



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 21326890 FAX 21326891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº 123

FECHA: 29 DE MARZO-2012

SEÑORES: DALSE S.A. DE C. V DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS Y SERVICIOS, S.A. DE C.V.

NIT.0614-091293-104-6 TELFX.2279-4805

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.000	BIBERONES TRANSPARENTES DE SILICON NORMAL (2413) FLUJO RAPIDO. HECHO EN MEXICO. MARCA. EVENFLO. ENTREGA. INMEDIATA. S/C 397 USO.SERVICIO DE FORMULAS.	c/u	\$0.50	<u>\$500.00</u>
ROCH 2-C-	Sr. Proveedor se les 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 HSBC indicando el Nombre y Número de la Cuenta. SR.PROVEEDOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE QUE ENTREGUE EL PRODUCTO.			

Handwritten notes:
 30/3/12
 9:17 AM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54199	\$ 500.00	30/marzo/2012	<i>[Signature]</i>



Handwritten: 30/3/12

Handwritten signature:
 ADMINISTRACION