



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



**ORDEN DE COMPRA**

FONAT  
 Nº 552

FECHA: 3 de Julio del 2014

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
60	Película radiológica , c/ base poliéster c/ fluorescencia verde, tamaño 24 X 30 cms equivalente a 10 X 12" Presentación: caja por 100 hojas Marca: Carestream Fabricado en: USA y/o México Total.....	caja	\$ 47.14	\$ 2,828.40
AR. 2 cotiz.	NIT: 0210-260371-001-6 Vencimiento: 12-15 meses Tiempo de entrega: 20 cajas 5-8 días hábiles y resto 30 días Uso en: Imágenes Medicas S/C: 597			\$ 2,828.40

*2/3/2014  
04/07/2014  
3:46 P.M*

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**

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 DAVIVIENDA indicando el

Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
552107	\$ 2,828.40	7/7/14	<i>[Signature]</i>	 29/014  ADMINISTRACION