



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



**ORDEN DE COMPRA N° 337**

FECHA: 24 DE NOVIEMBRE DE 2017  
 SEÑORES: **GAMMA LABORATORIES, S.A DE C.V.** NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2121-4371 Y 2121-4306 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
450	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCIÓN P/INUBULIZACIÓN FRASCO 20 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ (C.F.C.) DILABRON SOLUCIÓN PARA RESPIRADOR PRESENTACION DEL PRODUCTO: FRASCO GOTERO 20 ML.  MARCA: GAMMA ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2,020  FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017  TOTAL .....	C/U	\$0.90	\$405.00
	ENTREGA: INMEDIATA USO EN: Hospitalización  NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO,			<u>\$405.00</u>

N°cotiz. 1  
 Solic.  
 44-455/2017  
 oell.

*Recibido  
 01/12/17  
 9:45 AM*

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	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
01/12/17	<i>[Signature]</i>	\$405.00	54108

*01/12/17*  
**ADMINISTRACIÓN**

