



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-167**

FECHA: 28 DE MARZO DE 2012

SEÑORES: **SEÑORES: RASEGO S.A. DE C.V.** NIT: 0614-051188-103-8  
**TELEFAX: 2242-1321, TELEFAX: 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
600	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCION INYECTABLE (I.V. 1000 ML. (1 COT.)  MARCA: DELMED  S/C: 415/12, No. 49/12, AM. USO: HOSPITALIZACION  TIEMPO DE ENTREGA: 4 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR PERMISO DEL CSSP Y ORDEN DE COMPRA FIRMADA  NOTA: PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA, ADEMÁS TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	CU	\$1.13	\$678.00 ✓
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$678.00</b>

*Handwritten notes:*  
 29/03/12  
 3-12 PM

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	
29/03/12	678.00	54/08	<i>[Signature]</i>	<p>29/3/12</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><b>ADMINISTRACIÓN</b></p>