



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



ORDEN DE COMPRA No. 615 FONAT

FECHA: 10 DE JULIO DE 2014

SEÑORES:

SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.
2237-1613, 2237-1628, FAX: 2233-1648

NIT: 0511-080402-101-7

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS HORARIO DE ATENCION: DE 7:30 A 11:30 A.M Y DE 1:30 A.M A 3:00 PM

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
450	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOL. INY. I.V. BOLSA O FCO. PLASTICO FLEXIBLE DE 500 ML. (1 COT.)	C/U	\$ 0.85	\$ 382.50 ✓
7,500	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOL. INY. I.V. BOLSA O FCO. PLASTICO FLEXIBLE DE 250 ML. (1 COT.)	C/U	\$ 0.70	\$ 5,250.00 ✓
1,230	DEXTROSA AL 5% SOL. INY. I.V. BOLSA PLASTICA FLEXIBLE DE 1,000 ML. (1 COT.) MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: 5-10 DIAS HABIL DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 662/2014, AM: 65/2014 USO: HOSPITALIZACION.	C/U	\$ 0.98	\$ 1,205.40 ✓
SO.	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta:		TOTAL...	\$6,837.90 ✓

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir este 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
10/7/14	\$6,837.90	541098	

ADMINISTRACION
 SUBDIRECTOR H.N.N.B.B.
 J.V.P.M. No. 1876