

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



**ORDEN DE COMPRA No. 257-RP**

FECHA: 13 DE JUNIO DE 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 FAX. 2237-1648  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIE!

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
13,000	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% SOL. INYECTABLE I.V. BOLSA 50ML.  MARCA: DELMED ORIGEN: EL SALVADOR	C/U	\$0.85	\$11,050.00
TOTAL .....				<u>\$11,050.00</u>
ENTREGA: 1 A 10 DIAS HABILES				
USO EN: Hospitalización				
NOTA: FAVOR 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	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
13/6/17	<i>[Signature]</i>	\$ 11,050.00	54108.

*[Handwritten notes: 13/06/17, 11:49m]*

*[Signature]*  
  
**ADMINISTRACION**

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres  
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.  
 J.V.P.M. No. 1876