



ORDEN DE COMPRA

No. RP 344 REPOSICION POR CONCEPTO DE UNIDAD DE MEDIDA

FECHA: 14 DE DICIEMBRE DEL 2017

SEÑORES: DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V. NIT:

TEL: 2241-2365

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: UACI HORARIO: 8:00 A 12:00 M.D. Y 1:30 A 3:30 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 04/2018 SUMINISTRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS CARNICOS FORMULAS LACTEAS, FRUTAS Y VERDURAS PARA EL AÑO 2018, FECHA DE PUBLICACION: 05 DE DICIEMBRE DEL 2017. (1 Cotiz.)	C/U	\$ 211.88	\$ 211.88
	TOTAL.....			\$ 211.88
	USO: No. S/C. 947			
	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO			

*0 Quetz 18/12/17 10:20 am*

Mjrdh

Nota: Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

**1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén**

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54305	\$211.88	18/12/17	<i>[Signature]</i>



*18/12/17*

*[Signature]*

ADMINISTRACION