



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS LA HERRADURA
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES



ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS N° 1604

R.Q.N° _____ FECHA: 12 de marzo de 2020 Ci: LG 510-2020

SOLICITUD PARA: Emergencia Covid-19

UNIDAD SOLICITANTE: _____

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE: Farmacias San Nicolas, S.A de C.V.

NIT: 0614-221265-001-4 REGISTRO: 406-5

TEL. DE CONTACTO: _____

ITEM	CANT.	ESPECIFICO PRESUP.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	54108	Caja	Navitran caja de 48 Tabletas	\$ 12.50	\$ 37.50
2	3	54108	Caja	Naglo Glutan caja de	\$ 13.25	\$ 39.75
3	7	54108	Galón	Alcohol Guizos	\$ 28.25	\$ 197.75
4	1	54108	Caja	Guantes latex	\$ 12.01	\$ 12.01
5	2	54108	Caja	Aspirina Forte	\$ 13.00	\$ 26.00
6	3	54108	Caja	Suero Oral	\$ 10.49	\$ 31.47
7	5	5408	Unid	Termómetros	\$ 1.56	\$ 7.80
Descuento					-	96.41
TOTAL						\$ 255.87
RENTA:						
TOTAL LIQUIDO:						\$ 255.87

TOTAL EN LETRAS: Doscientos cincuenta y cinco con 87/100. Dolares.

LINEA DE TRABAJO: _____ FODES: _____ PROPIOS: _____

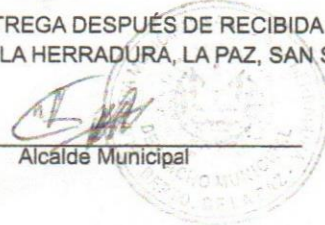
AUTORIZACIÓN MUNICIPAL ACUERDO: _____ ACTA: _____ FECHA DIA _____ MES _____ AÑO _____

ADMINISTRADOR DE CONTRATO U ORDEN: _____

- 1) Sr. PROVEEDORES REQUERIMOS ESTRICTO CUMPLIMIENTO EN LA CALIDAD DE SERVICIO Y /O EQUIPO Y MATERIALES ESTABLECIDOS EN SU OFERTA DE LO CONTRARIO SE ANULARA LA PRESENTE.
- 2) AL FACTURAR HACER MENCIÓN AL NUMERO DE ORDEN O SU FACTURA NO SE RECIBIRA
- 3) ANOTAR EN LA FACTURA EL TIEMPO DE GARANTÍA O EMITIR CERTIFICADO (PARA EQUIPO)
- 4) ELABORAR FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DE TESORERÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS LA HERRADURA
- 5) EMITIR FACTURA DE ACORDE A COTIZACIÓN
- 6) USTED CUENTA CON TRES DÍAS MÁXIMO PARA LA ENTREGA DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA LUGAR DE ENTREGA: BARRIO GUADALUPE, EDIF. No. 1 SAN LUIS LA HERRADURA, LA PAZ, SAN SALVADOR



F. _____
Jefe UACI



F. _____
Alcalde Municipal



F. _____
Administrador de Ordenes U. Contrato



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS LA HERRADURA
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES



ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS N° 1605

R.Q.N° _____ FECHA: 12 de marzo de 2020 CI: LG 510-2020

SOLICITUD PARA: Emergencia COVID-19

UNIDAD SOLICITANTE: _____

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE: farmacias San Nicolas, S.A de C.V.

NIT: 0614-221265-001-4 REGISTRO: 406-5

TEL. DE CONTACTO: _____

ITEM	CANT.	ESPECIFICO PRESUP.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
8	3	54108	Caja	Acetamino-fen Mk 500	\$ 7.09	\$ 21.27
9	180	54108	Unid.	Caja de 100 Clofenitamina 8 mg.	\$ 0.16	\$ 28.80
10	3	54108	unid.	Oxigenada.	\$ 2.95	\$ 8.85
11	3	54108	Unid	Yodo	\$ 7.90	\$ 23.70
12	3	54108	Unid	Hisopo Suave Bolsa 28.5g.	\$ 0.68	\$ 2.04
13	2	54108	rollo	Venda migasa de 3pg.	\$ 1.85	\$ 3.70
14	1	54108	rollo	Micropore de 2"	\$ 3.90	\$ 3.90
15	3	54108	Caja	Altigripal-7m	\$ 9.60	\$ 28.80
16	1	54108	tubo	Neosil Crema	\$ 6.60	\$ 6.60
17	1	54108	Caja	AIKA-AD X60T.	\$ 15.60	\$ 15.60
TOTAL						
RENTA:						
TOTAL LIQUIDO:						
TOTAL EN LETRAS:						

LINEA DE TRABAJO: _____ FODES: _____ PROPIOS: _____
 AUTORIZACIÓN MUNICIPAL ACUERDO: _____ ACTA: _____ FECHA DIA _____ MES _____ AÑO _____
 ADMINISTRADOR DE CONTRATO U ORDEN: _____

- 1) Sr. PROVEEDORES REQUERIMOS ESTRICTO CUMPLIMIENTO EN LA CALIDAD DE SERVICIO Y /O EQUIPO Y MATERIALES ESTABLECIDOS EN SU OFERTA DE LO CONTRARIO SE ANULARA LA PRESENTE.
- 2) AL FACTURAR HACER MENCIÓN AL NUMERO DE ORDEN O SU FACTURA NO SE RECIBIRA
- 3) ANOTAR EN LA FACTURA EL TIEMPO DE GARANTÍA O EMITIR CERTIFICADO (PARA EQUIPO)
- 4) ELABORAR FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DE TESORERÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS LA HERRADURA
- 5) EMITIR FACTURA DE ACORDE A COTIZACIÓN
- 6) USTED CUENTA CON TRES DÍAS MÁXIMO PARA LA ENTREGA DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA LUGAR D ENTREGA: BARRIO GUADALUPE, EDIF. No. 1 SAN LUIS LA HERRADURA, LA PAZ, SAN SALVADOR

F.
 Jefe UACH

F.
 Alcalde Municipal

F.
 Administrador de Ordenes u Contrato



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS LA HERRADURA
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 1606



R.Q.Nº _____ FECHA: 12 de marzo de 2020

SOLICITUD PARA: Emergencia COVID-19 Cl: 16510-2020

UNIDAD SOLICITANTE: _____

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE: farmacias San Nicolas, S.A de C.V.

NIT: 0614-221265-001-4 REGISTRO: 406-5

TEL. DE CONTACTO: _____

ITEM	CANT.	ESPECIFICO PRESUP.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
18	2	54108	Caja	Ponadol Ultra x 52T	\$ 13.39	\$ 26.78
19	2	54108	Caja	Viro-Grip Te Limón Combinado	\$ 3.19	\$ 6.38
20	2	54108	Caja	Curas largas x 100 Unid.	\$ 3.00	\$ 6.00
Desawanto						\$ 42.50
TOTAL						\$ 139.92
RENTA:						
TOTAL LIQUIDO:						\$ 139.92
TOTAL EN LETRAS: <u>Ciento treinta y nueve con 92/100 Dólares</u>						\$ 139.92

LINEA DE TRABAJO: _____ FODES: _____ PROPIOS: _____
 AUTORIZACIÓN MUNICIPAL ACUERDO: _____ ACTA: _____ FECHA DIA _____ MES _____ AÑO _____
 ADMINISTRADOR DE CONTRATO U ORDEN: _____

- 1) Sr. PROVEEDORES REQUERIMOS ESTRICTO CUMPLIMIENTO EN LA CALIDAD DE SERVICIO Y/O EQUIPO Y MATERIALES ESTABLECIDOS EN SU OFERTA DE LO CONTRARIO SE ANULARA LA PRESENTE.
- 2) AL FACTURAR HACER MENCIÓN AL NUMERO DE ORDEN O SU FACTURA NO SE RECIBIRA
- 3) ANOTAR EN LA FACTURA EL TIEMPO DE GARANTÍA O EMITIR CERTIFICADO (PARA EQUIPO)
- 4) ELABORAR FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DE TESORERÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS LA HERRADURA
- 5) EMITIR FACTURA DE ACORDE A COTIZACIÓN
- 6) USTED CUENTA CON TRES DÍAS MÁXIMO PARA LA ENTREGA DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA LUGAR DE ENTREGA: BARRIO GUADALUPE, EDIF. No. 1 SAN LUIS LA HERRADURA, LA PAZ, SAN SALVADOR

Jefe UACI

Alcalde Municipal

F. Administrador de Ordenes u Contrato



Farmacias San Nicolás.

FASANI S.A. DE C.V.
VENTA POR MAYOR DE PRODUCTOS MEDICINALES, COSMÉTICOS,
PERFUMERÍA Y PRODUCTOS DE LIMPIEZA
FACTURA CAMBIARIA MERCANTIL SIN PROTESTO

FACTURA
No. 19DS005F2314
NIT: 0614-221265-031-4
NRC: 436-5

CLIENTE: TESORERIA MUNICIPAL SAN LUIS LA HERRADURA
DIRECCIÓN: CALLE PRINCIPAL EDI. 1 BARRIO GUADALUPE SAN LUIS LA HERRADURA
DUI: N.R.C.: 753627 NIT: 0822-271084-101-4
TITULAR: GIRO: SERVICIOS MUNICIPALES
BENEFICIARIO:

12/03/2020 03:57 p.m.

CANT	ARTICULO	P.UNIT	DESCTO	V/NSUJ	VTA/EXT	V/AFEC
3	ACETAMINOFEN MK 500MG X 100 TABLETAS	7.09				21.27
180	CLORFENIRAMINA ECOMED 8MG X 1 TABLETA	0.16				28.80
3	OXIGEN 12 VOL. SOLUCION X 12 OML	2.95				8.85
3	YODO-PAC JABON LIQUIDO 150ML	7.90				23.70
3	HISOPOS ISOFTY EXTRA SUAVES BOLSA X 28.5 GRAMOS	0.68				2.04
2	VENDA MIGASA ROLLO X 45 GRAMOS X 3 PULGADAS	1.85				3.70
1	MICROPORE 2 PULGADAS X 1 ROLLO	3.90				3.90
3	ANTIGRIP-AM X 24 SOBRES DE 2 TABLETAS	9.50				28.80
1	NEOSIL CREMA TUBO 30 GRAMOS	6.60				6.60
1	ALKA-AD 2MG X 60 TABLETAS	15.60				15.60
2	PANADOL ULTRA X 52 SOBRES DE 2 COMPRIMIDOS	13.39				26.78
2	VIRO-GRIP TE LIMON COMBINADO X 6 SOBRES	3.19				6.38
2	CURAS LARGAS X 100 UNIDADES	3.00				6.00
Ahorro Total VIP						-42.50

Farmacias San Nicolás
CANCELADO
PLAZA MORAZAN

Son: CIENTO TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 92/100
Sucursal: PLAZA MORAZAN
Medio de pago: Cheque
Código de Vendedor: 13124
Cajero: 13918 Caja: PV#174
*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

Sumas:
Ventas No Sujetas: \$139.92
Ventas Exentas:
Sub-Total: \$139.92
CESC:
IVA:
(-) IVA Retenido:
(+) IVA Percibido:
Venta Total: \$139.92

VENTAS MAYORES A \$200 REQUIERE FIRMAS

Nombre DUI	Nombre DUI
Firma entregado	Firma recibido

Debe y pagará dentro de los próximos 30 días conforme al contrato de crédito, el valor de este comprobante por mercaderías recibidas a mi entera satisfacción. En caso de mora se cobrará un interés del 2% mensual. Todo reclamo deberá hacerlo en los siguientes 30 días posteriores a la fecha de este comprobante

Duplicado-Cliente

RES NO: 15041-RES-IN-53840-2019 Fecha Aut.: 25/09/2019
Tiraje: 1906005F0001 al 1906005F9000
LINE SYSTEMS, S.A. de C.V., AUTORIZACION NO 888, FECHA AUTORIZACION 13/01/2013, Colonia Médica, Av. Dr Emilio Alvarez No 229, Local 10, San Salvador.

Farmacias San Nicolás.

FASANI S.A. DE C.V.
VENTA POR MAYOR DE PRODUCTOS MEDICINALES, COSMÉTICOS,
PERFUMERÍA Y PRODUCTOS DE LIMPIEZA
FACTURA CAMBIARIA MERCANTIL SIN PROTESTO

FACTURA
No. 19DS005F2314
NIT: 0614-221265-031-4
NRC: 436-5

CLIENTE: TESORERIA MUNICIPAL SAN LUIS LA HERRADURA
DIRECCIÓN: CALLE PRINCIPAL EDI. 1 BARRIO GUADALUPE SAN LUIS LA HERRADURA
DUI: N.R.C.: 753627 NIT: 0822-271084-101-4
TITULAR: GIRO: SERVICIOS MUNICIPALES
BENEFICIARIO:

12/03/2020 03:48 p.m.

CANT	ARTICULO	P.UNIT	DESCTO	V/NSUJ	VTA/EXT	V/AFEC
3	NERVITRAN X 48 TABLETAS	12.50				37.50
3	NEUROGLUTAN AMPOLLAS BEBIBLE 5 X 12 SACHET	13.25				39.75
7	ALCOHOL DE 90 SIZOS X 1 GALON	28.25				197.75
1	GUANTE LATEX PARA EXAMEN JAY OR TALLA M X 50 PARES	12.01				12.01
2	ASPIRINA FORTE X 100 TABLETAS	13.00				26.00
3	SUERO ORAL FRESA ANCALMO X 5 SOBRES	10.49				31.47
5	TERMOMETRO ORAL NIPRO X 1 UNIDAD	1.56				7.80
Ahorro Total VIP						-96.42

Farmacias San Nicolás
CANCELADO
PLAZA MORAZAN

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 87/100 DOLARES
Sucursal: PLAZA MORAZAN
Medio de pago: Cheque
Código de Vendedor: 13124
Cajero: 13918 Caja: PV#174
*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

Sumas:
Ventas No Sujetas: \$255.87
Ventas Exentas:
Sub-Total: \$255.87
CESC:
IVA:
(-) IVA Retenido:
(+) IVA Percibido:
Venta Total: \$255.87

VENTAS MAYORES A \$200 REQUIERE FIRMAS

Nombre DUI	Nombre DUI
Firma entregado	Firma recibido

Debe y pagará dentro de los próximos 30 días conforme al contrato de crédito, el valor de este comprobante por mercaderías recibidas a mi entera satisfacción. En caso de mora se cobrará un interés del 2% mensual. Todo reclamo deberá hacerlo en los siguientes 30 días posteriores a la fecha de este comprobante

Duplicado-Cliente

RES NO: 15041-RES-IN-53840-2019 Fecha Aut.: 25/09/2019
Tiraje: 1906005F0001 al 1906005F9000
LINE SYSTEMS, S.A. de C.V., AUTORIZACION NO 888, FECHA AUTORIZACION 13/01/2013, Colonia Médica, Av. Dr Emilio Alvarez No 229, Local 10, San Salvador.