



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

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

EL SALVADOR

ORDEN DE COMPRA N° 461

FECHA: 30 DE NOVIEMBRE 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
300	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (0.3 + 0.1)% SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FCO. GOTERO (5-10)ML. IRISTOBRA-D SUSPENSIÓN OFTÁLMICA. MÁRCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017	C/U	\$4.50	\$1,350.00
TOTAL				\$1,350.00
ENTREGA: INMEDIATA				
USO EN: Hospitalización				
N° cotiz. 2				
Solic. 47-471/2017				
bell. NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

Handwritten signature and date: 30/11/2017 13:50 PM

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	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
01/12/17	<i>[Signature]</i>	\$1,350.00	54108	 <i>Handwritten signature and date: 11/12/2017</i> ADMINISTRACIÓN