



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



ORDEN DE COMPRA No.652

FECHA: 09 DE NOVIEMBRE DE 2016

SEÑORES: **RASEGO S.A. DE C.V.** **NIT:**
TELEFONO: 2242-1321, FAX: 2242-5463,
rasego88@hotmail.com

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 11:30 A.M, Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2,400	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE I.V. 250 ML (1 COT.) MARCA: DELMED , ORIGEN: EL SALVADOR TIEMPO DE ENTREGA: COORDINAR CON JEFE ALMACEN DE MEDICAMENTOS SOLICITUD: 555/2016, A/M: 58/2016 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	C/U	\$ 0.75	\$ 1,800.00
SO.			TOTAL...	\$1,800.00

NOTA: Señor Proveedor, al recibir este 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	
14/11/16	\$ 1,800.00	54108	<i>[Handwritten Signature]</i>	17/11/2016 ADMINISTRACIÓN