

COPIA: ALMACEN

COPIA: U.A.C.I.

COPIA:UNIDAD FINANCIERA

GOBIERNO DE EL SALVADOR



Bio Protect Products \$814.01PROVEEDOS

MINISTERIO DE SALUD

| | Н | OSPITAL NAC | CIONAL DE | NIÑOS "BI | FNLAMIN | N BLOOM" SAN S | SALVADOR | |
|---|---|---|---|------------------------------------|---|---|---------------------------------------|--|
| | • • | | | | | S Y SERVICIOS | ALVADOR | |
| | 10.00 | | | | | NES INSTITUCION | AL (UACI) | |
| Lugar y fecha: | SAN SALVADOR 01 DE JULIO DE 2021 N° 652 | | | | | | | |
| | NOMBE | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| BIO PROTECT PRODUCTS SA. DE C.V. | | | | | | | tel. 7632-0476 | |
| CANTIDAD | U. M. | | | DESCRIPCIÓ | N | | UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
| 5 | C/U | TOALLAS HU 0,54% DE AC Presentación unidades cad Marca: Biospe País de Orige | CION PROL Caja de 12 a uno de acc ear. | ONGADA. Paquetes o | de toallas | RNARIO AL humedas con 75 | \$300,00 | \$1,500,00 |
| ARACELY | | · · | | | | | | |
| 2 COTIZ Nº.S/C690/2021 | | | | | | | | |
| | | | TOT | AL US\$: | | | | \$1,500,00 |
| UN MIL QUINIENTO | S DOLAF | RES DE LOS ESTA | DOS UNIDOS DE | AMERICA 00/ | 100 | | | |
| OBSERVACIONES: CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES | | | | | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS | | | | | | | | |
| TIEMPO DE ENT | REGA: | INMEDIATA | *************************************** | | | | | |
| | | | CIFRADO PR | ESUPUESTA | RIO: 3202- | 3-0202-21-1 | | |
| CONFIRMACION DI | E ASIGNA | CION PRESUPEST | ARIA | and the second second | CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF | A Comment | and the property of the second second | in the property of the propert |
| | | | F | IRMA PEL | TITULAI | R Salvalar | | |
| Datos del Adm | inistrac | lor de la Orden | de Compra: | U | and the second second second | | | |
| CALL OF THE PARTY | | | Bustamante- | Lic.Claudia | Felicita C | Carpio de Maldonad | do y | Lic. |
| Claudia Sujey I | Rios De | | | | | | | |
| TELEFONO: | | 21-33-3 | | CORF | and the second second second | | av@hospitalbl | THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T |
| Cumplimient Para efectos Favor menci | de can onar el | cuerdo al tiemp celación, factu número de la 0 | o establecid rar este pedi Orden de con | o en la ofer ido en DUP npra | ta. LICADO C | e el cumplimiento CLIENTE Y CUATRO LAR ESTA ORDEN | O COPIAS. | |
| ORIGINAL: SU | ************ | | J. COLION | 1 | 97) | | DE COMITO | |

FIRMA PROVEEDOR