



MÉXICO, D.F. A 20 DE OCTUBRE DE 2008.

ESTIMADO PROVEEDOR:

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE SOLICITAMOS NOS CONFIRME EN LAS SIGUIENTES LÍNEAS SU PERIODO VACACIONAL DE FIN DE AÑO.

**SU PERIODO VACACIONAL COMPRENDE DEL _____
AL _____**

EL ÚLTIMO PEDIDO ANTES DE VACACIONES NOS LO RECIBIRÁ EL DÍA _____

EL 1ER. PEDIDO DESPUÉS DE VACACIONES NOS LO RECIBIRÁ EL DÍA _____

NOMBRE DEL LABORATORIO

NOMBRE DE LA PERSONA QUE CONFIRMA

CABE SEÑALAR QUE LA INFORMACIÓN QUE NOS PROPORCIONEN ES DE VITAL IMPORTANCIA PARA HACER LA PROGRAMACIÓN ADECUADA DE LAS COMPRAS EN ESTE PERIODO.

LA INFORMACIÓN DEBERÁ ENTREGARSE EN:

**PASEO DE LA REFORMA # 215 ESQ. PRADO NORTE 3ER. PISO.
COL. LOMAS DE CHAPULTEPEC, DEL. MIGUEL HIDALGO.**

O ENVIARSE VÍA FAX AL 5284-66-65 Y CONFIRMARLO AL 5284-66-46 Y 5284-66-08.

AGRADECIENDO DE ANTEMANO SU ATENCIÓN A LA PRESENTE, QUEDO DE USTEDES.

ATENTAMENTE.

**LIC. MIGUEL ANGEL GALINDO SORIA
DIRECTOR NACIONAL DE COMPRAS FARMA**