



**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.204RP**

**FECHA:** 26 DE NOVIEMBRE DE 2019  
**SEÑORES:** RASEGO, S.A DE C.V. **NIT:** 0614-051188-103-8  
**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
400	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (KLAVULANATO DE POTASIO) (250MG+62.5)MG/5ML POLV.P/SUSP, FCO. 70ML  MARCA: WETFORD ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: SEPTIEMBR/2020	C/U	\$10.50	\$4,200.00
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$4,200.00</b>
	<b>ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ODC</b> <b>USO EN: Hospitalización</b>			
Cotiz. 2 Solic. 75-1006-2019 oeli/	<b>NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.</b>	<i>[Handwritten Signature]</i> 26/11/19		

**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	\$4,200.00	26/11/19	<i>[Handwritten Signature]</i>	<p align="center"><b>DIRECCIÓN.</b></p>