

**HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud

**ORDEN DE COMPRA No. RP 294**

FECHA: 04 DE JULIO DE 2012

SEÑORES: SURTIMEDIC, S.A. de C.V.

NIT: 0511-080402-101-7

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Tel. 2237-1613

FORMA DE PAGO: CREDITO fax: 22371648

DESPACHAR A ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10,000	AGUJAS DESCARTABLES 23X1 C/U MARCA: SENSIMEDICAL ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS	c/u	\$ 0.03	\$ 300.00
	UNA COTIZACION			
	USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Solicitud de Cotización N° 670 Señor Proveedor se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a la Unidad Financiera Nota autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.			
ara/	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		TOTAL.....	\$300.00

7/10/12
5.14/1012
30.43/12

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	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
06/07/12	\$ 300.00	50113		 ADMINISTRACIÓN