



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



ORDEN DE COMPRA No. 670

FECHA: 11 DE NOVIEMBRE 2016

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

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SIRVASE 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
1,200	CLORFENIRAMINA MALEATO 10 MG/ML. SOL. INY. IM. IV. AMP. 1 ML. (1 COT.)	C/U	\$ 0.64	\$ 768.00 ✓
735	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG./DOSIS, ASTHALIN INHALADOR ORAL, SALBUTAMOL-PRESURIZADO 100 MCG. (2 COT.) MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO SOLICITUD 836/2016, AM:86/2016 TIEMPO DE ENTREGA: 1-3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA USO: HOSPITALIZACION Nota. Favor tramitar quedari inmediatamente despues de entregado el producto.	C/U	\$ 1.48	\$ 1,087.80 ✓
SO.			TOTAL...	\$1,855.80 ✓

D. Pail
 14/11/16
 11:24 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 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	
17/11/16	\$1,855.80	54108	<i>Pail</i>	17/11/2016 ADMINISTRACIÓN