



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-29

FECHA: 19 DE ENERO 2012

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

NIT: 0614-151200-105-4

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
600	MORFINA SULFATO 10 MG./ML SOLUCION INYECTABLE AMPOYA 1 ML., MORFINA PL AMPOLLA, MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR (1 COT.) SOLICITUD N° 002/2012, AM/01/2012 TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA Y AUTORIZACION DEL CSSP, "PRODUCTO CONTROLADO" USO: SERVICIOS DE HOPITALIZACION	C/U	\$ 1.95	\$ 1,170.00
SO.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		TOTAL.....	\$1,170.00

total 19/01/12 9:33AM

NOTA: Sr. 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	
19/1/12	\$1,170.00	54108	<i>[Signature]</i>	 19/1/12 ADMINISTRACIÓN