



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 471 REFUERZO 4

FECHA: 8 DE JULIO DE 2011

SEÑORES:

RAF, SA. DE C.V.
 TEL. 2213-3422, FAX: 2213-3323

NIT: 0614-250608-103-4

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|------------|---|------|-----------------|-----------------|
| 4 | SET DE FIJADOR/REFORZADOR X-DMAT PARA PROCESADORA AUTOMÁTICA. (2 CDT.) MARCA: KODAK, PRESENTACION: SET PARA HACER 10 GALONES, FABRICADO EN USA y/o MEXICO S/C : 691/2011, IMÁGENES MEDICAS USO: IMÁGENES MEDICAS ENTREGA: 1-3 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO | C/U | \$38.00 | \$152.00 |
| SO. | | | TOTAL... | \$152.00 |

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- 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 | ESPECIFICO | FIRMA | |
|---------|----------|------------|-------|-----------------------------------|
| 11/7/11 | \$152.00 | 54113 | | 11/7/11 ADMINISTRACIÓN |