



ORDEN DE COMPRA No. 543

FECHA: 24 de Noviembre del 2011

SEÑORES: TRANSPORTES CASTILLO, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-200111-101-0

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL: 2292-2203

FAX:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR: DIVISION ADMINISTRATIVA

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
15.6	TRANSPORTE TM RECOLECTADA (EDIFICIO HOSPITAL)	Tonelada	\$29.00	\$452.40 ✓
10.00	TRANSPORTE TM RECOLECTADA (ANEXO)	Tonelada	\$29.00	\$290.00 ✓
TOTAL				\$742.40 ✓
USO EN:				
Solicitud de Compra No. 1168/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: Según necesidades				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

1 cotiz.
mep.

Handwritten notes:
 25/11/11
 1:44pm

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
25/11/11	\$742.40	<i>[Signature]</i>	54399



Handwritten signature and date:
 25/11/11
 ADMINISTRACIÓN