



**ORDEN DE COMPRA No. 359 RP**

FECHA: 26 de Septiembre del 2011

SEÑORES: DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-100496-102-6

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2260-2222

FAX: 2260-7007

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3.000	FRASCOS DE HEMOCULTIVO SISTEMA DE DETECCION NO INVASIVO AUTOMATICO 2,000 FRASCOS PEDIATRICO Y 1000 FRASCOS ADULTOS. (4 coliz.)	c/u	\$4.90	\$14,700.00
	<b>TOTAL .....</b>			<b>\$14,700.00</b>
	USO EN: Laboratorio Clínico			
	Solicitud de Compra No. 973/2011			
	PROGRAMA DE ENTREGA 45 días hábiles			
	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

mep.

*Recibido  
26/09/11  
4pm*

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	
27/9/11	\$14,700.00	<i>Chel</i>	54113	<div data-bbox="893 1636 1173 1750" data-label="Text"> <p>Dr. Héctor Guillermo Lara Torres            SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.            J.V.P.M. No. 1875</p> </div> <div data-bbox="1300 1574 1476 1750" data-label="Image"> </div>
				<div data-bbox="1133 1781 1348 1823" data-label="Text"> <p>ADMINISTRACIÓN</p> </div>