



FACTURA
 De: 19TC000F1 al 19TC000F500
Nº 00070
 REGISTRO: 203372-9
 NIT: 0710-041271-101-7
 Autorización de Imprints No. 77 DGI

Día: 24 Mes: 01 de 20 20
 Cliente: Alcaldia Municipal de San Martin
 Dirección: _____ DUI ó NIT: _____
 Venta a cuenta de: _____ Crédito Contado

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1	cajita de tube	\$85 ⁰⁰			\$85 ⁰⁰

SON: ochenta y cinco dolares exactos.

ENTREGADO POR	RECIBIDO POR	SUMAS \$
NOMBRE: _____	NOMBRE: _____	(-) IVA RETENIDO \$
DUI: _____	DUI: _____	VTAS. EXENTAS \$
FIRMA: _____	FIRMA: _____	VENTA NO SUJETA \$
		VENTA TOTAL \$ <u>85⁰⁰</u>

IMPRESOS COMERCIALES, Daniel Diaz Martinez Telefax: 2502-8646, Reg. No. 9857-1
 NIT: 0204-310152-002-6, 8a. Av. Nte. 522, San Salvador. Aut. No. 077, Fecha Aut. 26-08-92
 Resolución No. 15020-RES-CR-04548-2019, F. de Res. 22-01-2019
 Serie Autorización: 19TC000F1 al 19TC000F500

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO
 DUPLICADO - CLIENTE - CELESTE



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 08

SAN MARTIN, 15 DE ENERO DE 2020

SEÑORES: MARTA LIDIA SANCHEZ

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
54103	1	UNIDAD	ATAUD DE BEBE	\$ 85.00	\$ 85.00

SON: OCHENTA Y CINCO 00/100 DOLARES

TOTAL \$ 85.00

1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su
2. Al facturar hacer mención del N° de orden, caso contrario no se recibirá factura
3. Anotar en la factura el tiempo de garantía o emitir el certificado (para equipos)
4. Usted cuenta con tres días máximos para la entrega del producto o servicio caso contrario se anulará dicha orden.
5. Elaborar factura de consumidor final
6. facturar y enviar acorde a orden de compra

SESION	ORDINARIA FECHA 15/01/202	ACUERDO N° 05	FOLIO N° 05 AL 04
--------	---------------------------	---------------	-------------------

F. 
ALCALDE MUNICIPAL





FACTURA
 De: 19TC000F1 al 19TC000F500
Nº 00069
 REGISTRO: 203372-9
 NIT: 0710-041271-101-7
 Autorización de Imprenta No. 77 DGIH

Día: 27 Mes: 01 de 2020

Cliente: Alcaldia Municipal de San Martin

Dirección: _____ DUI ó NIT: _____

Venta a cuenta de: _____ Crédito Contado

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1	Arbol de tipo Jurelón	\$100 ⁰⁰			\$100 ⁰⁰

SON: cien dolares exactos .

SUMAS \$ _____
 (+) IVA RETENIDO \$ _____
 VTAS. EXENTAS \$ _____
 VENTA NO SUJETA \$ _____
 VENTA TOTAL \$ 100⁰⁰

ENTREGADO POR NOMBRE: _____
 DUI: _____
 FIRMA: _____

RECIBIDO POR NOMBRE: _____
 DUI: _____
 FIRMA: _____

IMPRESOS COMERCIALES, Daniel Diaz Martinez Telefon: 2502-8648, Reg. No. 9657-1
 NIT: 0204-310152-002-8, 8a. Av. Nte. 522, San Salvador, Aut. No. 077, Fecha Aut. 28-08-92
 Resolución No. 15020-RES-CR-04548-2019, F. de Res. 22-01-2019
 Serie Autorización: 19TC000F1 al 19TC000F500

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO
 DUPLICADO - CLIENTE - CELESTE



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 09

SAN MARTIN, 15 DE ENERO DE 2020

SEÑORES: MARTA LIDIA SANCHEZ

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

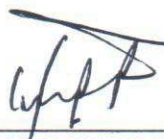
UNIDAD SOLICITANTE: CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
54103	1	UNIDAD	ATAUD TIPO JARDIN	\$ 100.00	\$ 100.00
SON: CIEN 00/100 DOLARES				TOTAL	\$ 100.00

1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su
2. Al facturar hacer mención del N° de orden, caso contrario no se recibirá factura
3. Anotar en la factura el tiempo de garantía o emitir el certificado (para equipos)
4. Usted cuenta con tres días máximos para la entrega del producto o servicio caso contrario se anulará dicha orden.
5. Elaborar factura de consumidor final
6. facturar y enviar acorde a orden de compra

SESION	ORDINARIA FECHA 15/01/202	ACUERDO N° 06	FOLIO N° 04 AL 05
--------	---------------------------	---------------	-------------------

F. 
ALCALDE MUNICIPAL





FACTURA
 De: 19TC000F1 al 19TC000F500
Nº 00068
 REGISTRO: 203372-9
 NIT: 0710-041271-101-7
 Autorización de Imprenta No. 77 DGI

Día: _____ Mes: 01 de 2020
 Cliente: Alcaldia Municipal de san martin
 Dirección: _____ DUI ó NIT: _____
 Venta a cuenta de: _____ Crédito Contado

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1	Ateol de tipo Sardin	\$100 ⁰⁰			\$100 ⁰⁰

SON:		SUMAS \$
		(-) IVA RETENIDO \$
ENTREGADO POR NOMBRE: _____		VTAS. EXENTAS \$
DUI: _____		VENTA NO SUJETA \$
FIRMA: _____		VENTA TOTAL \$ <u>100⁰⁰</u>
RECIBIDO POR NOMBRE: _____		
DUI: _____		
FIRMA: _____		

IMPRESOS COMERCIALES, Daniel Diaz Martinez Telefax: 2502-8846, Reg. No. 9657-1
 NIT: 0204-310152-002-6, Sa. Av. Nte. 522, San Salvador, Aut. No. 077, Fecha Aut. 26-08-92
 Resolución No. 15020-RES-CR-04548-2019, F. de Res. 22-01-2019
 Serie Autorización: 19TC000F1 al 19TC000F500

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO
 DUPLICADO - CLIENTE - CELESTE



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 10

SAN MARTIN, 15 DE ENERO DE 2020

SEÑORES: MARTA LIDIA SANCHEZ

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
54103	1	UNIDAD	ATAUD TIPO JARDIN	\$ 100.00	\$ 100.00

SON: CIEN 00/100 DOLARES

TOTAL \$ 100.00

1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su
2. Al facturar hacer mención del N° de orden, caso contrario no se recibirá factura
3. Anotar en la factura el tiempo de garantía o emitir el certificado (para equipos)
4. Usted cuenta con tres días máximos para la entrega del producto o servicio caso contrario se anulará dicha orden.
5. Elaborar factura de consumidor final
6. facturar y enviar acorde a orden de compra

SESION

ORDINARIA FECHA 15/01/202

ACUERDO N° 07

FOLIO N° 05

F.

ALCALDE MUNICIPAL





FACTURA
 De: 19TC000F1 al 19TC000F500
Nº 00067
 REGISTRO: 203372-9
 NIT: 0710-041271-101-7
 Autorización de Imprenta No. 77 DGI

Día: 27 Mes: 04 de 2020
 Cliente: Alcaldia Municipal de San Martín
 Dirección: _____ DUI ó NIT: _____
 Venta a cuenta de: _____ Crédito Contado

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1	Atuado de tipo Jardin	\$100 ⁰⁰			\$100 ⁰⁰

SON: Cien dolares
Exactos.

SUMAS \$	
(-) IVA RETENIDO \$	
VTAS. EXENTAS \$	
VENTA NO SUJETA \$	
VENTA TOTAL \$	<u>100⁰⁰</u>

ENTREGADO POR: _____ RECIBIDO POR: _____
 NOMBRE: _____ NOMBRE: _____
 DUI: _____ DUI: _____
 FIRMA: _____ FIRMA: _____

IMPRESOS COMERCIALES, Daniel Díaz Martínez Telefax: 2502-8646, Reg. No. 9657-1
 NIT: 0204-310152-002-6, 8a. Av. Nte. 322, San Salvador, Atl. No. 577, Fecha Aut. 26-08-92
 Resolución No. 15020-RES-CR-04548-2019, F. de Res. 22-01-2019
 Serie Autorización: 19TC000F1 al 19TC000F500

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO
 DUPLICADO - CLIENTE - CELESTE



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 07

SAN MARTIN, 15 DE ENERO DE 2020

SEÑORES: MARTA LIDIA SANCHEZ

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
54103	1	UNIDAD	ATAUD TIPO JARDIN	\$ 100.00	\$ 100.00

SON: CIEN 00/100 DOLARES

TOTAL \$ 100.00

1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su
2. Al facturar hacer mención del N° de orden, caso contrario no se recibirá factura
3. Anotar en la factura el tiempo de garantía o emitir el certificado (para equipos)
4. Usted cuenta con tres días máximos para la entrega del producto o servicio caso contrario se anulará dicha orden.
5. Elaborar factura de consumidor final
6. facturar y enviar acorde a orden de compra

SESION	ORDINARIA FECHA 15/01/2020	ACUERDO N° 04	FOLIO N° 03
--------	----------------------------	---------------	-------------

F.

ALCALDE MUNICIPAL





ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 07

SAN MARTIN, 15 DE ENERO DE 2020

SEÑORES: MARTA LIDIA SANCHEZ

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
54103	1	UNIDAD	ATAUD TIPO JARDIN	\$ 100.00	\$ 100.00

SON: CIEN 00/100 DOLARES

TOTAL

\$ 100.00

1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su
2. Al facturar hacer mención del N° de orden, caso contrario no se recibirá factura
3. Anotar en la factura el tiempo de garantía o emitir el certificado (para equipos)
4. Usted cuenta con tres días máximos para la entrega del producto o servicio caso contrario se anulará dicha orden.
5. Elaborar factura de consumidor final
6. facturar y enviar acorde a orden de compra

SESION	ORDINARIA FECHA 15/01/2020	ACUERDO N° 04	FOLIO N° 03
--------	----------------------------	---------------	-------------

F. _____
ALCALDE MUNICIPAL



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 08

SAN MARTIN, 15 DE ENERO DE 2020

SEÑORES: MARTA LIDIA SANCHEZ

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
54103	1	UNIDAD	ATAUD DE BEBE	\$ 85.00	\$ 85.00
SON: OCHENTA Y CINCO 00/100 DOLARES				TOTAL	\$ 85.00

1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su
2. Al facturar hacer mención del N° de orden, caso contrario no se recibirá factura
3. Anotar en la factura el tiempo de garantía o emitir el certificado (para equipos)
4. Usted cuenta con tres días máximos para la entrega del producto o servicio caso contrario se anulará dicha orden.
5. Elaborar factura de consumidor final
6. facturar y enviar acorde a orden de compra

SESION	ORDINARIA FECHA 15/01/202	ACUERDO N° 05	FOLIO N° 05 AL 04
--------	---------------------------	---------------	-------------------

F. _____

ALCALDE MUNICIPAL



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 09

SAN MARTIN, 15 DE ENERO DE 2020

SEÑORES: MARTA LIDIA SANCHEZ

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
54103	1	UNIDAD	ATAUD TIPO JARDIN	\$ 100.00	\$ 100.00

SON: CIEN 00/100 DOLARES

TOTAL

\$ 100.00

1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su
2. Al facturar hacer mención del N° de orden, caso contrario no se recibirá factura
3. Anotar en la factura el tiempo de garantía o emitir el certificado (para equipos)
4. Usted cuenta con tres días máximos para la entrega del producto o servicio caso contrario se anulará dicha orden.
5. Elaborar factura de consumidor final
6. facturar y enviar acorde a orden de compra

SESION	ORDINARIA FECHA 15/01/202	ACUERDO N° 06	FOLIO N° 04 AL 05
--------	---------------------------	---------------	-------------------

F. _____
ALCALDE MUNICIPAL



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 10

SAN MARTIN, 15 DE ENERO DE 2020

SEÑORES: MARTA LIDIA SANCHEZ

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
54103	1	UNIDAD	ATAUD TIPO JARDIN	\$ 100.00	\$ 100.00

SON: CIEN 00/100 DOLARES

TOTAL

\$ 100.00

1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su
2. Al facturar hacer mención del N° de orden, caso contrario no se recibirá factura
3. Anotar en la factura el tiempo de garantía o emitir el certificado (para equipos)
4. Usted cuenta con tres días máximos para la entrega del producto o servicio caso contrario se anulará dicha orden.
5. Elaborar factura de consumidor final
6. facturar y enviar acorde a orden de compra

SESION	ORDINARIA FECHA 15/01/202	ACUERDO N° 07	FOLIO N° 05
--------	---------------------------	---------------	-------------

F. _____

ALCALDE MUNICIPAL