



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Ministerio de Salud
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-68-90, FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. RP 315

FECHA: 05 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
18,667	<p>GUANTE DESCARTABLE QUIRURGICO ESTERIL N° 6 1/2 PARES C/U marca: sensimedical origen: china vencimiento: no menor de 2 años</p> <p>CUATRO COTIZACIONES</p> <p>USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Solicitud de Cotización N°475</p> <p>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 via electrónica a través del Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta:</p> <p>A.R. NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.</p>	c/u	\$ 0.26	\$ 4,333.42
			TOTAL.....	\$4,333.42

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	
6/7/12	\$ 4,333.42	14113		<p>6/7/12</p> <p></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p>

