



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 795  
 FECHA: 18 de Septiembre del 2015  
 SEÑORES: **RAF, S.A DE C.V.**  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.  
 FORMA DE PAGO: CREDITO  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

Tel: 2133-3333 /Fax: 2213-3323

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20	Liquido Fijador /Reforzador X-Omat para Procesadora automática Marca: Carestream Origen: USA Presentación Set para hacer 10 galones Total.....	c/u.	\$ 33.24	\$ 664.80 ✓
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-01467-001-2 Vencimiento: 12-15 meses Tiempo de entrega: 3-5 días Hábiles Uso en: Imágenes Medicas S/C: 943			\$ 664.80

*Handwritten signature and date: 21/09/15 2:28 PM*

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
54113	\$ 664.80	8/10/15	<i>[Signature]</i>

*Handwritten date: 8/10/2015*  
  
 ADMINISTRACION