



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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”



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**

**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de mayo de 2023. ✓

No de Orden: 253/2023 ✓

Solicitante: UNIDAD DE NUTRICIÓN ✓

Solicitud No: 01/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: C. IMBERTON, S.A. DE C.V. ✓

NIT:  
NRC:

Clasificación: GRAN EMPRESA

Correo electrónico: [simartinez@cimberton.com](mailto:simartinez@cimberton.com)  
[durrutia@cimberton.com](mailto:durrutia@cimberton.com)

Dirección: KM 11 ½ CARRETERA AL PUERTO DE LA LIBERTAD, EL SALVADOR.  
TELÉFONO: 2241-6282 – 7842-0769.

COMPRA DE SUPLEMENTO ALIMENTICIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	900	C/U	03400005	51190000	FORMULA POLIMERICA ADULTO, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (50-60)%, PROTEÍNAS ALTO VALOR BIOLÓGICO (12-16)%, LÍPIDOS: (25-35) %, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN POLVO O LIQUIDO ORAL LATA DE 400G O MAS O ENVASE (250-1.000)ML CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE)	ENSURE, VAINILLA. PRESENTACIÓN: LATA DE 400 GRAMOS. MARCA: ABBOTT. PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO: DINAMARCA. LAB. FABRICANTE: ARLA FOODS AMBA No. DE REGISTRO: 45,132. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NOVIEMBRE 2024 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO) VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 20.25	\$ 18,225.00
03	250	C/U	03400035	51190000	FORMULA POLIMERICA, PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABETICO CON FIBRA LIBRE DE LACTOSA POLVO ORAL- ENTERAL LATA DE 350G O MAS	GLUCERNA, VAINILLA. PRESENTACIÓN: LATA DE 400 GRAMOS. MARCA: ABBOTT. PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO: HOLANDA. LAB. FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIES B.V. No. DE REGISTRO: 35,121. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: JULIO 2024 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO) VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 23.45	\$ 5,862.50
<b>PASAN....</b>								\$ 24,087.50
<b>TOTAL US:</b>								\$

(TOTAL EN LETRAS):

● OBSERVACION ●

Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:  
Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.  
Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.  
En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

C.C.  
\*ALMACÉN  
\*UFI  
\*UACI  
\*PRESUPUEST  
O  
\*SOLICITANTE  
\*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Licda. Laura María García Lovos  
Jefe de Departamento de Suministros  
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 MAY 2023



MINISTERIO  
DE SALUD



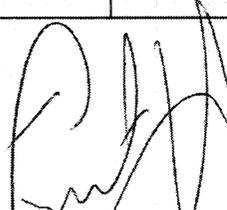
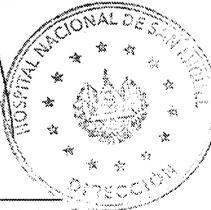
HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de mayo de 2023. ✓ No de Orden: 253/2023 ✓  
Solicitante: UNIDAD DE NUTRICIÓN ✓ Solicitud No: 01/2023  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: C. IMBERTON, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: [simartinez@cimberton.com](mailto:simartinez@cimberton.com)  
Dirección: KM 11 ½ CARRETERA AL PUERTO DE LA LIBERTAD, EL SALVADOR. TELÉFONO: 2241-6282 - 7842-0769. [durrutia@cimberton.com](mailto:durrutia@cimberton.com)

COMPRA DE SUPLEMENTO ALIMENTICIO PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y AMBULATORIOS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	300	C/U	03400050	51190000	FORMULA ELEMENTAL (NUTRIENTES HIDROLIZADOS) PROTEÍNAS (15-25)% CARBOHIDRATOS (60-85)% GRASAS (2.5-15)% POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL SOBRE (70-150)G.	ALITRAQ, VAINILLA 76 GR. PRESENTACIÓN: SOBRE DE 76 GR. MARCA: ABBOTT. PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO: ESPAÑA LAB. FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIES S.A. No. DE REGISTRO: 45,437 VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 30 JUNIO 2024 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO) VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 23.50	\$ 7,050.00
TOTAL US:								\$ 31,137.50

(TOTAL EN LETRAS): TREINTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SIETE 50/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>4 OBSERVACION 4</b>  Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<b>LUGAR DE ENTREGA:</b> HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> FONDO GENERAL			
<b>FECHA DE ENTREGA:</b> 7 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO	
  E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera <b>DIRECTOR HOSPITAL</b>			
<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. Laura María García Lovos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 30 MAY 2023		