



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No.451

FECHA: 04 DE JUNIO 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

HORARIO DE RECEPCION EN ALMACEN: 7:30 AM A 11:30 AM Y DE 1:30 A 3 PM

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4,300	Solución Electrolítica en agua destilada con NA, K, CA Y LACTATO (HARTMAN) solución inyectable I.V. Bolsa o frasco flexible de 250 ml. Marca: Delmed, Origen El Salvador, Vencimiento No menor de 2	c/u	\$ 0.70	\$ 3,010.00
	TIEMPO DE ENTREGA: 1-10 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA.			
2 COT.	SOLICITUD: 857/2014, AM 63/2014 USO: HOSPITALIZACIÓN.			
	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.			
VPBH			TOTAL...	\$3,010.00

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	
04/6/14	\$3,010.00	55108		
				ADMINISTRACIÓN