



**ORDEN DE COMPRA**

No. 009 RP

2 2007 - 1392

FECHA: 18 de Marzo del 2011

SEÑORES: DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.- LA PRENSA GRAFICA

NIT: 0814-031035-001-5

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2241-2392

FAX.

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR A: DIRECCION Y RELACIONES PUBLICAS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SUSCRIPCION DEL 1° ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2011. EN DIRECCION DEL HOSPITAL BLOOM	c/u	\$90.00	\$90.00
1	SUSCRIPCION DEL 1° FEBRERO AL 31 DE DICIEMBRE 2011. EN RELACIONES PUBLICAS DEL HOSPITAL BLOOM	c/u	\$82.25	\$82.25
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$172.25</b>
USO EN: Dirección y Relaciones Públicas Solicitud de Compra No. 019 y 179/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata  NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

1 cotiz.  
mep.

*0 copias  
06/05/11  
\$144.45*

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 oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. 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
6/5/11	\$172.25	<i>[Signature]</i>	54313.

*6/5/11*  
*[Signature]*  
ADMINISTRACIÓN