ULAR Portillo de Anzora farmacia.jefe@hospitalbloom.gob.sv quiere el cumplimiento de lo siguiente:		
		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UA	ACI)		
Lugar y fecha:		San Salvador, 18 de Mayo de 2021	N° ORDEN:	435	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:			
		MONTREAL, S.A. DE C.V. (2224-2424)		orani and the second se	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	UNITARIO	- For the particular of the control	
40	C/U	Atropina Sulfato (0.5 – 1)% Solución Oftálmica Frasco gotero (10 – 15)mL	\$ 5.86	\$ 234.4	
Solic: 050/491/2021 Cotiz 1 W.P		Marca: OFTISOL Origen: Guatemala Vencimiento: 04/2024 C- 417			
				\$ 234.40	
		DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS	S	Ψ 254.40	
OBSERVACIONES:		Consulta Externa y Hospitalización			
LUGAR DE ENTREGA:		Almacen de Medicamentos			
TIEMPO DE EN	TREGA:	10 dias habiles			
****		CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1			
		FIRMA DEL TITULAR	2/305		
Datos del Adn	ninistrac	lor de la Orden de Compra:			
NOMBRE: Lice	da. Ana	Rosa Cortez Hernandez, Licda. Blanca Ruth Portillo de Anzora			
TELEFONO		2133-3116 CORREO: farmacia.jefe@hospitall	bloom.gob.s	V	
NOTA: Sr. Pro	veedor,	al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo s	iguiente:		
I. Cumplimier	nto de ac	cuerdo al tiempo establecido en la oferta.			
2. Para efectos	s de can	celación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPI	AS.		
3. Favor menc	ionar el	número de la Orden de compra			
EL INCUMPLI	WIENTO	DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE CO	OMPRA		

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA: ALMACEN

COPIA:UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

Montreal S A. de C V

SELLO PROVEEDOR