



ORDEN DE COMPRA No. 460 RP

FECHA: 21 de Octubre del 2011

SEÑORES: PROMEES, S.A. DE C.V.

NIT: 0814-290107-108-0

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.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	LEJIA AL 6% PRESENTACIÓN ENVASE NO RETORNABLE DE PLASTICO DURO COLOR BLANCO. (3 cotiz.)	Galón	\$1.12	\$112.00 ✓
	TOTAL			\$112.00
	USO EN: Solicitud de Compra No. 889/2011 PROGRAMA DE ENTREGA: 50 Galones entrega Inmediata y 50 Galones la ultima semana de Noviembre 2011 NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			

mep.

Handwritten notes: 21/10/11 13:36pm

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	
21/10/11	\$112.00	<i>[Signature]</i>	54107.	
				<i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

Handwritten date: 21/10/11