



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



ORDEN DE COMPRA No. 197

FECHA: 11 DE FEBRERO 2016

SEÑORES: **GRUPO PAILL, S.A DE C.V.** NIT: 0614-151200-105-4
TEL.: 2281-0222, FAX: 2281-1240

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

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


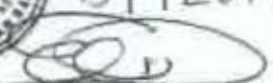
| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|--|------|-----------------|---------------------|
| 15 | TIMOLOL (MALEATO) 0.5% SOLUCION, IRISTIMOL SOLUCION OFTALMICA FRASCO 8.5 ML (2 COT.) | C/U | \$ 4.50 | \$ 67.50 ✓ |
| 270 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA, IRISTROBA-D SUSPENSION TOBRAMICINA 3.0 DEXAMETASONA 1.0 G. (1 COT.) | C/U | \$ 4.50 | \$ 1,215.00 ✓ |
| 135 | TOBRAMICINA+DEXAMETASONA UNGÜENTO OFTALMICO, TOBRAMICINA 3.0 MG. DEXAMETASONA (1 COT.) | C/U | \$ 4.50 | \$ 607.50 ✓ |
| ENTREGA: 3-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA | | | | |
| MARCAS: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR | | | | |
| SOLICITUD: 206/2016, AM 15/2016 | | | | |
| 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 via 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. | | | | |
| SO. | | | TOTAL... | \$1,890.00 ✓ |

Compras
12/02/16
914404

SEÑOR PROVEEDOR: AL RECIBIR ESTA ORDEN DE COMPRA SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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 | |
|----------|------------|------------|-------------|---|
| 15/02/16 | \$1,890.00 | 54108 | <i>Paul</i> |  15/2/2016  ADMINISTRACIÓN |