



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 68
 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
16	Liquido Revelador/ Reforzador RP-X Omat para procesadora automática Presentación: Set para hacer 10 galones. Marca: Carestream Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 58.00	\$ 928.00
AR. 2 cotiz.	NIT: Vencimiento: 12-15 meses Tiempo de entrega: 100% a 3-5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-12			\$ 928.00

Handwritten notes:
 106/02/017
 11-5/17

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
54107	\$928.00	07/2/17	<i>[Signature]</i>

8/2/017

 ADMINISTRACIÓN