



ORDEN DE COMPRA No. 711 RP

FECHA: 22 de Diciembre del 2011 (Reposición por anulación de Item 5 - 1^o-Nov.2011)
 SEÑORES: DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V. NIT: 0814-031035-001-5
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 22412118 FAX. 2241-2120
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 DESPACHAR: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	PUBLICACION 05 - OCTUBRE - 2011	c/u	\$169.50	\$169.50
1	PUBLICACION 18 - OCTUBRE - 2011	c/u	\$169.50	\$169.50
1	PUBLICACION 21 - OCTUBRE - 2011	c/u	\$169.50	\$169.50
1	PUBLICACION 28 - OCTUBRE - 2011	c/u	\$169.50	\$169.50
1	PUBLICACION 14 - NOVIEMBRE - 2011	c/u	\$317.30	\$317.30
1	PUBLICACION 16 - NOVIEMBRE - 2011	c/u	\$275.44	\$275.44
1	PUBLICACION 08 - DICIEMBRE - 2011	c/u	\$275.44	\$275.44
1	PUBLICACION 12 - DICIEMBRE - 2011	c/u	\$275.44	\$275.44
1	PUBLICACION 23 - DICIEMBRE - 2011	c/u	\$296.63	\$296.63
TOTAL				\$2,118.25 ✓
USO EN: U.A.C.I.				
Solicitud de Compra No.				
PROGRAMA DE ENTREGA: Inmediata				
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	
03/01/12	\$2,118.25	<i>Clau</i>	54313	 3/1/012 ADMINISTRACIÓN