



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 84

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
55602	1	MES	VALOR DE PRIMA (1/6) CORRESPONDIENTE A ENERO DE 2021	\$ 1,274.63	\$ 1,274.63
55602	1	MES	VALOR DE PRIMA (2/6) CORRESPONDIENTE A FEBRERO DE 2021	\$ 1,274.64	\$ 1,274.64
			SEGURO DE AUTOMOTORES		

SON: DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE 27/100 DOLARES

TOTAL

\$ 2,549.27

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. 84

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
55602	1	MES	VALOR DE PRIMA (1/6) CORRESPONDIENTE A ENERO DE 2021	\$ 1,274.63	\$ 1,274.63
55602	1	MES	VALOR DE PRIMA (2/6) CORRESPONDIENTE A FEBRERO DE 2021	\$ 1,274.64	\$ 1,274.64
SEGURO DE AUTOMOTORES					
				TOTAL	\$ 2,549.27

SON: DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE 27/100 DOLARES

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.

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

No. 0144962

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

Ramo: Automotores

Poliza: AU-5445 // RENOVACION Vigencia: 01/01/2021 al 31/12/2021

Cliente: 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

BA DONNILEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT. 0614-00082-001-5 No. 710 BUNO DEL EJERCITO NAC. SOVIETICO REG. No. 515 AUTORIZACION DE IMPRENTA No. 0002 D.G.I.T. 29/AGOSTO/1982 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 28/05/2001 HASTA 28/05/2005 RESOLUCION No. 13001 RES CR 31791 2020 - 12/AGOSTO/20

CANT.	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	NO SUJETAS	VENTAS	
				EXENTAS	GRAVADAS
1	VALOR DE PRIMA (2/6) CORRESPONDIENTE A FEBRERO / 2021	\$ 1,274.64			\$ 1,274.64
			Sumas:	\$ 0.00	\$ 1,274.64
				Exentas	\$ 0.00
				TOTAL	\$ 1,274.64
	(-) RETENCION 1% SOBRE	\$ 11,28.00			\$ 11.28
	Sea:			TOTAL	\$ 1,263.36
	Un Mil Doscientos Sesenta y Tres 36/100 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.G.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

DUPLICADO

No.20SD000U 11529

