



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO
ORDEN DE SUMINISTRO DE BIENES O SERVICIO

San Pablo Tacachico 22 de Junio del 2020

Fuentes de financiamiento: FODES 75%

Orden de Compra

N° 4978

Sr.(s) Droguesia Mendo fern

Sirva(n) se suministrar lo siguiente: Semines fro de medicina.

Para ser utilizados en: Clínica de emergencia municipal.

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIONES
10	CIU	Neobol Crema 30 6. <i>factura 6760 \$59.00</i>

AUTORIZADO POR *[Signature]*



La factura o recibo deberá emitirse a nombre de la ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO.

[Signature]
UACI



[Signature]
FIRMA SOLICITANTE



[Signature]
SUMINISTRANTE



El original de este requerimiento deberá ser anexado a la orden de compra debidamente sellado y firmado
 Original-Blanco Contabilidad *Duplicado-Amarillo-UACI *Triplicado-Rosado Encargado de Obra



CARLOS FERNANDO MARTINEZ UMANZOR
 NRC: 169270-6 GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
 Y MEDICINALES NIT: 0614-180278-111-8
 DIRECCION: 1a. AVENIDA NORTE, 80. SAN MIGUELITO, # 608 SAN SALVADOR
 DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS
 DAR GRACIAS A JEHOVA PORQUE EL ES BUENO SALMOS 118-1



FACTURA
 20SD000F
No. 06760
 NRC: 169270-6
 NIT: 0614 - 180278 - 111 - 8

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO NIT O DUI: 27/03/2020 06760 COD. CLIENTE:
 DIRECCION: CLL PPAL Y AVE JOSE SN PABLO TACACH COND. DE PAGO: 2445-9800 FECHA:
 MUNICIPIO: ITO ALCALDIA MUNICIP, DEPTO.: 10296 ORDEN DE COMPRA: 11 ESMERALDA VENDEDOR:
 ENTREGAR EN: NOTA REMISION:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	CONTADO		
			PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS
797	10	NEBUL CREMA 30 G. 10cc	5.90000		59.00

Contado
01/03/20
 FARMACIA DE CENTRO
 Call Center 2237-3500
 CASA DE LAS VITAMINAS
 la farmacia am...
 4207

LLENAR EN OPERACIONES SUPERIORES O IGUALES A \$200.00

SON: **Cincuenta 00/100 Dolares** NOMBRE: SUMAS **59.00**

YO RECONOZCO Y DECLARO QUE DEBO Y PAGARE DENTRO DEL PLAZO DE 30 DIAS A LA CASA DEL SOLIDADOR, S.A. DE C.V. LA CANTIDAD EN DOLARES QUE APARECE COMO TOTAL EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR MERCADERIAS O SERVICIOS QUE APARECE COMO FECHA HE RECIBIDO. EN CASO DE NO PAGARLE EL 3% DE INTERES MENSUAL Y TENDRAN AL DERECHO DE APELACION QUE ME CONFIERE LA LEY ANTE CUALQUIER ACCION JUDICIAL.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

HECHO POR: NOMBRE: SUMAS (+) 1% IVA RETENIDO
 NIT o DUI: F. ENTREGADO AUTORIZADO SUB-TOTAL
 V. NO SUJETAS
 V. EXENTAS
 VENTA TOTAL **59.00**

DUPLICADO-CLIENTE *Gmp. Habel*





ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO
ORDEN DE SUMINISTRO DE BIENES O SERVICIO

San Pablo Tacachico 22 de Junio del 2020

Fuentes de financiamiento: FODES 75%

Orden de Compra

N° 4979

Sr.(s) Mundo Forno

Sirva(n) se suministrar lo siguiente: Medicamentos

Para ser utilizados en: Unidad de Emergencia Municipal.

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIONES
100	CU	Acetaminofen. BL. 1ST. ph armud.
50	CU	Fenaler. mx. Vial. Hospiteleria.
100	CU	pasmo 1st. mx. Hosp. Vigosa.
50	CU	Ramiprilina 50 mg. mx. SM.
10	CU	Azithromicina susp 200/SML. SM.
140	CU	Azithrom. 500 Mg. BL 1ST. terr. cap.
200	CU	Ciprofloxacina sm. 500mg. tableta.
25	CU	K Fer mx. 100. VIAL.
01	CU	Alcohol gel Ancaimo. Galon.

Factura 13073 \$512.39

AUTORIZADO POR



La factura o recibo deberá emitirse a nombre de la ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO.

UACI

FIRMA SOLICITANTE
 Silvia H. H. H.



SUMINISTRANTE
 P. M. S. CARLOS FERNANDO MARTINEZ UMANZOR
 SAN SALVADOR, SAN SALVADOR

El original de este requerimiento deberá ser anexado a la orden de compra debidamente sellado y firmado
 Original-Blanco Contabilidad *Duplicado-Amarillo-UACI *Triplicado-Rosado Encargado de Obra



CARLOS FERNANDO MARTINEZ UMANZOR
 NRC: 169270-6 GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
 Y MEDICINALES NIT: 0614-180278-111-8
 DIRECCIÓN: 1a AVENIDA NORTE, 80, SAN MIGUELITO, # 838 SAN SALVADOR
 DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS
 DAR GRACIAS A JEHOVA PORQUE EL ES BUENO SALMOS 118-1



FACTURA
 20SD000F
No. 13073
 NRC: 169270-6
 NIT: 0614 - 180278 - 111 - 8

EMPRESA AUTORIZADA PARA LA VENTA DE MEDICAMENTOS EN EL PAIS DE GUATEMALA
 DE ACUERDO A LA LEY DE COMERCIO EXTERNO Y DE LA LEY DE COMERCIO INTERIOR
 REGISTRADA EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS AUTORIZADAS PARA LA VENTA DE MEDICAMENTOS
 NIT: 0614-180278-111-8

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO NIT O DUI: 03/06/2020 0108017 COD. CLIENTE:
 DIRECCION: CLL PPAL Y AVE JOSE SN PABLO TACACH COND. DE PAGO: TEL. 2445-9800 FECHA:
 MUNICIPIO: ICD ALCALDIA MUNICIPAL, DEPTO: 10296 ORDEN DE COMPRA: 11 ESMERALDA VENDEDOR:
 ENTREGAR EN: NOTA REMISION: 10296 CONTADO

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
3238	100	ACETAMINDFEN*BLIST*PHARNED	0.22500			22.50
1567	50	FENALER INY.VIAL HOSPITALARIA	1.39000			69.50
2982	100	PASDLIT INY. HDSP.VIJDOSA	1.39000			159.00
442	50	FRANTIDINA 50MG INY.*SM*	0.35000			17.50
1713	10	DAZITROMICINA SUSP.200/SML*SM*	2.80000			28.00
1736	140	AZTHOMAC 500MG.BLISTERXICAP.	1.06420			148.99
378	200	CIPROFLONINA*SM*500MG.*TABLETA	0.10500			21.00
180	25	K FER INY. ICD*VIAL*	1.21400			30.40
1234	1	ALCOHOL*GEL*ANCALND.SALON	15.50000			15.50

LLENAR EN OPERACIONES SUPERIORES O IGUALES A \$200.00 → NOMBRE: SUMAS 512.39
 SON: Quientos Doce 39/100 Dolares (+) 1% IVA RETENIDO
 SUB-TOTAL
 HECHO POR: NOMBRE: V. NO SUJETAS
 NIT. DUI O PASAPORTE: F. RECIBIDO / SELLO PROHIBIDO V. EXENTAS
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES VENTA TOTAL 512.39

DUPLICADO-CLIENTE





ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO

ORDEN DE SUMINISTRO DE BIENES O SERVICIO

San Pablo Tacachico 15 de junio del 2020

Fuentes de financiamiento: FODES 75%

Orden de Compra

Sr.(s) Dra. Luzmila Mendo Palma

N° 4963

Sirva(n) se suministrar lo siguiente: Suministro de medicamentos

Para ser utilizados en: Emergencia COVID-19

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIONES
100	CIU	Acetaminofen. BIPST. PHARMED.
125	CIU	Antipiripal. SA.MED. CAJAX TAB.
300	CIU	Ranitidona 300 mg SM Tableta
500	CIU	Ciprofloxacina SM 500 MG. Tableta.
30	Φ	Enalapril 20mg SM. bipstr.
200	CIU	Suero paril sobre vefaminado
05	CIU	Mas canillas. 3Lovers. caja.
50	CIU	Suero intrav. Herman 500 ML.
100	CIU	Dramanti capsula paril
50	CIU	Aciclovir SM 400 Mg. BLISTER
50	CIU	polvo grip. balsamico jbe.
200	CIU	Anafiat. tableta. (simeticones).
		Factura # 14327 \$607.00
		" " 14328 \$149.00

AUTORIZADO POR



Republica de El Salvador
D.N.M.
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO
FARMA
N° de Inscrip. 513
Prop. SR. CARLOS ERNANDO MARTINEZ UMANZOR
SAN PABLO TACACHICO, SAN SALVADOR

La factura o recibo deberá emitirse a nombre de la ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO

UACI

FIRMA SOLICITANTE

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO

SUMINISTRANTE

El original de este requerimiento deberá ser anexoado a la orden de compra debidamente sellado y firmado
Original-Blanco Contabilidad *Duplicado-Amarillo-UACI *Triplificado-Rosado Encargado de Obra



CARLOS FERNANDO MARTINEZ UMANZOR
NRC: 169270-6 GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
Y MEDICINALES NIT: 0614-180278-111-8
DIRECCION: 1a. AVENIDA NORTE, 80. SAN MIGUELITO, # 808 SAN SALVADOR
DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS
DAR GRACIAS A JEHOVA PORQUE EL ES BUENO SALMOS 118-1



**DROGUERIA
MUNDO FARMA**

**FACTURA
20SD000F**

No. 14327
NRC: 169270-6
NIT: 0614 - 180278 - 111 - 8

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO NIT O DUI: 15/06/2020 014327 COD. CLIENTE:
DIRECCION: CLL PPAL Y AVE JOSE SN PABLO TACACH COND. DE PAGO: TEL. 2445-9800 FECHA:
MUNICIPIO: TCO ALCALDIA MUNICIPAL, DEPTO.: 10296 ORDEN DE COMPRA: 11 ESMERALDA VENDEDOR:
ENTREGAR EN: NOTA REMISION: **CONTADO**

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
3238	10c 100	ACETAMINOFEN*BLIST*PHARMED	0.22500			22.50
1194	5c 125	ANTIGRIPAL SAIMED CAJAY4 TAB.	0.39200			49.00
478	3c 300	RANITIDINA 300MG.*SM*TABLETA	0.06300			18.90
378	5c 500	CIPROFLOXINA*SM*500MG.*TABLETA	0.10500			52.50
509	3c 30	ENALAPRIL 20MG.*SM*BLISTER	0.42000			12.60
1291	4c 200	SUERO PAILL *SOBRE* VITAMINADO	0.10000			20.00
3278	5c 5	MASCARILLA *SLAYERS*CAJA	33.90000			169.50
47	20 50	SUERO INTRAVENOSO 500 ML.	1.70000			85.00
628	1c 100	DRAMANIL *CAPSULA* PAILL	1.35000			135.00
1103	5c 50	ACTICLOVIR*SM*400MG.*BLISTER	0.84000			42.00
LLENAR EN OPERACIONES SUPERIORES O IGUALES A \$200.00			SUMAS			607.00
SON: Seiscientos Siete 00/100 Dolares					(-) 1% IVA RETENIDO	
					SUB-TOTAL	
					V. NO SUJETAS	
					V. EXENTAS	
					VENTA TOTAL	607.00

YO RECONOZCO Y DECLARO QUE DEBO Y PAGARE DENTRO DEL PLAZO DE 30 DIAS A LA CASA DEL SOLDADOR, S.A. DE C.V. LA CANTIDAD EN DOLARES QUE APARECE COMO TOTAL EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR MERCADEARIAS O SERVICIOS QUE EN ESTA FECHA HE RECIBIDO. EN CASO DE MOROSIDAD PAGARE EL 3% DE INTERES MENSUAL Y RENUNCIAR AL DERECHO DE ARREGLACION QUE ME CONFIERE LA LEY ANTE CUALQUIER ACCION JUDICIAL.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

DUPLICADO-CLIENTE *E. Chera*





CARLOS FERNANDO MARTINEZ UMANZOR
 NRC: 169270-6 GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
 Y MEDICINALES NIT: 0614-180278-111-8
 DIRECCION: 1a AVENIDA NORTE, BO. SAN MIGUELITO, # 838 SAN SALVADOR
 DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS
 DAR GRACIAS A JEHOVA PORQUE EL ES BUENO SALMOS 118-1



FACTURA
20SD000F
No. 14328
 NRC: 169270-6
 NIT: 0614 - 180278 - 111 - 8

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO NIT O DUI: 15/06/2020 014328 COD. CLIENTE:
 DIRECCION: CLL PPAL Y AVE JOSE SN PABLO TACACH COND. DE PAGO: 2445-9800 FECHA:
 MUNICIPIO: ICD ALCALDIA MUNICIP, DEPTO.: 10296 ORDEN DE COMPRA: 11 ESMERALDA VENDEDOR:
 ENTREGAR EN: NOTA REMISION: **CONTADO**

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VIAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
173	50	PULMO GRIP BALSANTICO JDE.	2.37000			119.50
587	3C 200	ANAFLAT "TABLETA" (SIMETICONES)	0.14780			29.56

Contado
01/09/20
 FARMACIAS DEL CENTRO
 CALLE LAS MINAS
 CAL. CENTER: 2237-5500
 CAL. LAS MINAS: 2250-4207

LLENAR EN OPERACIONES SUPERIORES O IGUALES A \$200.00 →
 SON: Ciento Cuarenta y Nueve 06/100 Dolares
 NOMBRE: 212
 SUMAS: 149.06
 (+) 1% IVA RETENIDO
 SUB-TOTAL
 V. NO SUJETAS
 V. EXENTAS
 VENTA TOTAL: 149.06

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

DUPLICADO-CLIENTE *EoChona*



VISTO BUENO
 DESE
 ALCALDE MUNICIPAL