



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



**ORDEN DE COMPRA NO. 109**

FECHA: 28 DE FEBRERO DEL 2017  
 SEÑORES: SURTIMEDIC, S.A. DE C.V. NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2237-1613 FAX. 2237-1648  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6,400	DEXTRONA EN AGUA DESTILADA 5% SOLUC. INY. I.V. BOLSA DE 250ML., MARCA: DELMED. ORIGEN: EL SALVADOR. (3 Cotiz.)	C/U.	50.70	\$4,480.00
TOTAL.....				\$4,480.00
ENTREGA: 5 a 10 dias habiles, coordinar entrega con jefe de Almacen de Medicamentos USO EN: Hospitalización				
Solic. 25-340/2017 mep/				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAR INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

01/03/2017  
135504

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

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
02/3/17		\$4,480.00	54108.	3/3/2017 ADMINISTRACIÓN