



**ORDEN DE COMPRA: RP-399**

FECHA: 13 DE OCTUBRE DE 2011

**SEÑORES:**

**DIPROMEQUI S.A. DE C.V.**  
**TEL. 2208-5612, FAX: 2208-5610**

**NIT: 0614-300794-103-7**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
40,000	GORROS DESCARTABLES PARA ENFERMERA ( 8 COT.)  MARCA: MEDSTAR ORIGEN : CHINA  ENTREGA: INMEDIATA  VENCIMIENTO: SIN VENCIMIENTO  USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION , S/C No: 864/2011, IM-60	C/U	\$0.03	\$1,200.00
<b>SO.</b>	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO		<b>TOTAL...</b>	<u><b>\$1,200.00</b></u>

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	ESPECIFICO	OBSERVACIONES
17/10/11	\$1,200.00	54113	[Handwritten signature]

17/10/11  
 [Handwritten signature]  
 ADMINISTRACIÓN