


| | | | |
|---|--------------------------------|--|------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
| Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------------------------------|---|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Rosa de Lima, 25 de Enero del 2021 | No.Orden:014/2021 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| GRUPO PAILL S. A. DE C. V. | | 06141512001054 |



| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|---------------------|--|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--Adquisición de Medicamentos | - | - |
| 60 | Cientos | : Código : 02000010 Clorfeniramina Maleato 4 mg. Tableta oral empaque primario individual.Clorfeniramina PL 4 mg. Tab. Blíster X 10, concentración: 4 mg. Marca: Paill, Origen: El Salvador, venc. 12/24 | \$8.00 | \$480.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$480.00 |

SON: cuatrocientos ochenta 00/100 dolares

OBSERVACION: Especifico: 54108, Fondo General Credito a 60 días, Tiempo de entrega: 5 días hábiles, Administradora de la Orden: Dra. Glenda Patricia Medrano Rqamíez, Médico Asesor de Suministros, LIBRE GESTION No. 08/2021

LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

LUGAR DE NOTIFICACIONES:Tel. 2231-1627, 2231-1601, Email: srivas@paill.com / dtorres@paill.com

| | |
|---|---|
|  Titular o Designado |  Suministrante |
|---|---|

Elaborado por: vflores