



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

MINISTERIO DE SALUD
 REPUBLICA DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.818 ECSAL



FECHA: 01 DE NOVIEMBRE DE 2018
SEÑORES: **KEOPS S.A. DE C.V.** **NIT:**
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
111	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	\$2,243.31 ✓
	TOTAL			<u>\$2,243.31</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.		<i>Recibido 01/11/18 3:25pm</i>	

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	
06/11/18	<i>[Firma]</i>	\$2,243.31	54107	 <i>7/11/2018</i>  ADMINISTRACIÓN