



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 21-32-8891

EL SALVADOR
UNIDAD UNIVERSITARIA

ORDEN DE COMPRA NO. 136

FECHA: 03 DE MARZO DEL 2017

SEÑORES: GAMMA LABORATORIES, S.A. DE C.V.

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2121-4371

FAX. 2121-4399

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE


CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
230	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TARRO 400G. PROT. DE LA LUZ - ALGEST 1% CREMA TOPICA 1% PRESENTACION TARRO 400GR., MARCA: GAMMA ORIGEN: EL SALVADOR. (2 Cotiz.)	TARRO	\$9.50	\$2,185.00
TOTAL				<u>\$2,185.00</u>
ENTREGA: 10 días hábiles				
USO EN: Hospitalización				
Solic. 24-339/2017 mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
03/03/17		\$2,185.00	54108

03/03/2017

ADMINISTRACIÓN

