

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	San Salvador, 26 de Julio de 2021	N° ORDEN: 798
----------------	-----------------------------------	----------------------

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	C.IMBERTON, S.A. DE C.V. (2241-6282)	NIT y/o NCR:
---	---	---------------------

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
102	C/U	Suplemento Metabolico Nutricional para niños de 0 a 12 meses con acidemia propiónica PPA y acidemia metilmalónica PROPIMEX- 1	\$ 28.17	\$ 2,873.34
102	C/U	Suplemento Metabolico Nutricional para niños y adultos con acidemia propionica PPA y acidemia metilmalónica MMA PROPIMEX 2	\$ 30.30	\$ 3,090.60
		Marca: Abbott Origen: Estados Unidos Vencimiento : 10-12 meses (sin compromiso de cambio)		
		C-		

Solic: 974/2021
Cotiz 1 W.P

TOTAL US \$: \$ 5,963.94

CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES DOLARES CON 94/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	Division Medica
LUGAR DE ENTREGA:	Almacen de Insumos Diversos
TIEMPO DE ENTREGA:	30 de Septiembre

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL TITULAR



26/7/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
NOMBRE: Dr. Billy Fuentes, Lic. Carne Edith Dominguez Aparicio, Dr. David Ernesto Castillo Bustamate
TELEFONO 2133-3137 **CORREO:** formulas@hospitalbloom.gob.sv

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ORIGINAL: SUMINISTRANTE COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA COPIA: U.A.C.I.	 FIRMA PROVEEDOR	C. IMBERTON S.A de C.V. KM 11 CARRETERA A LA LIBERTAD Tel. 2241-0278 Fax: 2241-6294 SELLO PROVEEDOR
--	----------------------------	---

W.P
26 de Julio 21