



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

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA No.252 (CNRT)**

**FECHA:** 09 DE JULIO DE 2018  
**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**

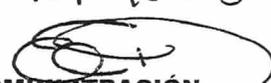
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
96	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA 1000 ML. MARCA: DELMED ORIGEN:EL SALVADOR AVENCIMIENTO: DE 18-24 MESES	C/U	\$1.95	\$187.20 ✓
	TOTAL .....			<u>\$187.20</u>
N°cotiz. 2	ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES			
Solic. 587	USO EN: CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA			
oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*Handwritten:* 09/07/18 1:58 pm

**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.**

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
10/7/18	<i>[Signature]</i>	\$187.20	50113	 10/7/2018  <b>ADMINISTRACIÓN</b>