



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS LA HERRADURA
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES



ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS N° 1670

R.Q.N° _____ FECHA: 28 de mayo de 2020 CI: _____

SOLICITUD PARA: _____

UNIDAD SOLICITANTE: Concejo Municipal

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE: Plus Maxx S.A de C.V.

NIT: [REDACTED] REGISTRO: 164810-7

TEL. DE CONTACTO: _____

ITEM	CANT.	ESPECIFICO PRESUP.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100		galones	Sanitizante Cuatema rio. para emergencia	\$38.50	\$3,850.00
TOTAL						\$3,850.00
VENTA:						
TOTAL LIQUIDO:						\$3,850.00

TOTAL EN LETRAS: Tres mil ochocientos cincuenta pesos dolares

LINEA DE TRABAJO: _____ FODES: _____ PROPIOS: _____

AUTORIZACIÓN MUNICIPAL ACUERDO: _____ ACTA: _____ FECHA DIA _____ MES _____ AÑO _____

ADMINISTRADOR DE CONTRATO U ORDEN: Juan Carlos Flores

- 1) Sr. PROVEEDORES REQUERIMOS Estricto cumplimiento en la calidad de servicio y/o equipo y materiales establecidos en su oferta de lo contrario se anulara la presente.
- 2) AL FACTURAR HACER MENCIÓN AL NUMERO DE ORDEN O SU FACTURA NO SE RECIBIRA
- 3) ANOTAR EN LA FACTURA EL TIEMPO DE GARANTÍA O EMITIR CERTIFICADO (PARA EQUIPO)
- 4) ELABORAR FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DE TESORERÍA MUNICIPAL DE SAN LUIS LA HERRADURA
- 5) EMITIR FACTURA DE ACORDE A COTIZACIÓN
- 6) USTED CUENTA CON TRES DÍAS MÁXIMO PARA LA ENTREGA DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA LUGAR DE ENTREGA: BARRIO GUADALUPE EDIF. No. 1 SAN LUIS LA HERRADURA, LA PAZ, SAN SALVADOR

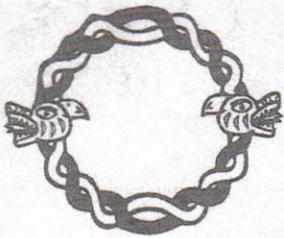
F. [Signature] Jefe UACI

F. [Signature] Alcalde Municipal



F. [Signature] Administrador de Ordenes u Contrato





Plus Makers, S.A. DE C.V.

FABRICACION DE PRODUCTOS MANUFACTURADOS N.C.P.
VENTA AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS
PLUS MAKERS, S.A. DE C.V.

Bldv. Constitución, Col. Escalon, #340, San Salvador,
San Salvador. Tel: 2508-2400
E-mail: infoplus@plumakers.com.sv

FACTURA
SERIE AUTORIZADA: 19DS000F

No. 0357

REGISTRO No. 164810-7
NIT: [REDACTED]

Autorización de Imprenta No. 735 DGII
de Fecha 21 de Enero 1998

Cliente: BARRIO GUADALUPE CONT. A UNIDAD DE SALUD
Dirección: CR 21 27384 23-4
NIT ó DUI: [REDACTED]
Fecha: 10 de Junio 2019
Venta a Cuenta de: [REDACTED]

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
SON:		Sumas			

(-) 1% IVA Retenido

Sub-Total

Ventas no Sujetas

Ventas Exentas

Venta Total

LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR A \$ 200.00

Entregado por: _____ Recibido por: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____
 NIT ó DUI: _____ Firma: _____ NIT ó DUI: _____ Firma: _____

MIDAH - 11° Calle Oriente No. 145, Local 7, S.S. - Tel: 2532-6678 Res. No.: 15041-RES-IN-30581-2019 Tiraje: 19DS000F1 AL 19DS000F500
 Julián Antonio Hernández NIT: 1013-090134-001-0 • NRC: 83554-5 Fecha de Imp.: JUNIO / 2019

ORIGINAL: EMISOR (Blanco)
 DUPLICADO: CLIENTE (Verde)
 TRIPLICADO: ARCHIVO (Amarillo)