



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



ORDEN DE COMPRA N° 352

FECHA: 28 DE NOVIEMBRE 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.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,800	DEXTOSA EN AGUA DESTILADA 5% SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA 500 ML. MARCA: DELMED ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017	C/U	\$0.95	\$2,660.00
	TOTAL			<u>\$2,660.00</u>
	ENTREGA: 30 DE NOVIEMBRE DE 2017 USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1 Solic. 69-700/2017 oell	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Handwritten signature and date: 28/11/17 3:45 PM

NOTA: Sr. Proveedo., 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	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
01/12/17	<i>[Signature]</i>	\$2,660.00	54108	 <i>29/11/17</i> ADMINISTRACIÓN