



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP-103

FECHA: 16 de Febrero del 2016

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 HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6,000	Vendas de gasa de 3 x 10 empaque Individual Rollo Marca: Migasa Origen: El Salvador	c/u.	\$ 0.38	\$ 2,280.00
	Total.....			\$ 2,280.00

AR.  
4 cotiz.

**NIT:**  
**Vencimiento: No menor de 18 meses**  
 Tiempo de entrega: 1- 10 días Hábiles  
 Uso en: Servicio de Hospitalización  
 S/C: IM-01

*2/18/16*  
*18/03/17*  
*1/2/16*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$2,280.00	20/16/17	<i>[Signature]</i>

*21/3/2017*

*[Signature]*  
 ADMINISTRACION