



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



**ORDEN DE COMPRA No.347**

**FECHA:** 07 DE MARZO 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
1,350	PETIDINA CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV, AMPOLLA 2 ML. OFRECEN:MEPERIDINA PL 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. "PRODUCTO CONTROLADO" MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO.	C/U	\$0.97	\$1,309.50
	TOTAL .....			<u>\$1,309.50</u>
N° cotiz. 1 Solic. 10-352-2019 oeli./	ENTREGA: A 5 DIAS HABILES DEAPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA Y HACER TRAMITES DE AUTORIZACIÓN EN LA DNM "PRODUCTO CONTROLADO" USO EN: Hospitalización NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

**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.**

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$1,309.50	11/3/19		
<b>ADMINISTRACIÓN</b>				