



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



ORDEN DE COMPRA

N° 217
 FECHA: 24 de Febrero de 2016
 SEÑORES: INDUSTRIAS MAZEL S.A. DE C.V. NIT. 0511-100506-101-0 TEL. 2501 62 04
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS 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
24,300	Pañal desechable para niño talla mediana fardo 16 unidades (S-C-) cód. 8082002C	c/u	\$ 0.10	\$2,430.00
59,100	Pañal desechable para niño talla pequeña fardo 20 unidades (S-C-) cód. 8082005B	c/u	\$ 0.08	\$4,728.00
	Entrega : Medianos 24 al 26 de Febrero 12,150 4 al 8 de Abril 12,150			\$7,158.00
	Pequeños: 24 al 26 de Febrero 29,550 4 al 8 de abril 29,550			
roch	S/C 115 USO, Servicios de Hospitalización			

25/02/2016 10:55 AM

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
54199	\$7,158.00	25/02/16	<i>[Signature]</i>

[Signature]
 ADMINISTRACION

