



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.343 EC

FECHA: 21 DE AGOSTO DE 2018
SEÑORES: KEOPS S.A. DE C.V. **NIT:** 401100170
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2211-3454 **FAX:** 2260-3019
DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS **DE:** 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
37	YODOPOVIDONA 10% SOLUCIÓN,GARRAFA 3.75 LITROS. OFRECEN: SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE YODO (YODO POLIVINIL PIRROLIDONA) EQUIVALENTE A 1.1 G DE YODO DISPONIBLE. GALON DE 3.5 LITROS. MARCA: DERMODINE ORIGEN: MÉXICO VENCIMIENTO: 2 AÑOS.	C/U	\$20.21	\$747.77 ✓
TOTAL				<u>\$747.77</u>
ENTREGA: DE 5 A 8 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización				
N°cotiz. 2 Solic. 619-28-2018 oeli./				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

Handwritten signature and date: 21/08/18 9:07 AM

NOTA: Sr. 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	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
21/8/18	<i>[Signature]</i>	\$747.77	34107.



Handwritten date: 21/8/2018

[Signature]
ADMINISTRACIÓN