



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-774

FECHA: 07 DE DICIEMBRE DEL 2012

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

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,000	ALCOHOL PURO LITRO (2 COT.) MARCA: SURTIMEDIC ORIGEN: EL SALVADOR ENTREGA: 1-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. S/C 1,184/2012, 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 NOTÁ AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA	C/U	\$1.75	\$1,750.00 ✓
SO.			TOTAL...	\$1,750.00

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
11/12/12	\$1,750.00	54107		 11/12/012 ADMINISTRACION