



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL 2132-6890, FAX 21-32-6891




ORDEN DE COMPRA NO. 147

FECHA: 09 DE MARZO DEL 2017
 SEÑORES: RASEGO, S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2242-1321 FAX. 2242-5463
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
12	DIGOXINA 0.25MG. TABLETA - MARCA: PHARMEDICA ORIGEN: EL SALVADOR., BLISTER DE 10 TAB. (1 Cotiz)	CTOS.	\$15.00	\$180.00
400	TOPIRAMATO 25MG. TABLETAS, MARCA: NORMON ORIGEN: ESPAÑA, BLISTER DE 10 TAB. (1 Cotiz.)	CTOS.	\$29.00	\$11,600.00
TOTAL.....				\$11,780.00
ENTREGA: 4 días hábiles USO EN: Hospitalización				
Solic. 24-338/2017 mep.i	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

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
 Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
13/3/17		\$11,780.00	54108

