



Quito, 18 de octubre de 2013

Señores:
LETERAGO
 Presente

De acuerdo a oficio N° 1100000-921 CD de 2 de diciembre del 2011, el Consejo Directivo del IESS, autorizo la adquisición del programa de Fármacos, Material de Curación, Laboratorio, Banco de Sangre, Biomateriales Odontológicos, Imagenología, Hemodíalisis y Endoprótesis para los años 2012-2013.

El Centro de Atención Ambulatoria el Batán, del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, requiere del siguiente:

ADQUISICION DE FARMACOS 2013

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL
SIE-IESS-F-01-2012	ACICLOVIR	SUSPENSION 200mg/5ml	150	10.50	1.575.00
SIE-IESS-F-3-28-2012	CIPROFLOXACINA	SOLUCION INYECTABLE	300	4.00	1.200.00

Favor adjuntar a la orden de pedido la siguiente informacion:

- 1.- copias de la orden de pedido (3 copias)
- 2.- Factura Original (5 copias)
- 3.- Copia del registro sanitario (1)
- 4.- Copia del analisis de control de calidad de lote o lotes suscrito por el representante legal o apoderado y el profesional responsable del analisis especificando la norma técnica a la que se acoge, en fármacos importados debe estar avalado por el representante legal y el farmacéutico responsable en el Ecuador. (1)
- 5.- Certificado sanitario de provision de medicamento
- 6.- Copia del contrato (1)

Atentamente,
ROBERTO PEREZ
 Adquisiciones del CAA El Batan.
 Teléfono 2449-368 Ext. 153
 FARM-002



FECHA QUE RECIBE:
 del Sr. **LETERAGO**
 RUC: **LETERAGO**
 FECHA DE ENTREGA:
 24-10-2013

Leterago

del Ecuador S.A.

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCION N° 345 DEL 07/07/2004

MATRIZ QUITO: Av. Manuel Córdova Galarza Km. 7 1/2
 Via Pomahua PBX (593-2) 2550-255 • Fax: ext. 101
 SUC. 1 GUAYABAL: Urb. Sta. Leonor Mz. 10 Soles 5A y 5B
 PBX (593-4) 2281-110 • Fax: ext. 509 y 550
 SUC. 2 CUENCA: Calle Castañeda 4-106 y Sevilla
 Tel.: (593-7) 2865-806

FACTURA
 001-001-000639142
 Autorización SRI: 1113572408

Valido Desde 24/08/2013 Valido Hasta 23/09/2014

R.U.C.: 0992262192001

CODIGO: 7245
R.U.C. CLIENTE: 1768113310001
RAZON SOCIAL: IESS SEGURO DE SALUD CENTRO DE A.A. BATAN
NOMBRE: IESS SEGURO DE SALUD CENTRO DE A.A. BATAN
DIRECCION: Las Palmeras S.N y Rio Coca
CIUDAD: Quito

GUIA DE REMISION 001-001-000639142
PEPIDO PUCC 203433
VENDEDOR Ofic Quito Leterago
Nro. 0 COMPRA
COND. VTA. 45 dias
ZONA A043

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
008-003-F504B	CIPROFLOXACINO 200MG AMPOLLAS	00065	300	4.0000	1.200.0000
					TOTAL

*** productos con IVA

Son: Dolares UN MIL DOSCIENTOS CON 00/100

3211109122002

NOMBRE COMERCIAL: CIRIAX
PRESENTACION: caja x 5 ampollas de 10ml
PROCEDECIA: ARGENTINA
REG. SANITARIO: 26 802-09-04
LOTE: 00085
FABRICACION: mar-13
VENCIMIENTO: feb-16

NOTA: El precio unitario ya incluye el 15% de descuento Ley

DECLARO QUE LA MERCADERIA DETALLADA EN ESTA FACTURA LA RECIBI EN ENTREGA CONFORME POR LO TANTO EL VALOR DE LA MISMA LO DEBO Y LO PAGARE A LA ORDEN DE LETERAGO DEL ECUADOR S.A. A SU VENCIMIENTO, CASO CONTRARIO PAGARE EL INTERES CONVENIONAL MÍNIMO MÁS ANTES DE MORAL HABIENTE A LA FECHA DE PAGO. ESTA FACTURA CONSTITUYE UN DOCUMENTO DE CREDITO PARA LA LEGALIDAD EN CASO DE INCUMPLIR EL PAGO ORDENADO DE UNO O MÁS DEBIDOS. AUTORIZAMOS A LETERAGO DEL ECUADOR S.A. PARA QUE INCLUYA EL ESTADO DE NUESTRA CUENTA EN LOS BANCOS DE DATOS CREDITICIOS Y CENTRALES DE RIESGO LEGALMENTE EXISTENTES EN EL PAIS.

NO SE ACEPTAN RECLAMOS PASADAS LAS 24 HORAS DE RECIBIDA LA MERCADERIA.

De acuerdo con el artículo 50 del Reglamento de la Ley Orgánica del Sistema de Registro de Comercio, el presente documento tiene validez legal por un periodo de cinco días INDEPENDIENTEMENTE del pago.

GUAYABAL: 0992262192001

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL 1.200.0000
 Descuento por Bonificaciones
 Otros Descuentos
 Base Imponible Gravada:
 Impuesto IVA Tarifa 0%
 Impuesto Valor Agregado 12%
TOTAL A PAGAR USD 1.200.0000



RECIBI CONFORME
GUARDADAMENTE

VISTO BUENO
COORDINADOR BODEGAS

ORD	CODIGO DE ITEM	DESCRIPCION DE COMERCIAL	PRESENTACION	FEE. VENTEN	CANTIDAD RECIBIDA
001	3211109122202	CIPROFLOXACINO SOL. INV. I.V 200 MG/10ML	AMP. 200MG/100ML	2016/02/28	300,00
002	3211112133001	ACICLOVIR SUSP. 200MG/5ML	Frasco de 120 ml.	2015/09/30	150,00
003	3211702111002	AMIDARINA TAB. 200MG (E)	Comprimido de 200 mg.	2016/11/30	6.000,00
004	3212006331002	ACIDO MEANDRINICO TAB. 70 MG	70 mg	2016/04/30	12.960,00

*** FIN DE REPORTE ***

DISPENSARIO EL BATAN (QUITO)
 BODEGA PRINCIPAL DE FARMACOS
 BODEGA 00021 BODEGA PRINCIPAL DE FARMACOS
 PROVEEDOR..... LETRADO DEL ECUADOR
 DOC.REFEREN... FAC NUM.REFEREN. 4 FACTUR
 FECHA..... 2013/11/06
 INGRESO A BODEGAS N° 1207
 HORA DE PROCESO . . . : 11:21:31
 FECHA DE PROCESO . . . : 13/11/06
 PAGINA :
 INGRESO COMPRA LOCAL