



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

**ORDEN DE COMPRA**

No. 86

SAN MARTIN, 19 DE FEBRERO DE 2021

SEÑORES: SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.

Forma de pago: CONTADO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
55601	1	MES	VALOR DE PRIMA (1/6) CORRESPONDIENTE A ENERO DE 2021	\$ 2,018.25	\$ 2,018.25
55601	1	MES	VALOR DE PRIMA (2/6) CORRESPONDIENTE A FEBRERO DE 2021	\$ 2,018.25	\$ 2,018.25
			VIDA COLECTIVO		

SON: CUATRO MIL TREINTA SEIS 50/100 DOLARES

**TOTAL**

**\$ 4,036.50**

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

SESION	EXTRAORDINARIA FECHA 29/01/2021	ACUERDO N° 17	ACTA: N° 03
--------	---------------------------------	---------------	-------------

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



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 86

SAN MARTIN, 19 DE FEBRERO DE 2021

SEÑORES: SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.

Forma de pago: CONTADO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
		MEDIDA		UNIT.	TOTAL
55601	1	MES	VALOR DE PRIMA (1/6) CORRESPONDIENTE A ENERO DE 2021	\$ 2,018.25	\$ 2,018.25
55601	1	MES	VALOR DE PRIMA (2/6) CORRESPONDIENTE A FEBRERO DE 2021	\$ 2,018.25	\$ 2,018.25
VIDA COLECTIVO					
SON: CUATRO MIL TREINTA SEIS 50/100 DOLARES				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 4,036.50</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

SESION	EXTRAORDINARIA FECHA 29/01/2021	ACUERDO N° 17	ACTA: N° 03
--------	---------------------------------	---------------	-------------

F.   
ALCALDE MUNICIPAL





# SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.

GIRO: SEGUROS Y FIANZAS

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

No. **0144841**

NIT.: 0614-290385-001-1  
N.R.C.: 6897-7

Ramo : **Vida Colectivo**

Poliza : **VC-0581 // RENOVACION**

Vigencia : **01/01/2021 al 31/12/2021**

Cliente: **7334 - ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN**

Fecha: **22/02/2021**

Dirección: **Av. Morazan, y Calle 5 de Noviembre No. 1**

Registro No.:

Departamento : **SAN SALVADOR**

Municipio : **SAN MARTIN**

Crédito  Contado

Giro:

Nota de Remisión:

NIT.: **0613-100877-001-4**

RR DONNILEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. MTC-0814320001 E. No. 7100 RUIO DEL ELECION NAS. 0508000000 REG. No. 24 AUTORIZACION DE VENTA No. 0088 D.G.I.I. 2014071962 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 285000001 HASTA 2850000000 • RESOLUCION No. 15001 RES-0174/2005. (PABLO)

CANT.	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	VENTAS		
			NO SUJETAS	EXENTAS	GRAVADAS
1	VALOR DE PRIMA (2/4) CORRESPONDIENTE A FEBRERO / 2021	\$ 2,018.25		\$ 2,018.25	
			Sumas:	\$ 2,018.25	\$ 0.00
				Exentas:	\$ 2,018.25
			<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>2,018.25</b>

**Son :  
Dos Mil Dieciocho 25/100 Dolares**

Si paga con cheque, la validez de este documento queda sujeta a la aceptación del cheque por el banco respectivo. Este documento es válido siempre y cuando esté firmado por un funcionario de esta compañía y por el colector autorizado que haya efectuado el cobro.

**OPERACION SUPERIOR \$11,428.58**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 NIT. ó D.U.I.: \_\_\_\_\_  
 FIRMA ENTREGADO **X**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 NIT. ó D.U.I.: \_\_\_\_\_  
 FIRMA RECIBIDO **X**

HECHO POR

C.C.F. NOTA DE CREDITO Y DEBITO  
 ORIGINAL: CLIENTE  
 DUPLICADO: EMISOR DGII.  
 TRIPLICADO: CLIENTE  
 CUADRUPPLICADO: CONTABILIDAD

COMPROBANTE DE RETENCION  
 ORIGINAL: EMISOR  
 DUPLICADO: VENDEDOR  
 TRIPLICADO: EMISOR  
 CUADRUPPLICADO: CONTABILIDAD

AUTORIZADO

FACTURA  
 ORIGINAL: EMISOR DGII.  
 DUPLICADO: CLIENTE  
 TRIPLICADO: CONTABILIDAD  
 CUADRUPPLICADO: CORRELATIVO

DUPLICADO

No.20SD000U **11338**



# SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.

[Redacted]

GIRO: SEGUROS Y FIANZAS

Ramo: Vida Colectivo

Poliza: VC-0581 // RENOVACION

Vigencia: 01/01/2021 al 31/12/2021

Cliente: 7334 - ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

Dirección: Av. Morazan, y Calle 5 de Noviembre No. 1

Departamento: SAN SALVADOR

Municipio: SAN MARTIN

Giro:

Nota de Remisión:

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

No. 0144840

NIT.: 0614-290385-001-1  
N.R.C.: 6897-7

Fecha: 22/02/2021

Registro No.:

Crédito

Contado

NIT.: 0613-100877-001-4

RECONOCIMIENTO DEL SEGURO EN EL SECTOR DE LA VIDA... AUTORIZACION DE IMPRIMTA... No. 0028 D.G.L.L. SEGUROS... CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 2020/01/01 HASTA: 2020/12/31

CANT.	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	VENTAS		
			NO SUJETAS	EXENTAS	GRAVADAS
1	VALOR DE PRIMA (1/4) CORRESPONDIENTE A ENERO / 2021	\$ 2,018.25		\$ 2,018.25	
			Sumas:	\$ 2,018.25	\$ 0.00
				Exentas:	\$ 2,018.25
			TOTAL	\$	2,018.25

Son :  
Dos Mil Dieciocho 25/100 Dolares

Si paga con cheque, la validez de este documento queda sujeta a la aceptación del cheque por el banco respectivo. Este documento es válido siempre y cuando esté firmado por un funcionario de esta compañía y por el colector autorizado que haya efectuado el cobro.

**OPERACION SUPERIOR \$11,428.58**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 NIT. ó D.U.I.: \_\_\_\_\_  
 FIRMA ENTREGADO

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 NIT. ó D.U.I.: \_\_\_\_\_  
 FIRMA RECIBIDO

HECHO POR  
 C.C.F. NOTA DE CREDITO Y DEBITO  
 ORIGINAL: CLIENTE  
 DUPLICADO: EMISOR DGII.  
 TRIPLICADO: CLIENTE  
 CUADRUPLICADO: CONTABILIDAD

COMPROBANTE DE RETENCION  
 ORIGINAL: EMISOR  
 DUPLICADO: VENDEDOR  
 TRIPLICADO: EMISOR  
 CUADRUPLICADO: CONTABILIDAD

AUTORIZADO  
 FACTURA  
 ORIGINAL: EMISOR DGII.  
 DUPLICADO: CLIENTE  
 TRIPLICADO: CONTABILIDAD  
 CUADRUPLICADO: CORRELATIVO

No.20SD000U 11337

DUPLICADO