



ORDEN DE COMPRA No. 438

FECHA: 8 de Junio del 2011

SEÑORES: PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-290107-108-0

FORMA DE PAGO: CREDITO

Tel. 2263-9721

FAX.

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.MI.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20	JABON LIQUIDO PH7 NEUTRO, MARCA CLEAN-0, (3 cotiz.)	Galón	\$2.80	\$56.00 ✓
TOTAL				\$56.00
USO EN: Laboratorio Clínico				
Solicitud de Compra No. 466/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: 15 días				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

mep

Handwritten note: 08/06/11 4:53 PM

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
9/6/11	\$ 56.00	<i>[Signature]</i>	54107

Handwritten: 9/6/11

 ADMINISTRACIÓN