



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA: RP-357

FECHA: 13 DE JULIO 2012

SEÑORES: **GAMMA LABORATORIES, S.A DE C.V.**
TEL.: 2236-3106, FAX: 2236-3199

NIT: 0614-140779-002-1

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	SALBUTAMÓL SULFATO 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION FRASCO 20ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. (DILABRON 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION, FRASCO GOTERO BLANCO 20ML SIN CAJA PROTEGIDO DE MARCA: GAMMA, ORIGEN: EL SALVADOR. SOLICITUD: 557/2012, AM 82/2012	CUJ	\$ 1.00	\$ 100.00
3 COTIZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION			
RM.	SEÑOR PROVEEDOR SE LE COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS ES NECESARIO PROPORCIONAR A UNIDAD FINANCIERA NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL SU PAGO POR VIA ELECTRONICA A TRAVES DEL BANCO HSBC, INDICANDO EL NOMBRE Y NÚMERO DE LA CUENTA. NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			
			TOTAL...	\$ 100.00

2/13/12
13/07/12
11/05/12

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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
12-7-12	\$100.-	54108	<i>[Signature]</i>

13/7/12
[Signature]
 ADMINISTRACIÓN