



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. RP 650

FECHA: 5 DEDICIEMBRE 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 |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|-------------------|
| 38 | <p>PELICULA RADIOLOGICA C/BSE POLIESTER C/FLUORESCENCIA VERDE EQUIVALENTE A 10X12" (1 COT.) ENTREGA: 5-8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA APROBADA.</p> <p>S/C : 1118/2011, DEPARTAMENTO DE IMÁGENES MEDICAS USG:IMÁGENES MEDICAS</p> <p>NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO</p> | C/U | \$50.00 | \$1,900.00 |
| SO. | | | TOTAL... | \$1,900.00 |

*7 Días
 5/12/11
 RP 650*

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 | |
|---------|------------|------------|-------|----------------------------------------------|
| 5/12/11 | \$1,900.00 | 541107 | | <p>5/12/11</p> <p></p> <p>ADMINISTRACION</p> |