



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