



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud



## ORDEN DE COMPRA RP-140

FECHA 16 DE MARZO DE 2012

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

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
48	ACIDO POLIACRILICO 2% GEL OFTALMICO 10 GRAMOS, PRESENTACION TUBO DE 10 GRAMOS, MARCA: LAFOFA, VENC. 3 AÑOS  S/C: 007/12, USO: HOSPITALIZACIÓN	TUBOS	\$ 9.00	\$ 432.00
1 COTIZ.	SEÑOR PROVEEDOR SE LE COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS ES NECESARIO PROPORCIONAR A UNIDAD FINANCIERA NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL SU PAGO POR VIA ELECTRONICA A TRAVES DEL BANCO HSBC, INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE LA CUENTA.  TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILÉS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA FIRMADA.			
SO.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO		<b>TOTAL.....</b>	<b>\$ 432.00</b>

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS
- 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
16/3/12	\$ 432.00	54108	

16/3/12  
  
**ADMINISTRACIÓN**