



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



ORDEN DE COMPRA N° 275

FECHA: 24 DE NOVIEMBRE DE 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.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL,, PROTEGIDO DE LA LUZ - FUROSEMIDA 40 MG MARCA: PHARMEDIC ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: DE 18 A 24 MESES FAVOR TRAMITAR FACTURA ANTES DEL 5 DE DICIEMBRE	CTO	\$5.85	\$175.50
TOTAL				\$175.50
ENTREGA: 4 DIAS HABILES USO EN: Hospitalización				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

N°cotiz. 1
 Solic.
 67-613/2017
 oell/

24/11/17 2:40pm

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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
01/12/17		\$175.50	54108

12/017

 ADMINISTRACION

