

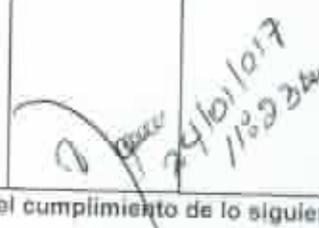


HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-8890, FAX 21-32-8891



**ORDEN DE COMPRA NO. 16-RP**

FECHA: 24 DE ENERO 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 Y 2237-1628 FAX. 2237-1648  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE 8:00am a 11:30am. y 1:30pm a 3:00pm.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
600	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION ELECTROLITICA. I.V. BOLSA PLASTICA FLEXIBLE DE 500ML. C/U. MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR	C/U.	\$0.85	\$510.00 ✓
TOTAL .....				\$510.00
ENTREGA: 5-10 DIAS HABILES USO EN: Hospitalización				
Solic. 01-02/17 1 Cotiz. mep.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES 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	VALOR	ESPECIFICO
25/01/17	\$ 510.00	54108

25/1/2017  
  
 ADMINISTRACIÓN

