



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RPI-464

FECHA: 3 de Diciembre 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
25	Película radiológica, c/base poliéster c/fluorescencia verde, tamaño 8 X 10" Presentación: Caja por 100 hojas Marca: Kodak/ Carestream Fabricado en: USA y/o México Total.....	c/u.	\$ 32.94	\$ 823.50
AR. 3 cotiz.	NIT: 0210-260371-001-6 Vencimiento: 12-15 meses Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Imágenes Médicas S/C: 1091			\$ 823.50

*Handwritten notes:*  
 0.000000  
 4/12/14  
 7037001

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
5413	\$ 823.50	4/12/14	<i>[Handwritten Signature]</i>

*Administrative Stamp and Signature:*  
 [Circular Stamp: INSTITUCION NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, SAN SALVADOR]  
 4/12/014  
 [Handwritten Signature]  
 ADMINISTRACION