



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	SALBUTAMOL 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 NUMERO DE LA CUENTA.  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			
			<b>TOTAL...</b>	<b>\$ 100.00</b>

*2/13/12*  
*13/07/2012*  
*11:00 AM*

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	

13/7/12

ADMINISTRACIÓN

