



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



ORDEN DE COMPRA No.495

FECHA: 19 DE SEPTIEMBRE DE 2018
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
225	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCIÓN P/NEBULIZACIÓN FRASCO 20ML PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: SALBUSOL -R 5 MG/ML SOLUCIÓN PARA RESPIRADOR. N° DE COTIZ 3	C/U	\$4.50	\$1,012.50 ✓
520	KETOROLACO TROMETAMINA 30MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA 1 ML PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: KETOROLACO PL 30MG/ML SOL. INYECTABLE. N° DE COTIZ 4	C/U	\$0.18	\$93.60 ✓
45	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (0.3+0.1)% UNGÜENTO OFTALMICO TUBO (3.5-5 GR) OFRECEN: IRIS TOBRA-D UNGÜENTO OFTALMICO N° DE COTIZ 4 MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO	C/U	\$4.50	\$202.50 ✓
TOTAL				<u>\$1,308.60</u> ✓
ENTREGA: 1 A 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización				
Solic. 34-677-2018 oeli./				
NOTA: FAVOR TPAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

Handwritten signature and date: 20/09/18 Sr. Zepeda

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
21/9/18	<i>[Signature]</i>	\$1,308.60	54108



Handwritten date: 21/9/18
ADMINISTRACIÓN