



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



ORDEN DE COMPRA No.118

FECHA: 28 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
150	IPRATROPIO BROMURO 250 MCG/ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR, FRASCO 20ML PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: BROMUSOL-R 250 SOLUCIÓN PARA RESPIRADOR. 2 COTIZ.	C/U	\$2.51	\$376.50
12	TIZANIDINA (CLORHIDRATO) 4MG TABLETA RANURADA EN CRUZ ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. OFRECEN: TIZANIDINA PL 4MG TABLETAS. 1 COTIZ.	CTO	\$18.00	\$216.00
100	NALBÚFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV-SC AMPOLLA 1ML. OFRECEN: NALBUFINA PL 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. 2 COTIZ. MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: NO MENORES DE 1 AÑO	C/U	\$2.31	\$231.00
TOTAL				<u>\$823.50</u>
ENTREGA: 1 A 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización				
Solic. 04-021-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

[Handwritten signature]
28/01/19

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.

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
29 ENE 2019	<i>[Handwritten signature]</i>	823.50	54108



[Handwritten signature]

ADMINISTRACIÓN