



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

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.841 ECSAL

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE 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
125	FUROSEMIDA 10MG/MLSOLUCIÓN ORAL FRASCO 60 ML O CON DOSIF. GRAD. TIPO JERINGA.,M JPROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: FUROSEMIDA PL 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE UN AÑO	C/U	\$9.63	\$1,203.75
	TOTAL			<u>\$1,203.75</u>
N° cotiz. 1	ENTREGA: 1 A 5 DIAS HÁBILES			
Solic. 01-006-2018	USO EN: Hospitalización			
oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Provee 13/11/08 11:18 AM

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	
14/11/18		\$1,203.75	54108.	 ADMINISTRACIÓN