



COPIA

BOLETIN DE REMISIÓN DE ACTAS DE RECEPCIÓN ENTREGAS EN TIEMPO

Número de boletín:	119	Fecha:	01/07/2019
Centro de Atención:	HOSPITAL POLICLINICO ZACAMIL		
Numero de proceso de compra:	2Q19000019		
Número de contrato u orden de compra:	Q-011/2019		

Por medio del presente se remiten las actas de recepción que se detallan a continuación, que corresponde a entregas que han sido recibidas EN TIEMPO:

n°	código	numero de acta	factura	numero de entrega
1	A922001	5000665370	18SD000F 0010098	UNICA ENTREGA

E. Morad

FIRMA Y SELLO



USO EXCLUSIVO DE UACI

L.P.
C.D.
L.G.
M.B.
N° _____
Año _____
Librería _____

SELLO RECIBIDO UACI

RECEPCIÓN DE FACTURAS Y ACTAS EN
TIEMPO
SECCIÓN MONITOREO DE CONTRATOS

05 JUL. 2019

SELLO RECIBIDO ARCHIVO



**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPTO. DE CONTROL DE ALMACENES**

FECHA : 07.06.2019
PAGINA No. : 1/1
USUARIO: M004812

ACTA No.5000665370

Reunidos en el **U.M. ZACAMIL**, los abajos firmantes con el proposito de establecer la recepción de la mercadería abajo detallada; asignada al suministrante: **DROGUERIA AMERICANA, S.A. DE C.V. (50000647)**

Gestión de compra No. :	2Q19000019	Factura No.:	18SD000F 0010098
Referencia:	Q-011/2019	De fecha :	12.02.2019
Contrato Marco :	7219000001	Monto :	\$ 146,539.53
Número de pedido:	4719000063	Fecha Inicio validez:	08.01.2019
		Fecha Finalización Validez:	08.07.2019

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	Cantidad	COSTO UNITARIO
A922001	EQUIPO DE VITRECTOMIA	1	\$ 146,539.53

NUMERO DE ACTIVO: 900092306

Garantía que ofrece la Empresa : 3 AÑOS A
 Marca del Producto:
 Modelo : CONSTELLATION VISION SYST
 Numero de Serie:
 Numero de Serie 1:
 Numero de Serie 2:
 Numero de Serie 3:
 Fecha Inicial Garantía :
 Fecha Final Garantía :

OBSERVACIONES : *Equipo recibido en la fecha estipulada según orden de compra*

GARANTIA: 36 MESES (DE JUNIO 2019 A JUNIO 2022)

12/02/2019

Jefe Sala de Operaciones

HOSPITAL POLICLINICO ZACAMIL

NOTA: ESTE PRODUCTO ESTA SUJETO A UN CONTRATO SIN PREVIOS SU INCRESENO O REPOSICION EN CASO DE EXISTIR FALTANTE O AVERIA EN CAJA SELLADA.

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
ING. TANIA CAROLINA SAENZ
TÉCNICO DE ASEGURAMIENTO DE LA SALUD**

SE DA POR RECIBIDO SEGÚN DETALLE DE REPORTE TÉCNICO (SI PROCEDE) Y NO HABIENDO MAS QUE HACER CONSTAR FIRMAMOS, SELLAMOS Y RATIFICAMOS LA PRESENTE ACTA A LAS 13:12 HORAS DEL DIA SIETE DEL MES DE JUNIO DE DOS DIECINUEVE.

F. *[Signature]*
ENCARGADO DE RECEPCIÓN

F. *[Signature]*
A.C.A.B.I. O TÉCNICO RESPONSABLE

F. *[Signature]*
REPRESENTANTE DE SUMINISTRANTE

Dr. Carlos Arias Palencia
Jefe de Sala de Operaciones
J.V.P.M. 600012 Emp. A-1854

ING. ADAN RODRIGUEZ AMAYA
JEFE MANTENIMIENTO
HOSPITAL POLICLINICO ZACAMIL

DROGUERIA AMERICANA S.A. de C.V.
ANTIGUO CASCATLAN
LIBERTAD

2706-19

MANTENIMIENTO HOSPITAL POLICLINICO ZACAMIL - ISSS

B-119

Cliente: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

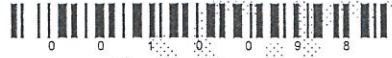
Dirección:

Dpto.: San Salvador Municipio: San Salvador Teléfono:

Registro: NIT: 0614-031253-002-1

Giro:

Observaciones:

FACTURA
 No.: 18SD000F 0010098

 NRC: [REDACTED]
 NIT: [REDACTED]

500004111

CODIGO CLIENTE	VEND.	ZONA	TERR.
CE000193	19	1	34
FECHA		COND. PAGO	
12/02/2019		90D	

12:28 p.m.

AUTORIZACION DE IMPRENTA 1006, D.G.I.I

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTADAS
0120098	1.00	CODIGO: A922001 EQUIPO DE VITRECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR, FACOEMULSIFICADOR Y COAGULACION (PARA CIRUGIA DE RETINA Y CATARATAS) SE OFRECE: CONSTELLATION VISION SYSTEM MARCA: ALCON MODELO: CONSTELLATION VISION SYSTEM LXT PAIS DE ORIGEN: USA SERIE: 1802163001X CANTIDAD ADJUDICADA: 1 EQUIPO ENTREGA DEL 100% SALDO PENDIENTE: 0 CODIGO DEL PROVEEDOR ISSS: 50000647 LICITACION PUBLICA 2Q19000019 CONTRATO N° Q-011/2019 VIGENCIA DEL CONTRATO: 08/01/2019 AL 08/07/2019 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL POLICLINICO ZACAMIL	146539.5300			146,539.5300

Garantía: 36 meses (2 de junio 2019 a junio 2022)

[Handwritten Signature]
 Policlínico Zacamil
 Sala de Operaciones
Jr. CARLOS A. ARIAS PALENCIA
 DOCTOR EN MEDICINA
 J. V. P. M. No: 6000
 12/02/2019

CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS DOLARES CON 72/100

PREPARO	REVISO	ENTREGO	EMITIR CHEQUE ÚNICAMENTE A NOMBRE DE DROGUERIA AMERICANA, S.A. DE C.V.
NOMBRE		NOMBRE	
D.U.I. O N.I.T.:		D.U.I. O N.I.T.:	
FIRMA ENTREGADO		FIRMA RECIBIDO	

Sumas:	\$146,539.53
Ventas Gravadas	\$146,539.53
IVA retenido 1%	\$1296.81
Ventas Totales:	\$145,242.72

5000665370

DUPLICADO-CLIENTE