



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



ORDEN DE COMPRA No.300

FECHA: 26 DE JULIO DE 2018
SEÑORES: GRUPO PAILL S.A DE C.V. **NIT:** [blank]
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
115	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (0.3 + 0.1)% SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO GOTERO (5-10)ML. IRISTOBRA-D SUSPENSIÓN OFTÁLMICA. TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 5 DIAS HÁBILES VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO N° COTIZ 2 MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR	C/U	\$4.50	\$517.50
	TOTAL			<u>\$517.50</u>
Solic. 406 oeli./	USO EN: Hospitalización NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Recibido 26/07/18 3:49pm

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

[Handwritten Signature]
ADMINISTRACIÓN
