

Hospital nacional de niños benjanin bloom *San Salvador, el Salvador, c.a. Tel. 2132-6890, fax 21-32-6891*



	orden de compra No.1851	RP		
FECHA:	22 DE NOVIEMBRE DE 2019			
SEÑORES:	RASEGO, S.A DE C.V.	NIT:		
FACTURAR A	Nombre de: Hospital nacional de niños ben	Jamin Bloc	MC	
FORMA DE PA	GO: CREDITO TEL: 2242-1321		FAX: 2244-	5463
DESPACHAR A: SÍRVASE ENV	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am, A 11:30pm. IARNOS LO SIGUIENTE	. Y 1:30pm. A 3	3:00pm.	
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO
1,500	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	cros.	\$29.00	\$43,500.00
	MARCA: NORMON			
	ORIGEN: ESPAÑA			1
-	VENCIMIENTO: 18-24 MESES			1
	TOTAL			\$43,500.0 <u>0</u>
	ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES			
Cotiz. 1	USO EN: Hospitalización			
Solic.	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
/5/1006/2019	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	12/11/10	1	- 1
eli./	<u> </u>	100		
VOTA: Sr. Prov	eedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumpl	imiento de la	o siguiente:	
. Cumplimient	o de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.			-
. Para efectos	de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y	CUATRO CO	OPIAS.	Ì
. Favor menci	onar el número de la Orden de compra			
EL INCUMPLIM	iento de la entrega obliga al hospital a anular esta (ORDEN DE C	OMPRA,	1
				

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA		
54108	\$43,500.00	76/11/19	aland.	DIRECCIÓN.	HCCION S