



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



ORDEN DE COMPRA

N° 44

FECHA: 22 de Enero de 2016

SEÑORES: NEGOCIOS CORPORATIVOS INTERNACIONALES, S.A. DE C.V. NIT.0614-090310-105-7

TEL. 2261 30 97

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
3,432	JABON DE TOCADOR DE 115 G. COLOR BLANCO PRESENTACION. TRIPACK DE 3 UNIDADES MARCA. OLE ORIGEN EL SALVADOR. Código. 8-05-00032 ENTREGA . INMEDIATA VENCIMIENTO. A PARTIR DE OCTUBRE 2017 AL 2018 USO. Servicios de Hospitalización	C/U	\$0.40	\$1,372.80
ROCH S-C-				

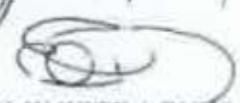
*2/22/16
 22/1/16
 38 21P*

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 **DUPLICADÓ 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	\$1,372.80	25/1/16	<i>[Signature]</i>	 25/1/2016  ADMINISTRACION