



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



## ORDEN DE COMPRA RPI-04

FECHA: 26 DE SEPTIEMBRE 2016

**SEÑORES:** **GRUPO PAILL, S.A DE C.V.** **NIT:**  
**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

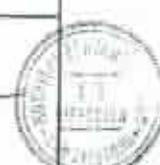
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,400	SODIO CLORURO +FENOL (PRESERVANTE) (0.9%+0.04%) SOLUCION INYECTABLE PREPARACION DE ALERGENOS ( 2 COT.)  ENTREGA: 5- DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA  MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR  USO: ALERGIAS  NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA"	C/U	\$ 2.16	\$ 5,184.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$5,184.00</b>

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 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
28/09/16	\$ 5,184.00	54108	



ADMINISTRACIÓN  
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM  
CALLE PARRAL, No. 1876