




**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.**

 <b>ISBM</b>		<b>INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL</b>			
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>					
<b>UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)</b>					
<b>DIRECCIÓN:</b> Calle Guadalupe Nro. 1349, Colonia Médica San Salvador, El Salvador, Centro América					
<b>LUGAR Y FECHA:</b>		San Salvador, 31 de julio de 2019			
<b>Nro. DE ORDEN:</b>		082/2019-ISBM		<b>Nro. DE PROCESO:</b> LG 089/2019-ISBM	
<b>SEÑORES (A):</b>		MONTREAL, S.A. DE C.V.			
<b>NIT Y/O NRC:</b>		[REDACTED]			
<b>DIRECCIÓN:</b>		[REDACTED]			
LIBRE GESTIÓN Nro. LG 089/2019-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTO RIVAROXABAN COMPRIMIDO DE 20 MG, 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".					
<b>Nro (ITEM)</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM</b>	<b>COSTO UNITARIO INCLUYE IVA</b>	<b>MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$</b>
1	2520	Cada uno	07-07006-000, RIVAROXABAN, COMPRIMIDO DE 20 MG; BLISTER CON COMPRIMIDO	\$3.0600	\$7,711.20
<b>TOTAL:</b>					\$7,711.20
<b>NOMBRE GENÉRICO:</b> RIVAROXABAN COMPRIMIDO, <b>COMPOSICIÓN:</b> COMPRIMIDO DE 20 MG, <b>PRESENTACIÓN:</b> CAJA POR 28 COMPRIMIDOS, <b>NOMBRE COMERCIAL:</b> XARELTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, <b>PAÍS DE ORIGEN:</b> ALEMANIA, <b>MARCA:</b> BAYER AG					
<b>TOTAL EN LETRAS:</b>		SIETE MIL SETECIENTOS ONCE 20/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA IVA INCLUIDO			
<b>OBSERVACIONES:</b>		LAS ENTREGAS SERÁN CANCELADAS MEDIANTE ABONO A CUENTA, 8 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA EMISIÓN DEL QUEDAN CORRESPONDIENTE. EN LA FACTURACIÓN EL PROVEEDOR DEBERÁ REFLEJAR RETENCIÓN DEL 1% EN CONCEPTO DE IVA, SEGÚN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 12301-NEX-1745-2008, DE FECHA 26 DE AGOSTO DE 2008, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE HACIENDA, DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS.			
<b>FORMA DE PAGO:</b>		DEPÓSITO A CUENTA, INSTITUCIÓN FINANCIERA: [REDACTED] NOMBRE DE CUENTA: [REDACTED] NÚMERO DE CUENTA: [REDACTED]			
<b>DOCUMENTOS PARA PAGO:</b>		DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA TRÁMITE DE PAGO: FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DEL ISBM, EN LA QUE INDIQUEN UNA DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO Y PRECIO UNITARIO CON IVA INCLUIDO. ACTA DE RECEPCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN, 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. Y COPIA DE LA GARANTÍA DE BUENA CALIDAD DEBIDAMENTE RECIBIDA POR EL ISBM, PARA PRIMER PAGO.			
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		BODEGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE OFICINAS CENTRALES, COLONIA MÉDICA, CALLE GUADALUPE #1346, SAN SALVADOR.			
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		PLAZO Y FORMA DE ENTREGA: EL PERÍODO DE CONTRATACIÓN SERÁ A PARTIR DE LA EMISIÓN DE LA ORDEN DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 O HASTA AGOTAR EL MONTO ASIGNADO DE LA ORDEN DE COMPRA, EL PLAZO PUEDE SER MODIFICADO DE ACUERDO A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. CADA ENTREGA DEL MEDICAMENTO SOLICITADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, DEBERÁ REALIZARLA EL CONTRATISTA DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 15 DÍAS HÁBILES POSTERIOR AL ENVÍO DE ORDEN DE PEDIDO DONDE SE INDICARÁ LA FECHA EN QUE DEBERÁN REALIZARSE LAS ENTREGAS, PUDIENDO EL CONTRATISTA REALIZAR LAS ENTREGAS EN TIEMPOS MENORES.			



11 *[Signature]* 11

LIC. JUAN FRANCISCO CARRILLO ALVARADO  
DIRECTOR PRESIDENTE ISBM EN FUNCIONES

Según Acuerdos Tomados por el Consejo Directivo del ISBM, en el Punto 10,  
del Acta Nro. 276, de fecha dos de julio de 2019

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA

ITEMS	ADMINISTRADOR	TELÉFONOS
1	DINORA JUDITH RIVERA GARCÍA	2239-9200

*[Signature]*

Montreal, S.A. de C.V.