



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP 132

FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

SEÑORES: NEGOCIOS CORPORATIVOS INTERNACIONALES, S.A. DE C.V. TEL: 2261-3097 Y 2260-0818

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

FORMA DE PAGO: **CREDITO**

DESPACHAR A: **ALMACÉN 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 |
|----------|--|-----|-----------------|---------------|
| 2,200 | Jabón de tocador de 115 gramos color blanco (2 Cotiz.) Presentación: Tripack de 3 Marca: OLE Origen: El Salvador Vencimiento: A partir de Octubre 2017 al 2018. Total:..... | | \$ 0.49 | \$ 1,078.00 ✓ |
| | NIT: Tiempo de entrega: 8 días hábiles Registro: 200706-5 | | | \$ 1,078.00 |
| Mjrdh | Uso en: En todo el hospital (una sola entrega) para consumo de 5 meses S/c: 782 | | | |

Handwritten notes:
 14/09/16
 2:50PM

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 | \$1,078.00 | 16/09/16 | <i>[Signature]</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Handwritten date and signature:
 16/9/2016
[Signature]

ADMINISTRACION