



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



ORDEN DE COMPRA No. 626 FONAT

FECHA: 11 DE JULIO DE 2014

SEÑORES: **SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.** NIT: 0511-080402-101-7
2237-1613, 2237-1628, FAX: 2233-1648

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

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4,300	SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA CON NA, K, Ca, Y LACTATO (HARTMAN), SOLUCION INYECTABLE I.V. BOLSA O FCO. FLEXIBLE DE 250 ML. (1 COT.)	C/U	\$ 0.70	\$ 3,010.00
600	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9%, SOL. INY. IV. BOLSA O FCO. PLASTICO FLEXIBLE DE 1,000 ML. (1 COT.)	C/U	\$ 1.00	\$ 600.00
SO.	MARCA: SURTIMEDIC, ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: 5-15 DIAS HABIL. DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 779/2014, AM: 76/2014 USO: HOSPITALIZACION. 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...	\$3,610.00

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	
15/7/14	\$ 3,610.00	54108	<i>[Handwritten Signature]</i>	 <i>[Handwritten Signature]</i> ADMINISTRACION