HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

ORDEN DE COMPRA NO. 240-RP

FECHA: 05 DE JINIO DE 2017

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

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2281-0222 FAX. 2281-1240

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3,700	FENTANIL CITRATO 0.05 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, I.M-I.V, AMPOLLA 2ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.-- FENTANIL CITRATO PL 0.05MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	C/U	$0.61	$2,257.00
	MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR			
	TOTAL			$2,257.00
	ENTREGA: 1-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA Y REALIZAR TRAMITES DE AUTORI-ZACION EN D.N.M "PRODUCTO CONTROLADO"			
	USO EN: Hospitalización			
Cotiz. 2				
Solic. 37-422/2017 oeli./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		05/06/017 10:15	

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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
06/06/17		$2,257.00	54108.

7/6/2017

ADMINISTRACIÓN

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM DIVISION ADMINISTRATIVA SAN SALVADOR, C.A.