



**ORDEN DE COMPRA**

**No. 243**

FECHA: 03 de Marzo del 2011

SEÑORES: HOSPIMEDIC, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-091091-103-0

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2225-4722

FAX. 2225-8859

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8	CUCHILLAS DESCARTABLES PARA BISTURI DE ACERO INOXIDABLE, HOJA No. 22, PRESENTACION CAJA DE 100 UNIDADES, MARCA VIAMED, ORIGEN CHINA VENC. 2013/12 (2 cotiz.)	caja	\$6.00	\$48.00 ✓
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$48.00</b>
	USO EN: Laboratorio de Histopatología Solicitud de Compra No. 250/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: 0 a 5 días hábiles			
	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

mep.

*Handwritten notes:*  
 250/2011  
 11:29 AM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

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

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

FECHA	VALOR	Vo. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
3/3/11	\$48.00	<i>[Signature]</i>	54113

*Handwritten:* 3/3/11  
  
 ADMINISTRACIÓN