



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

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA No.944 ECSAL**

**FECHA:** 15 DE NOVIEMBRE DE 2018  
**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
95	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TARRO 400G PROTEGIDO DE LA LUZ.  NOMBRE COMERCIAL: ALGEST 1% CREMA TÓPICA 1% PRESENTACIÓN TARRO X 400GR. (SULFADIAZINA DE PLATA)  MARCA: GAMMA ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 18 MESES NOT: PRODUCTO SIN LEYENDA POR ESTAR EN STOK.	C/U	\$9.50	\$902.50
	TOTAL .....			<u>\$902.50</u>
N°cotiz. 2				
Solic. 38-854-2018	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli./				

*8* *19/11/08* *2:32pm*

**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	
20/11/18	<i>[Signature]</i>	\$902.50	54108.	 <i>20/11/2018</i> <b>ADMINISTRACIÓN</b>