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

Ministerio de Salud
EL SALVADOR

ORDEN DE COMPRA: No. 578 REPROG. 2

FECHA: 27 DE AGOSTO 2013

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

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
600	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOL. INY. I.V. BOLSA O FCO. FLEXIBLE DE 500 ML. (1 COT.) MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR SOLICITUD: 891/2013, AM. 114/2013 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 vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indidcando el nombre y número de la cuenta.	C/U	$0.76	$456.00
SO.			**TOTAL...**	**$456.00**

27/08/2013 10:12 a.m.

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O. DE C. 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
30/8/13	$456.00	54108	CP3526

30/8/2013

ADMINISTRACIÓN