

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 Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 26 de Noviembre del 2021

No.Orden:569/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

C. IMBERTON, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 .Atención Hospitalaria--FORMULAS NUTRICIONALES PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
300	Cada Uno	CODIGO: 3400035. NOMBRE GENERICO: FORMULA POLIMERICA CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABETICOS, POLVO ORAL ENTERAL, LATA DE 400 GRAMOS. NOMBRE COMERCIAL: GLUCERNA VAINILLA 400 GR, LATA DE 400 GRAMOS, MARCA ABBOTT, ORIGEN HOLANDA, LAB. FABRICANTE ABBOTT LABORATORIES B.V., VENCIMIENTO MAYO 2023	\$15.00	\$4,500.00
300	Cada Uno	CODIGO: 3400020. NOMBRE GENERICO: FORMULA BALANCEADA CON ALTO CONTENIDO EN FIBRA, LATA DE 400 GRAMOS. NOMBRE COMERCIAL: ENSURE VAINILLA , LATA DE 400 GRAMOS, MARCA ABBOTT, ORIGEN DINAMARCA, LAB. FABRICANTE ARLA FOOD AMBA, VENCIMIENTO MAYO 2023.	\$11.00	\$3,300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,800.00

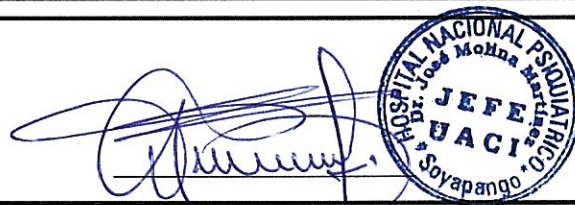
SON: siete mil ochocientos 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: SRA SOFIA DE MORENO/JEFE DE ALIMENTACION Y DIETAS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

Titular o Designado



Suministrante


C. IMBERTON S.A de C.V.
CARRETERA A LA LIBERTAD
Tel. 2241-6278 Fax: 2241-6294

Elaborado por: yelitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

26 NOV 2021

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 26 de Noviembre del 2021	No.Orden:569/2021
-----------------------	--	--------------------------

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--FORMULAS NUTRICIONALES PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
300	Cada Uno	CODIGO: 3400035. NOMBRE GENERICO: FORMULA POLIMERICA CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABETICOS, POLVO ORAL ENTERAL, LATA DE 400 GRAMOS. NOMBRE COMERCIAL: GLUCERNA VAINILLA 400 GR, LATA DE 400 GRAMOS, MARCA ABBOTT, ORIGEN HOLANDA, LAB. FABRICANTE ABBOTT LABORATORIES B.V., VENCIMIENTO MAYO 2023	\$15.00	\$4,500.00
300	Cada Uno	CODIGO: 3400020. NOMBRE GENERICO: FORMULA BALANCEADA CON ALTO CONTENIDO EN FIBRA, LATA DE 400 GRAMOS. NOMBRE COMERCIAL: ENSURE VAINILLA , LATA DE 400 GRAMOS, MARCA ABBOTT, ORIGEN DINAMARCA, LAB. FABRICANTE ARLA FOOD AMBA, VENCIMIENTO MAYO 2023.	\$11.00	\$3,300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,800.00

SON: **siete mil ochocientos 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54108 F.G. ENTREGA: 7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: SRA SOFIA DE MORENO/JEFE DE ALIMENTACION Y DIETAS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante