





**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**

**ORDEN DE COMPRA**

No. 389 AD

FECHA: SAN MARTIN, 25 DE MAYO DE 2020

Señores: HERIBERTO TORREZ MARTINEZ

Forma de pago: CONTADO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

Unidad Solicitante : CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente: ASUNTOS DE PROTECCION SOCIAL NO ESPECIFICOS,  
 COSTO: 10.9.0, MUNICIPIO DE SAN MARTIN, DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR 2020.

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNIT.	TOTAL
10	QQ	FRIJOL DE SEDA	\$ 70.00	\$ 700.00
500	BOLSAS	PLASTICAS DE ARROBA	\$ 0.055	\$ 27.50
SON: SETECIENTOS VEINTISIETE 50/100 DOLARES			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 727.50</b>
1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su oferta caso contrario se anulará esta orden de compra. 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				
FECHA: <u>08/05/2020</u>		ACUERDO N° <u>11</u>		ACTA N° <u>12</u>

  
 F. \_\_\_\_\_  
**ALCALDE MUNICIPAL**



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**

**ORDEN DE COMPRA**

No. 389 AD

FECHA: SAN MARTIN, 25 DE MAYO DE 2020

Señores: HERIBERTO TORREZ MARTINEZ

Forma de pago: CONTADO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

Unidad Solicitante : CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente: ASUNTOS DE PROTECCION SOCIAL NO ESPECIFICOS,  
 COSTO: 10.9.0, MUNICIPIO DE SAN MARTIN, DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR 2020.

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNIT.	TOTAL
10	QQ	FRIJOL DE SEDA	\$ 70.00	\$ 700.00
500	BOLSAS	PLASTICAS DE ARROBA	\$ 0.055	\$ 27.50
SON: SETECIENTOS VEINTISIETE 50/100 DOLARES			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 727.50</b>
1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su oferta caso contrario se anulará esta orden de compra. 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				
FECHA: _____		ACUERDO N° _____	ACTA N° _____	

F. \_\_\_\_\_  
 ALCALDE MUNICIPAL