



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



ORDEN DE COMPRA No. 681 EcS

FECHA: 15 DE NOVIEMBRE 2016

SEÑORES:

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

NIT:

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 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
1,350	PETIDINA CLORHIDRATO 50 MG/ML. SOLUCION INY. IM IV. AMPOLLA 2 ML. (1 COT.)	C/U	\$ 1.02	\$ 1,377.00
7,400	FENTANIL CITRATO 0.05 M/G/ML. SOL. INY. IM. I.V AMP. 2 ML. PROT. DE LA LUZ. (2 COT.)	C/U	\$ 0.68	\$ 5,032.00
VENCIMIENTO: NO MENOR DE UN AÑO ENTREGA: 1-3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD 540, 836/2016, AM:57, 86/2016. USO: HOSPITALIZACION Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.				
SO.			TOTAL...	\$6,409.00

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	
18/11/16	\$6,409.00	54108		 HECTOR A. ADMINISTRACION SUBDIRECTOR, H.N.N.B.S. J.V.P.M. No. 1876