



Alcaldía Municipal de Antiguo Cuscatlán

Departamento de La Libertad, El Salvador, C. A.
PBX: 2511-0100 • 2511-0121

ORDEN DE COMPRA N° 049054

Fecha: 14 DE JULIO DE 2020.

Proveedor: GUARDADO, S.A. DE C.V.

Condiciones de Pago: CREDITO.

Vía: COD. PROY: 0735000001. TRANSFERENCIAS.
Y OBLIGACIONES GENERALES DEL ESTADO.

54108
6
16 Jr

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
3000	TABLETA AZITROMICINA 500MG (FARMICINA CAJAX 3 TAB). MARCA FARDEL. EN VIRTUD DE LA PANDEMIA POR COVID-19, CON LA FINALIDAD DE SER UTILIZADA EN TODO EL PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD QUE ASI LO REQUIERA.	\$1.67	\$5,010.00
SON: CINCO MIL DÍZ 00/100 DOLARES.			\$5,010.00

ACTA # 42
DEL 17 JUL. 2020
ACUERDO # 07

AUTORIZA

ENTREGADO

RECIBIO

GUARDADO, S.A. DE C.V.

MANUFACTURA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, SUSTANCIAS QUIMICAS Y PRODUCTOS BOTANICOS. VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES

COLONIA MILITAR, PASAJE MARTINEZ,
ENTRE 1ra. Y 2da. AV. SUR, No. 412,
BARRIO SAN JACINTO, SAN SALVADOR,
EL SALVADOR, C.A.
TELS.: 2500-0400 Y 2500-0455 FAX: 2500-0450
APARTADO POSTAL No. CP 1101
Sitio Web: www.grupoguardado.com.sv



FACTURA
82513
No. 111
NIT: 0614-280892-110-4
NRC.: 70580-2

CODIGO: 0601-010511-001-6
CLIENTE: TESORERIA MUNICIPAL ALCALDIA ANTIGUO CUSCATLAN
FECHA: 12/6/2020
RAZON SOCIAL: TESORERIA MUNICIPAL ALCALDIA ANTIGUO CUSCATLAN
VENDEDOR: NAPOLEON VALIENTE
DIRECCION: CALLE CUSCATLAN FRENTE AL PARQUE, ANTIGUO CUSCATLAN
COBRADOR: NAPOLEON VALIENTE
MUNICIPIO: ANTIGUO CUSCATLAN **DEPARTAMENTO:** LA LIBERTAD
TELEFONO: 2248-1075
NOTAS: ENCARGADO DE COBRO NAPOLEON VALIENTE
CONDICION: CREDITO A 30 DIAS
DIRECCION DE EMISION:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
FD1100051	1.000.00	FARMIGINA CAJA X 3 TAB. 1.000.00 Lote: 0188 Vence: 30/6/2023 VITA TOS 4X4 IGOR AVIGOR	5.01			5010.00
<p>“FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE GUARDADO, S.A. de C.V.”</p> <p>14 / Ago / 2020</p>						

CORRESPONDENCIA RECIBIDA
ALCALDIA MUNICIPAL DE ANTIGUO CUSCATLAN
14 AGO, 2020
HACI

FACTURADO POR Kevin Ochoa	REVISÓ FACT.	REVISÓ MERCAD.	EMPAcó	ENTREGó
-------------------------------------	---------------------	-----------------------	---------------	----------------

SON: CINCO MIL DIEZ 00/100	1 caja	SUMAS	\$ 5010.00
ACEPTAMOS DEVOLUCIONES SOLO DENTRO DE LOS 30 DIAS DESPUÉS DE LA FECHA DE ENTREGA.		SUB-TOTAL	\$ 5010.00
ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO DE CAJA.		RETENCION 1%	
FIRMA DE RECIBIDO _____		VENTA TOTAL	\$ 5010.00

YO, **PAGARÉ SIN PROTESTO** ME COMPROMETO A PAGAR INCONDICIONALMENTE EN ESTA CIUDAD A LA ORDEN DE **LAB. FARDEL, DIV. DE GUARDADO, S.A. DE C.V.**, LA CANTIDAD DE **DÓLARES**, EL DÍA DE EN CASO DE MORA RECONOCERÉ EL % DE INTERÉS MENSUAL, SEÑALO COMO DOMICILIO LA CIUDAD DE SAN SALVADOR, A CUYOS TRIBUNALES ME SOMETO, RENUNCIO AL DERECHO DE APELAR DEL DECRETO DE EMBARGO, SENTENCIA DE REMATE Y LOS BIENES QUE SE ME EMBARGUEN, SERÁ DESIGNADO POR **LAB. FARDEL, DIV. DE GUARDADO, S.A. DE C.V.**, RELEVANDO A QUIEN SE NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN DE RENDIR FIANZA Y CUENTA. SAN SALVADOR DE DE

FACTURA ORIGINAL - D.G.I.I. **DOCUMENTO UNICO**
DUPLICADO Y TRIPLICADO - CLIENTE No. 20SD000U **011531**
CUADRUPPLICADO - CONTABILIDAD



GS0406
0132/2020

ACTA DE RECEPCION DE BIENES

En instalaciones de la Clínica Municipal de Antigua Cuscatlán, ubicada en la calle principal poniente sin número contiguo a Parqueo Municipal, a las once horas treinta minutos del día **14 de agosto/2020**; reunidos con el propósito de hacer entrega formal para la Clínica Municipal de Antigua Cuscatlán, se hace efectiva la entrega del siguiente medicamento:

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	P/TOTAL
1000	FARMICINA CAJA X 3 TAB	\$ 5.01	\$ 5010.00
	LOTE 0186 VENCE 30/6/2023		
	TOTAL		\$ 5010.00

Y que está contenido en la factura emitida por **GUARDADO S.A. DE C.V .** Con número **82513**, con fecha 12 de febrero/2020, a favor de la Alcaldía Municipal de Antigua Cuscatlán por el valor total de: **CINCO MIL DIEZ 00/100 (\$ 5010.00)** para ser entregados a los empleados que consultan en la clínica; presentes como parte de la entrega los señores: Srita. Vanessa Hernández Dale administradora de farmacia y bodega de clínica municipal y el señor José Alfredo Martínez Angel por **GUARDADO S.A. DE C.V**

Y no habiendo más que hacer constar, firmamos y ratificamos la presente acta.

Entrega:

Recibe:

José Alfredo Martínez Angel

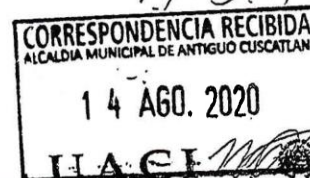
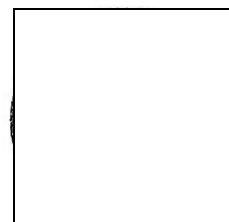
Vanessa Hernández Dale

DUI: 00742071-4

Auxiliar de control de farmacia y Bodega

GUARDADO S.A DE C.V.

de Clínica Municipal





LABORATORIOS FARDEL

1ª. AV. SUR Y PASAJE GLORITA N° 412, COL. MILITAR,
SAN JACINTO,
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TELS.: 2500-0400, 2500-0440; FAX: 2500-0411
mercandof@gmail.com

UNA DIVISIÓN DE GUARDADO S.A. DE C.V.

COTIZACION

OFERTANTE: LABORATORIOS FARDEL, DIVISION DE GUARDADO, S.A. DE C.V.
DIRECCION: 1ra. Avenida Sur y Pasaje Gloria No. 412 Colonia Militar, San Jacinto
San Salvador
TELEFONO: 2500-0400

LUGAR Y FECHA: SAN SALVADOR, 14 DE JULIO 2020

NOMBRE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE ANTIGUO CUSCATLAN	CONDICIONES	CREDITO 30 DIAS
DIRECCION:		FORMA DE PAGO:	Inmediata
ATENCION A:	SEÑORES CONSEJO MUNICIPAL	PLAZO DE ENTREGA:	30 dias
TELEFONO:		VIGENCIA DE LA OFERTA:	NIT DE LA EMPRESA:

No.	Cantidad solicitada	Unidad de Medida	Producto que solicitan	Producto que ofrecemos	Presentación	Marca	Costo Unitario Con IVA	TOTAL
	3000	capsula blanda	VITAMICA C 500 MG	VITAMINA C 500MG CAJA X 50	50 capsulas blandas	FARDEL	\$ 0.1920	\$ 576.00
	3000	tableta	AZITROMICINA 500 MG	FARMICINA CAJA X 3 TAB	3 tabletas	FARDEL	\$ 1.6700	\$ 5,010.00
	5000	tableta	ACETAMINOFEN 1 GRAMO	DOLOCETAMIN FORTE X 20 TABLETAS	20 tabletas	FARDEL	\$ 0.2000	\$ 1,000.00
TOTAL								\$ 6,586.00



FIRMA: _____ SELLO: _____
NOMBRE: LIC. MARISELA DE GATTAS
COORDINADORA DE VISITA MEDICA

NO: 23AM

Observaciones:

CORRESPONDENCIA
ALCALDIA MUNICIPAL DE ANTIGUO CUSCATLAN
24 JUL 2020
EJECUTIVO





CA PHARMA

Cel 7888-9556

capharma.dtb@gmail.com

COTIZACION

San Salvador 21 de Julio de 2020

Señores: Alcaldía Municipal de Antigua Cuscatlan

Es un gusto poder cotizarle los productos solicitados por la Alcaldía en el siguiente cuadro:

<i>Nombre Comercial</i>	<i>PRESENTACION</i>	<i>UNIDADES</i>	<i>PRECIO CON IVA</i>	<i>TOTAL</i>
AZITROMICINA 500MG	CAJA X 5 TAB	200	13.50	\$ 2,700.00
ZINC 30 MG	CAJA X 30 TAB	600	12.00	\$ 7,200.00
TOTAL				\$ 9,900.00

VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

CREDITO: 30 DIAS

Los precios ya incluyen IVA

Cualquier consulta estoy a sus ordenes

Saludos Cordiales.

Lic. Carlos H. Colindres
Gerente General

Cel: 7888-9556



San Salvador, 15 de Julio de 2020

Estimados Sres: Consejo alcaldía de Antiguo Cuscatlan

Por medio del presente tenemos el gusto de poner a sus ordenes la ofertas de :

TAB UNITARIAS	CODIGO	PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO PUBLICO	DESCUENTO %	PRECIO CON DESCUENTO	TOTAL
3000	53310	BACTODINE CAJ X 5(ZITROMICINA)	600	\$ 16.39	20	\$ 13.11	\$ 7,867.20
3000	120517	IVERMECTINA CAJ X 24 TABLETAS	125	\$ 47.48	15	\$ 40.36	\$ 5,044.75
TOTAL						CON IVA	\$12,911.95

Razón Social : PRODUCTOS MEDICO FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V. (PROMEFAR, S.A.DE.C.V.)

Registro : 79303-5

NIT : 0614-060794-101-5

Dirección : Pol. G, Lote 1, Plan de La Laguna, Antiguo Cuscatlán.

Validez oferta : 3 días

Condicion : Contado

Entrega : 3 días hábiles

Tel. : 2212-7270(ext 7270) o 7811-7940.

Email : compras.promefar@grupocarosa.com

Clasificación Ministerio de Hacienda: Grande contribuyente

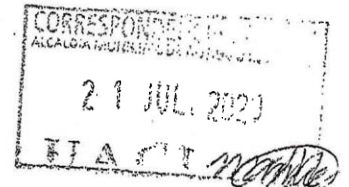
Clasif. Según número de empleados: Grande (Mas de 100 empleados)

K4

Apoderado Especial Administrativo

Promefar S.A. de C.V.

10:41AM.





CIUDAD DE
ANTIGUO CUSCATLÁN
Departamento de La Libertad, El Salvador, C.A.

www.antiguocuscatlan.gob.sv

PBX: (503) 2511-0100

FAX: (503) 2511-0121

Blvd. Walter T. Deininger #1,
Antiguo Cuscatlán

GS0406
0128 2020

Antiguo Cuscatlán, 13 de julio de 2020

Señores
Concejo Municipal
Presente

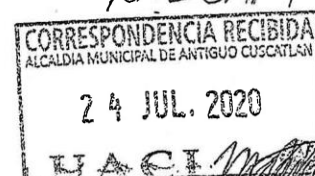
Reciba un cordial saludo y éxitos en sus labores cotidianas, a la vez desearle bendiciones en su vida personal.

El motivo de la presente es en virtud de la pandemia por Covid-19 la cual también a afectado de gran manera a la población salvadoreña, tengo a bien someter a su consideración la autorización de compra de 3000 tabletas de Azitromicina 500mg, la cual es utilizada como parte del tratamiento para dicha enfermedad; esto con la finalidad de ser utilizada en todo el personal de la municipalidad que así lo requiera, ya que hemos tenidos varios de los empleados que han enfermado y se encuentran con el obstáculo de la falta de disponibilidad de dicho medicamento en farmacia, lo cual retrasa el tratamiento en ellos y por ende su recuperación, así también los expone a que dicha patología pueda complicarse; por lo anterior sería de beneficio para los empleados contar con este medicamento para que se les entregue de forma oportuna para su tratamiento en caso de requerirlo.

Agradeciendo de antemano la atención prestada a la misma me suscribo de ustedes, atentamente

Dra. Astrid Montcada Escobar
Jefe de Clínica Municipal

Antiguo Milagro
¡Ahora, es mejor!





CIUDAD DE
ANTIGUO CUSCATLÁN
Departamento de La Libertad, El Salvador, C.A.

www.antiguocuscatlan.gob.sv

PBX: (503) 2511-0100

FAX: (503) 2511-0121

Blvd. Walter T. Deininger #1,
Antiguo Cuscatlán

GS0406
0128 2020

Antiguo Cuscatlán, 13 de julio de 2020

Señores
Concejo Municipal
Presente

Reciba un cordial saludo y éxitos en sus labores cotidianas, a la vez desearle bendiciones en su vida personal.

El motivo de la presente es en virtud de la pandemia por Covid-19 la cual también a afectado de gran manera a la población salvadoreña, tengo a bien someter a su consideración la autorización de compra de 3000 tabletas de Azitromicina 500mg, la cual es utilizada como parte del tratamiento para dicha enfermedad; esto con la finalidad de ser utilizada en todo el personal de la municipalidad que así lo requiera, ya que hemos tenidos varios de los empleados que han enfermado y se encuentran con el obstáculo de la falta de disponibilidad de dicho medicamento en farmacia, lo cual retrasa el tratamiento en ellos y por ende su recuperación, así también los expone a que dicha patología pueda complicarse; por lo anterior sería de beneficio para los empleados contar con este medicamento para que se les entregue de forma oportuna para su tratamiento en caso de requerirlo.

Agradeciendo de antemano la atención prestada a la misma me suscribo de ustedes, atentamente

Dra. Astrid Montcada Escobar
Jefe de Clínica Municipal

Antiguo Milagro
¡Ahora, es mejor!

