



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



ORDEN DE COMPRA RP-272

FECHA: 20 DE NOVIEMBRE DE 2015

GAMMA LABORATORIES S.A. DE C.V.
 ventasinstitucionales@gammalaboratories.com,

SEÑORES: licitaciones@gammalaboratories.com, TELEFONO: 2121-4306, FAX: 2278-4874, 2278-4894, 2121-4399 NIT: 06140-140779-002-1
 TEL. 2535-9900, FAX: 2271-3578

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 HORARIO DE ATENCIÓN EN ALMACEN: 7:30 A 11:30 A.M, Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
345	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TARRO 400 GR. PROTEGIDO DE LA LUZ, ALGEST 1% CREMA TOPICA (1 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 7- DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA MARCA: GAMMA, ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 1,054/2015, A/M: 151/2015 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	\$ 10.00	\$ 3,450.00
SO.			TOTAL...	\$3,450.00

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
23/11/15	\$3,450.00	54108	
			24/11/2015 ADMINISTRACIÓN