



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

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. 131

FECHA: 04 DE MARZO 2015

SEÑORES:

GRUPO PAILL , S.A DE C.V.
TEL.: 2281-0222 , FAX: 2281-1240

NIT: 0614-151200-105-4

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
30	TIMOLOL (MALEATO) 0.5% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO, (5-10) ML. , IRISTIMOL SOLUCION OFTALMICA (2 COT.)	C/U	\$ 4.50	\$ 135.00
540	TOBRAMCINA+DEXAMETASONA (0.3+0.1)% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO GOTERO (5-10) ML. IRISTOBRA- D SUSPENSION OFTALMICA, (3 COT.) ENTREGA:1) DE 1-5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, 2) 1-3 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. MARCA: PAILL, ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 12/2015, AM : 05/2015 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 DAVIVIENDA 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	\$ 2.92	\$ 1,576.80
SO.			TOTAL...	\$1,711.80

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
13/04/15	\$1,711.80	54108	
			 ADMINISTRACIÓN