

VACI

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Gotera	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Morazán 18 de Octubre del 2013</b>	No.Orden:108/2013
----------------	---------------------------------------	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.	06140812610145

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FÓRMULA POLIMÉRICA, SOLICITA: ALIMENTACIÓN Y DIETAS, SOLICITUD DE COMPRA: 129, (FONDOS:GOES)	-	-
100	Cada Uno	03400010 FÓRMULA POLIMÉRICA PEDIÁTRICA CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES, CARBOHIDRATOS (40-55)%, PROTEÍNAS (12-16)%, LÍPIDOS (35-45)%, REQUERIMIENTOS TOTALES DE VITAMINAS Y MINERALES, LATA DE 400 GRS.	\$15.42	\$1,542.00
<b>TOTAL.....</b>			-	\$1,542.00

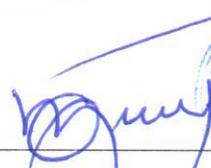
SON: mil quinientos cuarenta y dos 00/100 dolares 42190000

OBSERVACION: PRESENTAR FACTURA DUPLICADO CLIENTE Y 5 COPIAS A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL "DR. HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES" DE SAN FRANCISCO GOTERA (CON LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA) NOTA CON LOS DATOS SIGUIENTES: NÚMERO, TIPO Y NOMBRE DE LA CUENTA DEL BANCO AGRÍCOLA, PARA REALIZARLES EL PAGO, EN LA FACTURA DEBERÁN DETALLAR: CÓDIGO DEL PRODUCTO (SEGÚN ORDEN) N° DE ORDEN DE COMPRA, FONDOS Y N° DE COMPROMISO PRESUPUESTARIO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DR. HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES DE SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZÁN, UBICADO EN FINAL AV. THOMPSON NORTE, BARRIO LA CRUZ, DE 8:00 AM A 12:00 MD Y DE 1:10 PM A 2:00 PM, PREVIA PROGRAMACIÓN DE ENTREGA AL 2645-7122, TIEMPO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, CRÉDITO POR 60 DÍAS. TRAER NOTA DE AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO A CUENTA EN ORIGINAL AL MOMENTO DE LA ENTREGA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:CONSULTAS SOBRE PAGOS CON LA UNIDAD FINANCIERA PUEDE REALIZARLOS AL: 2645-7104, CONSULTAS CON LA UACI: 2645-7129. INFORMACIÓN DE CONTACTO CON PROVEEDOR: TEL:2228-5666, ATENDIDOS POR: DORYS YANIRA ÁLVAREZ

ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DÍA 21 OCT 2013 F.

 Titular o Designado	
 Suministrante	 <b>C. IMBERTON, S.A. DE C.V.</b>

PAGADO  
 05 Nov 2013  
 Celina

Elaborado por: djperez