



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 85

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	\$ 107.75	\$ 107.75
55601	1	MES	VALOR DE PRIMA (2/6) CORRESPONDIENTE A FEBRERO DE 2021	\$ 107.72	\$ 107.72
			SEGURO DE FIDELIDAD		

SON: DOSCIENTOS QUINCE 47/100 DOLARES

TOTAL

\$ 215.47

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. 85

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	\$ 107.75	\$ 107.75
55601	1	MES	VALOR DE PRIMA (2/6) CORRESPONDIENTE A FEBRERO DE 2021	\$ 107.72	\$ 107.72
SEGURO DE FIDELIDAD					
SON: DOSCIENTOS QUINCE 47/100 DOLARES				TOTAL	\$ 215.47

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. 0144963

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

Ramo : Seguro de Fidelidad
 Poliza : SF-0538 // 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:

Fecha: 24/02/2021

Registro No.:

Crédito Contado

NIT.: 0613-100877-001-4

R.R. DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT.: 0614-0202-001-5, No. 712, B.V.O. DEL EJERCICIO INC. SOVIBANCO RES. No. 51-E AUTORIZACION DE EMPRESA No. 0028 D.G.I.I., 29/AGOSTO/1992. CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 2050000U HASTA: 2050000U RESOLUCION No. 15001 RES. CA. 31/91 2020 - 12/AGOSTO/2020

CANT.	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	VENTAS		
			NO SUJETAS	EXENTAS	GRAVADAS
1	VALOR DE PRIMA (1/6) CORRESPONDIENTE A ENERO / 2021	\$ 107.75			\$ 107.75
			Sumas:	\$ 0.00	\$ 107.75
				Exentas:	\$ 0.00
				TOTAL \$	107.75
			(-) RETENCION 1% SOBRE \$95.35		\$ 0.95
				TOTAL \$	106.80

Son :
Ciento Seis 80/100 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 11530



SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.

GIRO: SEGUROS Y FIANZAS

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

No. 0144964

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

Ramo : Seguro de Fideidad

Poliza : SP-0538 // RENOVACION

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

Cliete: 7334 - ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

Fecha: 24/02/2021

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

Registro No.:

Departamento : SAN SALVADOR

Crédito

Contado

Municipio : SAN MARTIN

Nota de Remisión:

NIT.: 0613-100877-001-4

CANT.	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	VENTAS		
			NO SUJETAS	EXENTAS	GRAVADAS
1	VALOR DE PRIMA (2/6) CORRESPONDIENTE A FEBRERO / 2021	\$ 107.72			\$ 107.72
			Sumas:	\$ 0.00	\$ 107.72
				Exentas:	\$ 0.00
				TOTAL \$	107.72
			(-) RETENCION 1% SOBRE \$95.33		\$ 0.95
				TOTAL \$	106.77

Son :
Ciento Seis 77/100 Dolares

IN DONDELLY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT. 0614-290385-001-1 No. 7 10 SUR DEL LEGISLADO MAS COMPASIVO, REG. No. 61 3, INTERVENCION DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, No. 0028 DIG. I.L. 25/04/2019. CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 28/2/2000 HASTA: 23/05/2020. RESOLUCION No. 1509 PRES-SP-17/01/2020. EMISION

1411020076-A1 170602

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

AUTORIZADO

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

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

DUPLICADO

No.20SD000 11531

LA PRESENTE FACTURA SE ENCUENTRA EN VERSIÓN PÚBLICA POR CONTENER DATOS CONFIDENCIALES DEL VENDEDOR DE CONFORMIDAD AL ARTICULO 30 DE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.