



### ORDEN DE COMPRA No.40

FECHA: 21 DE ENERO 2016

SEÑORES:

**GRUPO PAILL, S.A DE C.V.**  
**TEL.: 2281-0222, FAX: 2281-1240**

**NIT: 0614-151200-105-4**

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

HORARIO DE ATENCIÓN DE 7:30 A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,100	ACIDO VALPROICO PL 200 MG/ML. SOLUCION ORAL (1 COT.)	C/U	\$ 3.85	\$ 8,085.00
1,830	MIDAZOLAN CLORHIDRATO PL 5 MG/ML. SOL. INY. ENTREGA: 1,175 DE 1-3 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA Y HACER TRAMITES DE AUTORIZACION EN DNM PRODUCTO CONTROLADO EL RESTO 2DA. SEMANA DE FEBRERO ( 4 COT.)	C/U	\$ 0.50	\$ 915.00
3,700	FENTANIL CITRATO PL 0.05 MG/ML. SOL. INY. ( 2 COT.) ENTREGA: 1-3 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA PRODUCTO CONTROLADO NECESITA PERMISO DNM	C/U	\$ 0.70	\$ 2,590.00
400	HIOSCINA N-BUTIL PL 20 MG/ML. SOL. INY. BROMURO DE N-BUTIL -HISCINA 20 MG. ( 3 COT.)  ENTREGA: 1-3 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 001/2016, AM 01/2016 USO: HOSPITALIZACION  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 a LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 0.58	\$ 232.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$11,822.00</b>

*25/01/16  
10:12 AM*

SEÑOR 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 al número de la Orden de compra

**EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA**

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
25/01/16	\$11,822.00	50108	<i>[Handwritten Signature]</i>

**ADMINISTRACIÓN**  
SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.  
J.P.M No. 1876

