



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA

FONAT

Nº 551

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
15	Película radiológica , c/ base poliéster c/ fluorescencia verde, tamaño 35 X 35" Equivalente a 14 X 14' Presentación: caja por 100 hojas Marca: Kodak/Carestream Fabricado en: USA y/o México Total.....	caja	\$ 80.95	\$ 1,214.25
AR. 2 cotiz.	NIT: 0210-260371-001-6 Vencimiento: 12-15 meses Tiempo de entrega: 8-10 días hábiles Uso en: Imágenes Medicas S/C: 597			\$ 1,214.25

*2 copias
04/07/14
3:44pm*

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	
54107	\$1,214.25	5/4/13	<i>[Signature]</i>	 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACION