HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 2132-6890 FAX 2132-6891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

R-1

Nº 496

FECHA: 16 de Agosto del 2013

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
7	Película radiológica c/base poliéster c/fluorescencia verde, tamaño 30 x 35 CMS. Equivalente a 11 X 14" Presentación Caja por 100 hojas Marca: Kodak Fabricado en: USA y/o México Total.....	c/u.	\$ 78.30	\$ 548.10
AR. 2 cotiz.	Vencimiento: 12-15 meses Tiempo de entrega: 3-5 días hábiles Uso en: Imágenes Médicas S/C: 672			\$ 548.10

Handwritten signature and date: 26/08/13 2:48 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
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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$548.10	30/8/13	<i>Handwritten signature</i>
			CP 3518

Handwritten date: 30/8/013

Handwritten signature

ADMINISTRACION