

**ORDEN DE COMPRA No. 394**

FECHA: 18 DE MAYO DE 2016

**RASEGO S.A. DE C.V.**

SEÑORES: **TELEFONO: 2242-1321, FAX: 2242-5463, NIT:**  
**rasego88@hotmail.com**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

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



CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
9,125	SODIO CLÓRURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTBLE I.V. 250ML (2 cot.)	C/U	\$ 0.75	\$ 6,843.75
600	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTBLE I.V. 500ML (2 cot.)	C/U	\$ 0.85	\$ 510.00
700	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTBLE I.V. 1000ML (1 cot.)	C/U	\$ 1.25	\$ 875.00
	MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR			
	TIEMPO DE ENTREGA: 4 DIAS HABILÉS DESPUÉS DE FIRMADA LA ORDEN DE COMPRA.			
	SOLICITUD: 555/2016, A/M: 58/2016			
	USO: HOSPITALIZACION			
	Nota: Favor tramitar queidan 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 GAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.			
<b>RM</b>			<b>TOTAL...</b>	<b>\$8,228.75</b>

*Recibido  
18/05/2016  
12:20 PM*

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	
19/5/16	\$ 8,228.75	54108	<i>[Signature]</i>	  <b>ADMINISTRACION</b>