




**Esta es una versión pública del
documento original de conformidad
con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo
relativo a la información confidencial y
datos personales.**

 ISBM		INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL			
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
GERENCIA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL					
DIRECCIÓN: Calle Guadalupe Nro. 1349, Colonia Médica San Salvador, El Salvador, Centro América					
LUGAR Y FECHA:		San Salvador, 30 de abril de 2020			
Nro. DE ORDEN:		042/2020-ISBM		Nro. DE PROCESO: CD 009/2020-ISBM	
SEÑORES (A):		LETERAGO, S.A. DE C.V.			
NIT Y/O NRC:					
DIRECCIÓN:					
CONTRATACIÓN DIRECTA Nro. CD 009/2020-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES DEGENERATIVAS VULNERALES AL COVID-19"					
Nro ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	COSTO UNITARIO INCLUYE IVA	MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$
35	30630	Cada uno	22-01043-000; RISPERIDONA; TABLETA DE 1 MG; BLÍSTER CON TABLETAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.3100	\$9,495.30
TOTAL:					\$9,495.30
EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE BUENA CALIDAD POR UN MONTO EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, A FAVOR DEL ISBM, DENTRO DEL PLAZO DE 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA ENTREGA DE LOS BIENES; DICHA GARANTÍA DEBERÁ ESTAR VIGENTE POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE RECEPCIÓN. SE REALIZARÁ AL ADJUDICADO EL PAGO LUEGO DE HABER RECIBIDO A SATISFACCIÓN LOS BIENES, ABONO A CUENTA, EN LA FACTURACIÓN EL PROVEEDOR DEBERÁ REFLEJAR RETENCIÓN DEL 1% EN CONCEPTO DE IVA, SEGÚN RESOLUCIÓN NRO. 12301-NEX-1745-2008 DE FECHA 26 DE AGOSTO DE 2008 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE HACIENDA, DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS.					
TOTAL EN LETRAS:		NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO 30/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA IVA INCLUIDO			
OBSERVACIONES:		NO APLICA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ART. 119 INCISO II LACAP, ORDEN EMITIDA SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO NRO. 606, REFORMA AL DECRETO NRO. 593 Y LINEAMIENTOS ESPECÍFICOS PARA COMPRAR POR EMERGENCIA DETECTADA POR LA PANDEMIA COVID-19, NUMERAL 4.			
FORMA DE PAGO:		DEPÓSITO A CUENTA, INSTITUCIÓN FINANCIERA: NOMBRE DE CUENTA: NÚMERO DE CUENTA:			
DOCUMENTOS PARA PAGO:		FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL, ACTA DE RECEPCIÓN FIRMADA Y SELLADA POR REPRESENTANTE DE ISBM Y PROVEEDOR, ORDEN DE INICIO, DOCUMENTO CONTRACTUAL.			
LUGAR DE ENTREGA:		BODEGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE OFICINAS CENTRALES, COLONIA MÉDICA, CALLE GUADALUPE #1246, SAN SALVADOR.			
FECHA DE ENTREGA:		LAS ENTREGAS SE HARÁN EN DOS PEDIDOS, CADA UNA CON ENTREGA DE FORMA INMEDIATA O A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 15 DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA ORDEN DE PEDIDO. LA SEGUNDA ENTREGA SE SOLICITARÁ 3 MESES DESPUÉS DE RECIBIDA LA PRIMERA.			



[Signature]
RIGDA SILVIA AZUCENA CANALES LAZO
DIRECTORA PRESIDENTA ISB

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA

ITEMS	ADMINISTRADOR	TELÉFONOS
35	MARLON WINSTON MONJARAS RAMÍREZ	2239-9200