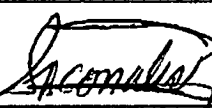

 ISBM		INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL			
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)					
DIRECCIÓN: Calle Guadalupe Nro. 1349, Colonia Médica San Salvador, El Salvador, Centro América					
LUGAR Y FECHA:		San Salvador, 28 de noviembre de 2019			
Nro. DE ORDEN:		106/2019-ISBM		Nro. DE PROCESO: LG 128/2019-ISBM	
SEÑORES (A):		DROGUERÍA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.			
NIT Y/O NRC:		[REDACTED]			
DIRECCIÓN:		[REDACTED]			
LIBRE GESTIÓN Nro. LG 128/2019-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTO ALFADORNASA 2500UI/2.5 ML, A TRAVÉS DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2019 A SOLICITUD DE REQUERIMIENTO"					
Nro ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	COSTO UNITARIO INCLUYE IVA	MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$
1	180	Cada uno	22-01095-000, ALFADORNASA, FRASCO AMPOLLA DE 2500 UI/2.5 ML, FRASCO AMPOLLA DE 2.5 ML	\$42.1200	\$7,581.60
TOTAL:					\$7,581.60
TOTAL EN LETRAS:		SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO 60/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA IVA INCLUIDO			
OBSERVACIONES:		EN RAZÓN QUE EL OFERTANTE DETALLÓ EN SU OFERTA QUE ENTREGARÁ MEDICAMENTOS CON VIGENCIA DE 15 MESES Y QUE EL ISBM REQUIRIÓ VIGENCIA DE 18 MESES COMO MÍNIMO, EL PROVEEDOR, SE HA COMPROMETIDO A PRESENTAR CARTA COMPROMISO EN LA QUE ADQUIERE LA RESPONSABILIDAD DE PRESENTAR CARTA COMPROMISO DE CAMBIO DE MEDICAMENTO EN CASO DE LLEGAR A LOS 15 MESES Y QUE EL ISBM TUVIERA EN SUS EXISTENCIAS DEL MEDICAMENTO ADQUIRIDO.			
FORMA DE PAGO:		CHEQUE			
DOCUMENTOS PARA PAGO:		FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DEL ISBM, EN LA QUE INDIQUEN UNA DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO Y PRECIO UNITARIO CON IVA INCLUIDO. EN DICHA FACTURA DEBERÁ APARECER EL 1% DE RETENCIÓN DEL IVA, SEGÚN RESOLUCIÓN N° 12301-NEX-1745-2008 DE FECHA 26 DE AGOSTO DEL 2008, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE HACIENDA, DGII Y UNA COPIA. ACTA DE RECEPCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN, FIRMADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA Y EL CONTRATISTA O UN REPRESENTANTE O DELEGADO DEL MISMO. ORDEN DE INICIO ORIGINAL PARA EL PRIMER PAGO Y COPIA PARA PAGOS SUBSECUENTES. ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA EN ORIGINAL PARA EL PRIMER PAGO Y COPIA PARA PAGOS SUBSECUENTES. ORDEN DE PEDIDO ORIGINAL. COPIA DE LA GARANTÍA DE BUENA CALIDAD DEBIDAMENTE RECIBIDA POR EL ISBM, PARA PRIMER PAGO.			
LUGAR DE ENTREGA:		BODEGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE OFICINAS CENTRALES, COLONIA MÉDICA, CALLE GUADALUPE #1346. SAN SALVADOR.			
FECHA DE ENTREGA:		15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE ENVIAR ORDEN DE PEDIDO, LA CUAL SERÁ ENVIADA A MÁS TARDAR EL 29/11/2019			

<div style="text-align: right;"> </div> <div style="text-align: center;">LICDA. SILVIA AZUCENA CANALES DIRECTORA PRESIDENTA ISB</div>		
ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA		
ITEMS	ADMINISTRADOR	TELÉFONOS
1	DINORA JUDITH RIVERA GARCÍA	2239-9200