



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

REFUERZO

Nº 290

FECHA: 26 de Octubre de 2012

SEÑORES: SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.

Tel: 2237-1613 Fax: 2237-1648

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20,000	Descartable para suero sin aguja adaptable luer slip Marca: Sensimedical Origen: China Total.....	c/u.	\$ 0.18	\$ 3,600.00 \$ 3,600.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0511-080402-101-7 Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 1-5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-78			

Handwritten signature and date: 26/10/12

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. 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**.
Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 3.600.-	26/10/12	<i>[Handwritten Signature]</i>



26/10/2012

[Handwritten signature]

ADMINISTRACION