



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



**ORDEN DE COMPRA No. 385**

FECHA: 11 de Mayo del 2011

SEÑORES: RAF, S.A. DE C.V.

NIT: 0210-260371-001-8

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2213-3422

FAX. 2213-3323

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD | DETALLE  | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL    |
|----------|--|------|-----------------|-----------------|
| 4        | FIJADOR / REFORZADOR X-OMAT PARA PROCESADORA AUTOMÁTICA, SET PARA HACER 10 GALONES, VENC. 12-15 MESES. (1 cotiz.)  | set  | \$38.00         | \$152.00 ✓      |
|          | <b>TOTAL .....</b>   |      |                 | <b>\$152.00</b> |
|          | USO EN: Imágenes Médicas<br>Solicitud de Compra No 524/2011<br>PROGRAMA DE ENTREGA: 3 a 5 días hábiles<br><br>NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO |      |                 |                 |

mep.

*Handwritten note: 10 pesos 11/05/11 Sr. Rafin*

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.  
Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

| FECHA    | VALOR    | Va. Bo. CONTABILIDAD | OBSERVACIONES                  |
|----------|----------|----------------------|--------------------------------|
| 12/05/11 | \$152.00 | 54113                | <i>[Handwritten signature]</i> |
|          |          |                      |                                |

12/5/011  
  
  
 ADMINISTRACIÓN