



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



**ORDEN DE COMPRA No.66**

**FECHA:** 24 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
2,025	CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 6ML OFRECEN: CLINDALACINA 150MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO 2 COTIZ.	C/U	\$1.34	\$2,713.50
1,000	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV-SC., AMPOLLA 1ML PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: VITAMINA K PL 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. VENCIMIENTO: ENERO 2020 1 COTIZ. MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR	C/U	\$0.82	\$820.00
TOTAL .....				<u>\$3,533.50</u>
ENTREGA: 1 A 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización				
Solic. 02-002-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*[Handwritten signature]*  
25/01/19

**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.**

29

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
ENE 2019	<i>[Handwritten signature]</i>	\$ 3533.50	54108	
				<i>[Handwritten signature]</i>

**ADMINISTRACIÓN**