



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



ORDEN DE COMPRA

(Reposición por el precio total)

N° 559
 FECHA: 24 de Septiembre del 2018
 SEÑORES: **SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.** Tel: 2237-1628/ Fax: 2237-1648
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,740	Venda de gasa 4 x 10 yardas, según USP XXIII empaque individual, rollo Marca: Migasa Origen: El Salvador Total.....	c/u.	\$ 0.46	\$ 1,260.40 \$ 1,260.40
AR. 4 cotiz.	NIT: Vencimiento: No Menor a dos años Tiempo de entrega: 1 a 5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-54			

Handwritten notes:
 2/10/18
 8:44pm

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**
- 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$1,260.48	02/10/18	<i>[Signature]</i>



Handwritten date: 2/10/2018

Handwritten signature:
 ADMINISTRACION