



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL.: 2132-6890, FAX 2132-6891

ORDEN DE COMPRA

No.614 REPOSICION POR PROGRAMA DE ENTREGA.

Fecha:08 DE JULIO DE 2014

Señores: NEGOCIOS CORPORATIVOS INTERNACIONALES, S.A. DE C.V. N IT.0614-090310-105-7 TEL.2260 0818

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
4	BARRILES AL 12% (hipoclorito de sodio). PRESENTACION: barril de 200 litros retornable. Marca: NATURALS CLEAN. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO. NO MENOR DE 2 AÑOS. ENTREGA. 3 A 5 DIAS HABILES. USO. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION. 5/C -576	C/U	\$109.00	\$ 436.00
ROCH I-C	PROGRAMA: UNA SOLA ENTREGA DEL 11 AL 15 AGOSTO.			
Roch	Sr. Proveedor tramitar quedan inmediatamente Que entreguen el producto.(Se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a la Unidad Financiera NOTA autorizando al Hospital su pago por vía electrónica a través del Banco DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta.			

2/10/10/10/14
3-01P3

Nota: Sr. Proveedor, al recibir esta orden de compra se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la empresa.
2. Para efectos de cancelación. Facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de orden de compra.

El incumplimiento de la entrega obliga al hospital a anular esta orden de compra.

IMPUTACION PRESUPUESTARIA

ESPECIFICO	VALOR	Vº Bº CONTABILIDAD	OBSERVACIONES CONTABILIDAD
54107	\$436.00	<i>[Signature]</i>	= 10/7/14.

11/7/014

ADMINISTRACION

