



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA

Nº 61
 FECHA: 27 de Enero del 2017
 SEÑORES: **RAF, S.A. DE C.V.** Tel: / Fax: 2213-3422
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
500	Omnipaque 300mg/ml Frasco de 100 ml. Medio de Contraste Radiológico uso endovenoso no ionico hidrosoluble Presentación Frasco de 100 ml. Marca: GE HEALTHCARE Origen: Irlanda Total.....	c/u.	\$ 22.00	\$ 11,000.00 \$ 11,000.00
AR. 2 cotiz.	NIT: Vencimiento: 15-18 meses Tiempo de entrega: 3-5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-01			

*27/01/17
17:57pm*

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**
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 11,000.00	27/2/17	<i>[Signature]</i>

[Signature]
 PD



ADMINISTRACION

DR. PECTOR GUILLERMO LEBO TOTTER
 SUBDIRECTOR, H. N. N. B. B.
 J. V. P. M. No. 1876