



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

Ministerio de Salud

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



ORDEN DE COMPRA No. 488 REFUERZO 4

FECHA: 13 DE JULIO DE 2011

SEÑORES:

RAF . SA. DE C.V.

NIT: 0614-250608-103-4

TEL. 2213-3422, FAX: 2213-3323

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 |
|------------|--|------|-----------------|-------------------|
| 3 | PELICULA RADIOLOGICA, C/BASE POLIESTER C/FLUORESCENCIA VERDE, TAMAÑO 35X43 CMS. EQUIVALENTE A 14 X 17 PRESENTACION CAJA POR 100 HOJAS. (2 COT.) | C/U | \$110.00 | \$330.00 |
| 15 | PELICULA RADIOLOGICA, C/BASE POLIESTER C/FLUORESCENCIA VERDE, TAMAÑO 24X30 CMS. EQUIVALENTE A 10 X 12 PRESENTACION CAJA POR 100 HOJAS. (2 COT.) | C/U | \$50.00 | \$750.00 |
| | MARCA: KODAK, FABRICADO EN: USA y/o MEXICO | | | |
| | S/C : 743.748/2011, IMÁGENES MEDICAS USO: IMÁGENES MEDICAS | | | |
| | ENTREGA 3 - 5 DIAS HABILÉS DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA | | | |
| SO. | NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO | | TOTAL... | \$1,080.00 |

3 recibidos
13/07/11
2:23 PM

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 | |
|-------------|------------|------------|-------|--------------------------------------|
| 15/Julio/11 | \$ 1,080.- | 54107 | | <p>15/7/11</p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> |