


VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

| | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|---|---|--|--|-------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | |
| UACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| | | PREVISIÓN NO.202 | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | Santa Ana 22 de Noviembre del 2018 | | No.Orden:2018634/2018 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| C. IMBERTON, S.A. DE C.V. | | | <div style="border: 1px solid red; width: 100px; height: 20px;"></div> | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA 0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE INSUMOS MEDICOS | - | - |
| 1400 | Cada Uno | FÓRMULA POLIMÉRICA ADULTO, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (50-60)%, PROTEÍNAS (12 - 16)%, LÍPIDOS: (25 - 35)%, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400 G O MÁS O ENVASE (250 - 1.000)ML CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE) | \$5.00 | \$7,040.00 |
| 250 | Cada Uno | FÓRMULA POLIMÉRICA PEDIÁTRICA, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (40-55)%, PROTEÍNAS (12 - 16)%, LÍPIDOS (35 - 45)%, REQUERIMIENTOS TOTALES DE VITAMINAS Y MINERALES POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400 G O MÁS O ENVASE DE 200 ML O MÁS, CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE) | \$18.34 | \$4,585.00 |
| 1000 | Cada Uno | FÓRMULA NUTRICIONAL BALANCEADA CON ALTO CONTENIDO EN FIBRA POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400 G O MÁS O ENVASE (250 - 1.000)ML | \$15.00 | \$15,000.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$27,425.00 |
| SON: veintisiete mil cuatrocientos veinticinco 00/100 dólares | | | | |
| OBSERVACION: FONDO GENERAL.- TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA.- SERVICIO SOLICITANTE: COORDINADOR TECNICO CENTIFICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS. FORMA DE ENTREGA: 7 DIAS HABLES - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LACAP.- | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: | | | | |
| _____ Titular o Designado | | <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL </div> | | |
| _____ Suministrante | | | | |

Elaborado por: gdm

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|---|---|---|------------------------------|-------------|
| Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | |
| UACI del Hospital de Santa Ana | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| | | PREVISIÓN NO:202 | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | Santa Ana 22 de Noviembre del 2018 | | No.Orden:2018634/2018 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| C. IMBERTON, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS MEDICOS | - | - |
| 1400 | Cada Uno | FÓRMULA POLIMÉRICA ADULTO, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (50-60)%, PROTEÍNAS (12 - 16)%, LÍPIDOS: (25 - 35)%, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400 G O MÁS O ENVASE (250 - 1,000)ML CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE) | \$5.60 | \$7,840.00 |
| 250 | Cada Uno | FÓRMULA POLIMÉRICA PEDIÁTRICA, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (40-55)%, PROTEÍNAS (12 - 16)%, LÍPIDOS (35- 45)%, REQUERIMIENTOS TOTALES DE VITAMINAS Y MINERALES POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400 G O MÁS O ENVASE DE 200 ML O MÁS, CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE) | \$18.34 | \$4,585.00 |
| 1000 | Cada Uno | FÓRMULA NUTRICIONAL BALANCEADA CON ALTO CONTENIDO EN FIBRA POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400 G O MÁS O ENVASE (250 - 1,000)ML | \$15.00 | \$15,000.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$27,425.00 |
| SON: veintisiete mil cuatrocientos veinticinco 00/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| _____ Titular o Designado | | | _____ | |
| _____ | | | _____ Suministrante | |

Elaborado por:gsolis