



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO

DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, EL SALVADOR, C.A.



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y/O SERVICIOS Y ACTA DE RECEPCIÓN

Nº 1678

San Pablo Tacachico, 08 de 09 del 2023

Fuentes de financiamiento F.A.M. L.D. Fondos Propios Otros

Sr.(s) Indupal

Para utilizarlos en: Mantenimiento de bienes Municipales

Sirva(n) se suministrar lo siguiente:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	cl	Costagrama Sl,hl 139cc s bolsa	\$490.00	\$980.00
01	cl	fumigador manual de 18 Lts.	\$111.99	\$111.99
			Tota	1,091.99

F: [Signature]
Unidad Solicitante



E: [Signature]
Jefe UACI

ACTA DE RECEPCIÓN Fecha: 12 de sep del 2023

Nosotros: Hacemos constar que; hemos recibido los bienes arriba descritos a entera satisfacción.
(Para ser utilizados en El Proyecto): Mantenimiento de bienes Municipales

SUMINISTRANTE O PROVEEDOR: Indupal
CONFORME A FACTURA N° 001370 POR EL VALOR DE \$ 1,091.99.

ENTREGA:
Nombre: [Signature]
DUI: [Signature]
Firma: [Signature]

RECIBE UNIDAD SOLICITANTE
Nombre: [Signature]
DUI: [Signature]
Firma: [Signature]



VENTA AL POR MAYOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO AGROPECUARIO, ACCESORIOS, PARTES Y SUMINISTROS REPARACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS N.C.P.

CASA MATRIZ
25 AVENIDA SUR No. 750, SAN SALVADOR
TEL. 2521-7500

STIHL CENTER: BLVD VENEZUELA No. 1233, ENTRE 21 Y 23 AV. SUR, SAN SALVADOR TEL. 2231 2800
KARCHER CENTER 25 AV SUR No. 752, S.S. PBX 2222 2275
SUCURSAL SANTA ANA CALLE ALDEA SAN ANTONIO Y 25 CALLE PTE. FINAL BARRIO SANTA LUCIA TELS. 2440 3343 • 2440 5396
SUCURSAL SAN MIGUEL COL. CIUDAD JARDIN, CALLE LOS NAHANCHOS No. 704, SAN MIGUEL TEL. 2660 0243
AGROPAL SAN MIGUEL 7a AVENIDA SUR, BARRIO LA MERCED, No. 502, SAN MIGUEL TEL. 2660 0474
HIDROPAL 6a y 10a CALLE PTE. No. 1521, FRENTE A PARQUE CUSCATLAN PBX 2510 3900
AGROPAL 19 AV. SUR Y BLVD VENEZUELA, No. 1137 TEL. 2271 2360

FORMULARIO UNICO
FACTURA

No. 001370
NRC: 620-3
NIT: 0614-010184-002-2

No. 23DS000U 14351

CODIGO: DUI
CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLOTACACHICO
DIRECCION: SAN PABLO TACACHICO
MUNICIPIO: LA LIBERTAD
DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD
NOTA DE REMISION:
FECHA NOTA DE REMISION:

FECHA: 12/SEPTIEMBRE/2023
REG. No.
GIRO:
NIT: 05170510790010
COND DE PAGO: Contado
LUGAR DE PAGO:
VENDEDOR: OFICINA CASA MATRIZ

CANTIDAD	DESCRIPCION Y CODIGO	P. UNITARIO	V. NO SUJETAS	V. EXENTAS	V. GRAVADAS
1.00	0030-RM253 CORTAGRAMA STIHL 139 CC C/BOLSA	445919554	490.0000		490.00
1.00	0030-RM253 CORTAGRAMA STIHL 139 CC C/BOLSA	445919557	490.0000		490.00
1.00 CU	0027-SG71 FUMIGADOR MANUAL DE 18 LTS	998229535	111.9900		111.99

**CANCELADO
CAJA**

UN MIL OCHENTA Y DOS 33/100 DOLARES	Gravadas	1,091.99
SON: 9,470.39 COLONES	Exentas	0.00
14351	SUBTOTAL	1,091.99
	IVA Retenido	9.66
	Total a pagar	1,082.33

FACTURA
ORIGINAL - EMISOR FISC. D.G.II.
DUPLICADO - CLIENTE
TRIPLICADO - CONTABILIDAD

C.C.F./C.R./N.C./N.D.
ORIGINAL - CLIENTE
DUPLICADO - EMISOR FISC. D.G.II.
TRIPLICADO - CLIENTE

ESTE DOCUMENTO DEVENGA INTERESES DESPUES DE 30 DIAS. RENUNCIO A MI DOMICILIO Y TRAMITE DE JUICIO EJECUTIVO; AL MISMO TIEMPO DOY POR ACEPTADAS LAS CONDICIONES DEL DECRETO 23/DIC/99 EN SU ART. No. 774

SI ES COMP. DE CREDITO PARA...
COPIA NO DA DERECHO A INTERESES...
SI ES NOTA DE CREDITO...
COPIA NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS...
SI ES FACTURA NINGUNA DE LAS ANTERIORES

DUPLICADO

PAGARE SIN PROTESTO

YO, _____ DE _____

ME COMPROMETO A PAGAR INCONDICIONALMENTE, EN ESTA CIUDAD, A LA ORDEN DE INDUPAL, S.A. DE C.V. LA CANTIDAD DE _____ DOLARES, EL DIA _____ DE _____ DE _____

EN CASO DE MORA RECONOCERE EL _____ % DE INTERES 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 CUALQUIER PROVIDENCIA ALZABLE DEL JUICIO MERCANTIL EJECUTIVO QUE SE ME PROMOVIERE. EL DEPOSITARIO DE LOS BIENES QUE SE ME EMBARGUEN, SERA DESIGNADO POR INDUPAL, S.A. DE C.V. REVELANDO A QUIEN SE NOMBRE DE LA OBLIGACION DE RENDIR FIANZA Y CUENTAS.

SAN SALVADOR, DE _____ DE _____ FIRMA DEL CLIENTE

NOMBRE _____
DUI _____
FIRMA _____
RECIBIDO _____

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DEPUES DE 48 HORAS