



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



**ORDEN DE COMPRA No.73**

**FECHA:** 24 DE ENERO DE 2019  
**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
3,000	AMOXICILINA 250MG/5ML, POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL FRASCO 100ML CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA. MARCA: SAIMED ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 18 A 24 MESES	C/U	\$1.95	\$5,850.00
	TOTAL .....			<u>\$5,850.00</u>
	ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1 Solic. 02-002-2019 oeli./	NOTA: FAVOR 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.**

29

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
ENE 2019	<i>[Signature]</i>	5850.-	54108

*[Signature]*  
25/01/19

**ADMINISTRACIÓN**

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres  
**SUB-DIRECTOR**  
**H.N.N.B.B**