



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



ORDEN DE COMPRA

N° 629 REPOSICION POR PRESENTACION DE PAPEL Y PRECIO

FECHA: 24 de Agosto de 2015

SEÑORES: **RAF, S.A. DE C.V.** NIT. 0210-260371-001-6 TEL. 2213-34 22 Y 2213 34 46

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS** HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
50	Resma de papel térmico para electrocardiógrafo, modelo SE-3. resma de 80mmx90mm x 280 hojas aproximado Marca: print Media (no impreso) Fabricado en : Israel (No impreso) Vencimiento: S/V Entrega : 3-5 días hábiles S/C 748 Uso : Medicina Interna	c/u	\$6.50	\$325.00
Roch 1-c-				

Handwritten signature and date: 18/9/15

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

- 2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- 3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA
 Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera
 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54105	\$325.00	18/9/15	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten date: 18/9/2015
[Handwritten Signature]
ADMINISTRACION