



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-622

FECHA: 11 DE DICIEMBRE DEL 2013

SEÑORES: **GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.** NIT: 0614-140779-002-1
TELEFONO: 2236-3106, FAX: 2236-3199

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
80	SULFADIZINA DE PLATA 1% CREMA TARRO X 400 GRAMOS, ALGEST 1% CREMA TOPICA TARRO COLOR BLANCO X 400 GRAMOS, PROTEGIDO DE LA LUZ (1 CDT.) MARCA: GAMMA LABORATORIES , ORIGEN: EL SALVADOR, PRESENTACION: TARRO COLOR BLANCO, 400 GRAMOS PROTEGIDO DE LA LUZ. TIEMPO DE ENTREGA: 10- DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 876/2013, AM: 111/2013, USO: HOSPITALIZACION NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUE DAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO, ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO PROPORCIONE A LA UNIDAD FINANCIERA NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO DAVIVIENDA INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$10.00	\$800.00
SO.		TOTAL...		\$800.00

Handwritten signature and date: 11/12/13 12:18 PM

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 al número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
12/12/13	\$800.00	54108	<i>Handwritten signature</i>	