



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



ORDEN DE COMPRA RP-163

FECHA: 05 DE OCTUBRE DE 2015

SEÑORES: **RASEGO S.A. DE C.V.** NIT: 0614-051188-103-8
TELEFONO: 2242-1321, FAX: 2242-5463

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE: HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7:30 A.M A 11:30 AM, Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
160	LEVOTIROXINA SODICA 0.1 MG (1 COT.)	CTO.	\$ 8.48	\$ 1,356.80 ✓
85	PROPANOLOL CLORHIDRATO, PROPANOL CLORHIDRATO 10 MG. (1 COT.) MARCA: PHARMEDIC, ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: 4 DIAS HABLES, DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA SOLICITUD: 960/2015, A/M: 133/2015 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. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	CTO.	\$ 15.35	\$ 1,304.75 ✓
SO.			TOTAL...	\$2,661.55 ✓

NOTA: SEÑOR 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	
12/10/15	\$2,661.55	54108		 13/10/2015 ADMINISTRACIÓN