



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



## ORDEN DE COMPRA No. 677 EcS

FECHA: 14 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 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
1,040	KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG/ML. SOL. INY. AMP. 1 ML. PROT. DE LA LUZ ( 3 COT.)	C/U	\$ 0.18	\$ 187.20
450	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION FRASCO 20 ML. PROT. DE LA LUZ ( 1 COT.)	C/U	\$ 4.50	\$ 2,025.00
	VENCIMIENTO: NO MENOR DE UN AÑO			
	ENTREGA: 1-3 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.			
	MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR			
	SOLICITUD 836/2016, AM:86/2016			
	USO: HOSPITALIZACION			
<b>SO.</b>	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.			
			<b>TOTAL...</b>	<b>\$2,212.20</b>

*Handwritten notes:*  
17/11/2016  
1:41pm

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	
17/11/16	\$ 2,212.20	54108	<i>[Signature]</i>	<p style="text-align: center;">17/11/2016</p>  <p style="text-align: center;">ADMINISTRACIÓN</p>