



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



**ORDEN DE COMPRA NO. 110**

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.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
36,000	DEXTOSA EN AGUA DESTILADA 5% SOLUC. INY. I.V. BOLSA DE 50ML. MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR (1 Cotiz.)	C/U.	\$0.60	\$21,600.00
TOTAL .....				\$21,600.00
ENTREGA: 5 a 10 días hábiles, coordinar la entrega con Jefe de Almacén de Medicamentos. USO EN: Hospitalización				
Solic. 25-340/2017 mep./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

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 vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
02/3/17		\$21,000.00	54108

**ADMINISTRACION**  
 Dr. Víctor Guillermo Lara Torres  
 SUBDIRECCION H.N.B.B.  
 28/02/2017