



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 393

FECHA: 09 DE ABRIL 2014

MONTREAL, S.A DE C.V.

TEL.: 2224-2424, FAX: 2224-2460

SEÑORES:

drogueria.integral@gmail.com ingrid.cristi13@hotmail.com
instituciones@drogueriaintegral.com.sv

NIT: 0614-300392-101-5

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCIÓN: 7:30 AM A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
600	TRAMADOL 100 MG./ML. GOTAS (2 COT.) MARCA: GRUMENTHAL ; ORIGEN: ALEMANIA TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA SOLICITUD: 431./2014, AM: 35/2014 USO: CLINICA DEL DOLOR Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota, entregar en unidad financiera, autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco. SAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.	C/U	\$ 5.41	\$ 3.246.00
SO.			TOTAL...	\$3,246.00

NOTA: 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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
10/04/14	\$3,246.00	54108		 10/04/2014 ADMINISTRACIÓN