

## ORDEN DE COMPRA No. EC-207

FECHA: 02 DE JULIO DEL 2018

**SEÑORES:** **JOSE JAIME RAMIREZ LOPEZ** **NIT:**  
**bioprotectproduct@yahoo.com**

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**  
HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

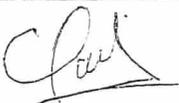
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	APLICACIÓN DE AMONIO CUATERNARIO DE ULTIMA GENERACION DE AMPLIO ESPECTRO Y ACCION PROLONGADA EN UCIN  INCLUYE: AREA DE ENCAMADOS, ESCLUSAS, CUARTO DE MEDICOS, SALA DE REUNIONES, ESTACION DE ENFERMERAS, AIRES ACONDICIONADOS, OFICINAS EQUIPO DE OFICINAS Y BAÑOS. USO EN: UCIN S/C : 499/18UCIN	C/U	\$ 600,00	\$ 600,00
1 cotiz.	<b>ENTREGA: 7 Dias Después de Recibida la Orden de Compra</b> Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.			
<b>RM.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$ 600,00</b>

NOTA: Señor 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	ESPECIFICO	FIRMA	
03/7/18	\$ 600.00	54307		 3/7/2018  <b>ADMINISTRACIÓN</b>