




HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 29 julio 2022	Nº ORDEN 539-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
C.IMBERTON, S.A. DE C.V. TEL 2239-5700	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
250	C/U	FORMULA ENSURE PARA ADULTOS, LATA X 400 GRs. MARCA: ABBOT, ORIGEN: DINAMARCA, VENCIMIENTO: FEBRERO 2024 (CON COMPROMISO DE CAMBIO)	\$9.50	\$2,375.00
TOTAL (US\$)				\$2,375.00

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIONES: PARA USO EN FORMULAS LACTEAS
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
TIEMPO DE ENTREGA: 7 DIAS HABILÉS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
Nº Certificacion 446 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1 ESPECIFICO 54108
 FIRMA DEL TITULAR



29/7/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo Nº HNNBB013): NOMBRE: CARMEN EDITH DOMINGUEZ APARICIO TELEFONO: 2133-3136 CORREO: carmen.dominguez@salud.gob.sv
Proceso de Compra elaborado por: MARIA ARELY ESPINOZA ALFARO Extension: 1968

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 cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor Mencionar el numero 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 2244-6228 FAX 2244-9294 SELLO PROVEEDOR
---	---	--

29 JUL 2022
8:02 am