

GOBIERNO DE EL SALVADOR		Fondo General	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254101
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 20 de Septiembre del 2021	No.Orden:188/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.		06140812610145

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONA	-	-
60	Cada Uno	Código: 12605035 FORMULA SEMI O ELEMENTAL USO PEDIÁTRICO POLVO ORAL LATA 400 G O MAS (R-1)	\$16.00	\$960.00
-	-	TOTAL.....	-	\$960.00

SON: **novecientos sesenta 00/100 dólares**

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO: Renglón No. 1: ALIMENTUM ,LATA DE 400 GRAMOS MARCA: ABBOTT NUTRITION ABBOTT LABORATORIES , NO. DE REGISTRO 35,118, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO 01 JULIO DE 2022 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO)

Forman parte integrante de la Orden de Compra con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de cotización b) La oferta de la contratista presentada en el Hospital, c) Las modificaciones que surjan y d) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el Hospital.

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", present duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 188/2021, No. de SOLICITUD E COTIZACIÓN 143/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 158/2021, de Alimentación y Dietas. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los (días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien o servicio y se depositará en cuenta Corriente proporcionada por el contratista segi DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI). Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello, pa sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles, concertar cita para entrega al: 2594-4066. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra.

PLAZO DE ENTREGA: De 1-7 Días Hábiles contados un día después de la distribución de la Orden de Compra

LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, estará a cargo del Sr. José Daniel Alvarenga (Cocinero, con funciones de kardista) y Licda. Denny Elizabeth Molina Menéndez (Cocinera con funciones de encargada de despensa) de Este Hospital, quienes actuaran, de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

 <p><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	<p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO 01 OCT 2021</p> <p>FECHA _____ U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p>  <p><i>[Signature]</i></p>
 <p><i>[Signature]</i></p>	<p>G. IMBERTON S.A de C.V. KM 11 CARRETERA A LA LIBERTAD Tel. 2241-6278 Fax: 2241-6294</p> <p><i>[Signature]</i> Suministrante</p>