



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

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

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

Nº RP-692

FECHA: 29 de Noviembre del 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
5,000	Guantes descartable Quirúrgico estéril No 7 Par Marca: Sensimedical Origen: China Total.....	c/u.	\$ 0.26	\$ 1,300.00 ✓ \$ 1,300.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0511-08042-101-7 Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 1-5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-68			

*Handwritten signature and date: 29/11/2012 2:36 PM*

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.**

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 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	\$ 1300.00	2/01/2012	<i>[Handwritten Signature]</i>



*Handwritten date: 3/12/012*  
*Handwritten signature*  
ADMINISTRACION