



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

Ministerio de Salud



## ORDEN DE COMPRA RP-756

FECHA: 06 DE DICIEMBRE DEL 2012

**SEÑORES:** **SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.** **NIT: 0511-080402-101-7**  
**TELEFONO: 2237-1613, 2237-1628,**  
**FAX: 2237-1648**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
9,000	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOL. INY. I.V. BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 250 ML. ( 1 COT.)  MARCA: DELMED ORIGEN: EL SALVADOR  ENTREGA: 1-8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.  SIC : 1178./2012. 188/2012 ALMACEN DE MEDICAMENTOS  USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$0.59	\$5,310.00 ✓
<b>SO.</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$5,310.00</b>

*7/12/12  
10:40 am*

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- 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



FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
7/12/12	\$5,310.00	54108	<i>[Signature]</i>

*10/12/12*  
  
**ADMINISTRACION**