



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



ORDEN DE COMPRA No.63

FECHA: 24 DE ENERO DE 2019
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
375	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO 60 ML CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA, PROTEGIDO DE LA LUZ . 1 COTIZ.	C/U	\$9.63	\$3,611.25
	OFRECEN: FUROSEMIDA PL SOLUCIÓN ORAL TIEMPO DE ENTREGA 1 A 5 DIAS HÁBILES.			
1,500	ATROPINA SULFATO 0.5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV-SC., AMPOLLA 1ML	C/U	\$0.84	\$1,260.00
	OFRECEN: ATROPINA SULFATO PL 0.5MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HÁBILES. 1 COTIZ.			
	MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: NO MENOR DE 1 AÑO			
	TOTAL			<u>\$4,871.25</u>
	USO EN: Hospitalización			
Solic. 02-002-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	<i>[Handwritten Signature]</i> 25/01/19		

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.
- 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	
29 ENE 2019	<i>[Handwritten Signature]</i>	\$4871.25	54108	 <i>[Handwritten Signature]</i>
				ADMINISTRACIÓN