



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



MINISTERIO  
 DE SALUD

**ORDEN DE COMPRA No.865**

FECHA: 22 OCTUBRE 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
600	AMIKACINA (SULFATO) 250 MG/ML, SOLUCION INYECTABLE I.M. - I.  OFRECEN: BIOMIKIN 250 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE  MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO:NO MENOR DE 1 AÑO	C/U	\$0.94	\$564.00
	TOTAL .....			<u>\$564.00</u>
	ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ODC USO EN: Hospitalización			
N° cotiz. 3 Solic. 66-856-2019 oeli/	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*[Handwritten Signature]*  
 22/10/19

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.**

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
59108	\$564.00	23/10/19	<i>[Handwritten Signature]</i>	 