



ORDEN DE COMPRA No. 455 RP

FECHA: 21 de Octubre del 2011

SEÑORES: LABYMED, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-050608-101-5

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2260-8562

FAX.

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	GASES ARTERIALES, MARCA INSTRUMENTATION LABORATORY, (1 coliz.)	c/u.	\$2.09	\$8,270.00
	TOTAL			\$6,270.00
USO EN: Servicio de Hospitalización				
Solicitud de Compra No. 1044/2011				
PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				


mep.

Handwritten notes and signatures:
 21/10/11
 10:38 AM
 21/10/11

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	
21/10/11	\$6,270.00	<i>[Signature]</i>	5913	 Dr. Héctor Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. J.V.P.M. No. 1876 ADMINISTRACIÓN