



**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.448 EC**

**FECHA:** 05 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
115	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. OFRECEN: TRAMADOL PL 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. PRESENTACIÓN POR 2 ML. SOLIC. 15-401-2018	C/U	\$0.51	\$58.65
225	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN FRASCO 20 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ (C.F.C.) OFRECEN: SALBUSOL-R 5MG/ML SOLUCIÓN PARA RESPIRADOR, PRESENTACIÓN FRASCO GOTERO AMBAR POR 20 ML. SOLIC. 01-006-2018 MARCA PAILL ORIGEN; EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO	C/U	\$4.50	\$1,012.50
TOTAL .....				\$1,071.15
ENTREGA: 1 A 5 DIAS HÁBILES				
USO EN: Hospitalización				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

N° cotiz. 1  
oeli./

*Recu 06/09/2018 11:20am.*

**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
07/9/18		\$1,071.15	54108.

10/9/2018  
  
**ADMINISTRACIÓN**