



ORDEN DE COMPRA No. 579 RP

FECHA: 28 de Noviembre del 2011

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

NIT: 0814-100496-102-6

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
5,000	TIEMPO DE TROMBINA. ENTREGA 15 DIAS (1 cotiz.)	Prueba	\$0.85	\$ 4,250.00
6,000	FOSFORO, PRESENTACIÓN 4 x 500. ENTREGA 21 DIAS ; (1 cotiz.)	Pruebas	\$0.34	\$ 2,040.00
2,000	PROTEINA C REACTIVA, PRESENTACIÓN 4 x 200. ENTREGA 21 DIAS (2 cotiz.)	Pruebas	\$0.34	\$ 680.00
TOTAL				\$ 6,970.00
USO EN: Laboratorio Clínico				
Solicitud de Compra No. 758, 905 y 1147/2011				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

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	
29/11/2011	\$ 6,970.00	54113	<i>[Handwritten Signature]</i>	 Dr. Héctor Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. J.V.P.M. No. 1876 ADMINISTRACIÓN