



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TELEFONO: 2132-6992, 2133-3100 EXT. 6952



MINISTERIO  
 DE SALUD

### ORDEN DE COMPRA No. 597

FECHA: 17 DE JULIO DEL 2019

SEÑORES:

**JOSE JAIME RAMIREZ LOPEZ**

NIT:

**bioprotectproduct@yahoo.com**

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

CENTRO QUIRURGICO

HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

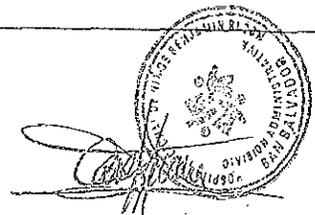
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	<p>APLICACIÓN DE AMONIO CUATERNARIO DE ULTIMA GENERACION DE AMPLIO ESPECTRO Y ACCION PROLONGADA PARA EL CENTRO QUIRURGICO. QUE HAYA SIDO APLICADO EN SUPERFICIES DE HOSPITALES Y PRINCIPAL MENTE EN SALAS QUIRURGICAS.</p> <p>INCLUYE:</p> <p>12 SALAS DE CIRUGIA, RECUPERACION, VESTIDORES, ESTACIONES, PUERTAS, BAÑOS, AIRE ACÓNDCIONADO, PISOS DE ENTRADA A LAS SALAS, MUEBLES Y EQUIPO DE OFICINA.</p> <p>USO EN: CENTRO QUIRURGICO            S/C : 537/19 CENTRO QUIRURGICO</p> <p>1 cotiz. ENTREGA: 7 Dias Después de Recibida la Orden de Compra</p> <p>Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.</p>	C/U	\$ 750.00	\$ 750.00
<b>RM.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$ 750.00</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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54307	\$750.00	17/7/19	<i>[Firma]</i>



ADMINISTRACIÓN