



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.58

FECHA: 03 DE MAYO DE 2018
SEÑORES: GRUPO PAILL S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
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
150	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (0.3 + 0.1)% UNGÜENTO OFTALMICO TUBO (3.5-5)G IRISTOBRA-D UNGÜENTO OFTALMICO. TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 5 DIAS HÁBILES VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO N° COTIZ 2	C/U	\$4.50	\$675.00 ✓
300	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO(20-40)G. CLOTRIMAZOL 1% PL CREMA TIEMPO DE ENTREGA 5 DIAS HÁBILES VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO V:05/2019 N° COTIZ 3 MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR	C/U	\$1.03	\$309.00 ✓
TOTAL				<u>\$984.00</u> ✓
USO EN: Hospitalización				
Solic. 406	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli./				

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
			2018-3200-3-01-03-21-1-54108

ADMINISTRACIÓN