



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Ministerio de Salud

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



**ORDEN DE COMPRA RP-240**

FECHA: 15 DE AGOSTO 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
7	SET FIJADOR/REFORZADOR X-OMAT PARA PROCESADORA AUTOMÁTICA, MARCA: KODAK, FABRICADO EN: USA Y/O MEXICO ( 1 COT.)	SETS	\$38.00	\$266.00 ✓
20	ROLLOS DE PAPEL PARA ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD UPP-100HG. MARCA: SONY, FABRICADO: JAPON, (4 COT.)	C/U	\$17.00	\$340.00 ✓
125	OMNIPQUETE 300 MG./ML. FRASCO DE 50 ML. MEDIO DE CONTRASTE RADIOLOGICO USO ENDOVENOSO NO IONICO HIDROSOLUBLE. MARCA: GE HEALTHCARE. FABRICADO EN: IRLANDA. ( 2 COT.)	C/U	\$13.50	\$1,687.50 ✓
<b>SO.</b>	S/C : 845, 743.786/2011, DEPARTAMENTO DE IMÁGENES MEDICAS USO:IMÁGENES MEDICAS ENTREGA: DE 3-5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA APROBADA NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO		<b>TOTAL...</b>	<b>\$2,293.50</b>

*Handwritten notes:*  
15/8/11  
12:01 PM

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.
3. 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
15/8/11	\$2,293.50	54107	<i>[Signature]</i>
			<i>[Signature]</i> ADMINISTRACION