



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



MINISTERIO DE SALUD

**ORDEN DE COMPRA No.671**

**FECHA:** 29 DE AGOSTO 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:** 2244-5463  
**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
500	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL MARCA: NORMON ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: 18-24 MESES	CTOS.	\$29.00	\$14,500.00
	TOTAL .....			\$14,500.00
	ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE FIRMADA LA ORDEN DE COMPRA. USO EN: Hospitalización			
Cotiz. 1 Solic. 52/725/2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*[Handwritten signature]*  
29/08/19

**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**

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$14,500.00	02/09/19	<i>[Handwritten signature]</i>	 <b>DIRECCIÓN.</b>

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez  
 DIRECTOR  
 H.N.N.B.