



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

TEL 2132-6890 FAX 2132-6891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP-517

FECHA: 30 de Agosto del 2012

SEÑORES: RAF, S.A. DE C.V.

NIT: 0210-260371-001-6 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
25	Película radiológica, c/base poliéster c/ fluorescencia verde, tamaño 24 x 30 cms equivalente a 10 X 12' Presentación Caja por 100 hojas Marca: Kodak Fabricado USA y/o México Total.....	c/u.	\$ 55.00	\$ 1,375.00 ✓
AR. 1 cotiz.	Vencimiento: 12-15 meses Tiempo de entrega: 3- 5 días hábiles Uso en: Imágenes Médicas S/C: 295			\$ 1,375.00

Handwritten signature and date: 30/8/12 2:57 PM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

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

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad

Financiera Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$1,375.00	31/8/12	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten date: 31/8/2012

Handwritten signature and word: ADMINISTRACION