



ORDEN DE COMPRA

No. RP 308

FECHA: 06 DE OCTUBRE DEL 2017

SEÑORES: NEGOCIOS CORPORATIVOS INTERNACIONALES, S.A. DE C.V. NIT:

TEL: 2261-3097

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 3:30 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
450	JABON DE TOCADOR DE 70 GRAMOS BLANCO MARCA: OLE PRESENTACION: EMPAQUE DE CUATRO UNIDADES ORIGEN : EL SALVADOR (4 Cotiz.)	C/U	\$ 0.35	\$ 157.50
	TOTAL.....			\$ 157.50
Mjrdh	USO: EN TODO EL HOSPITAL No. S/C: 528 TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HABILIS			

Handwritten notes:
 0
 06/10/17
 1185244

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 CUMPLIMIENTO 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54107	\$ 157.50	06/10/17	<i>[Signature]</i>

Handwritten date: 6/10/17

Handwritten signature:

ADMINISTRACION

