



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM,  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR C.A.  
TELEFONO:2132-6890, FAX: 2132-6891



## ORDEN DE COMPRA No. 113

FECHA: 02 DE MARZO 2015

SEÑORES: **GRUPO PAILL, S.A DE C.V.** NIT: 0614-151200-105-4  
TEL.: 2281-0222, FAX: 2281-1240

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCION DE 7:30 A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6,400	CALCIO (GLUCONATO) 10% SOLUCION INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML ( 2 COT.) GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE. ( 2 COT.)	C/U	\$ 0.85	\$ 5,440.00
800	MAGNESIO-SULFATO 50% SOLUCION INYECTABLE I.M I.V. AMPOLLA 10 ML. ( 1 COT.)  (ENTREGA DE 1-3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA  MARCA: PAILL. ORIGEN: EL SALVADOR  SOLICITUD: 298/2015. AM: 32/2015  USO: HOSPITALIZACION  Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco CAVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 1.03	\$ 818.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$6,058.00</b>

SEÑOR 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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
05/03/15	\$6,058.00	54108		  <b>Dr. Héctor Guillermo Lara Torres</b> SUBDIRECTOR, ADMINISTRACIÓN I.V.P.M. No. 1878