



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

Ministerio de Salud



## ORDEN DE COMPRA RP-210

FECHA: 02 DE MAYO DE 2012

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
260	CLORANFENICOL 1% UNGÜENTO OFTÁLMICO, CLORANFENICOL GAMMA 1% ( 1 COT.)  MARCA: GAMMA ORIGEN: EL SALVADOR  S/C: 456/12, No. 62/12, AM, USO: HOSPITALIZACION  TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA, LA ENTREGA SE HARA EN PRESENTAION HOSPITALARIA, TUBO X 5 GRAMOS SIN CAJA, EN CAJA DISPENSADOR X 144 TUBOS.  NOTA: PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE (UFI) NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA, ADÉMAS TRAMITAR QUEFDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$1.25	\$325.00
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$325.00</b>

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
4/5/12	¢ 225.00	54102	 ADMINISTRACIÓN

