



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 115

SAN MARTIN, 08 DE MARZO DE 2021

SEÑORES: JOSE RUBEN CASTRO GOCHEZ

Forma de pago: CONTADO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

Sirva enviarnos lo siguiente:

| CIFRA | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO | VALOR |
|-------|----------|----------|---|-----------|-----------|
| | | MEDIDA | | UNIT. | TOTAL |
| 54307 | 1 | SERVICIO | ASISTENCIA TECNICA AL SISTEMA INFORMATICO DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR DE LA MUNICIPALIDAD. VALOR. \$280.00 (-) 1% IVA. \$2.48 RETENIDO LIQUIDO. \$277.52 | \$ 280.00 | \$ 280.00 |

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 DOLARES

TOTAL

\$ 280.00

1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos
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 | ORDINARIA FECHA 05/03/2021 | ACUERDO N° 04 | ACTA: N° 06 |
|--------|----------------------------|---------------|-------------|

F. _____

ALCALDE MUNICIPAL



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 115

SAN MARTIN, 08 DE MARZO DE 2021

SEÑORES: JOSE RUBEN CASTRO GOCHEZ
Forma de pago: CONTADO
Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN
UNIDAD SOLICITANTE: REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR
Sirva enviarnos lo siguiente:

| CIFRA | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO | VALOR |
|---|----------|----------|---|--------------|------------------|
| | | MEDIDA | | UNIT. | TOTAL |
| 54307 | 1 | SERVICIO | ASISTENCIA TECNICA AL SISTEMA INFORMATICO DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR DE LA MUNICIPALIDAD. VALOR. \$280.00 (-) 1% IVA. \$2.48 RETENIDO LIQUIDO. \$277.52 | \$ 280.00 | \$ 280.00 |
| SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 DOLARES | | | | TOTAL | \$ 280.00 |

1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en
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 ORDINARIA FECHA 05/03/2021 ACUERDO N° 04 ACTA: N° 06

F. _____

ALCALDE MUNICIPAL





Tec. José Rubén Castro Góchez

Consultor en informática, Especialista en la informatización del Registro del Estado Familiar (Sistema Informático REF), Sistema de Catastro, Cuentas Corrientes y Facturación de la cuenta corriente, Venta, Mantenimiento y Reparación de Computadoras de Marca HP, DELL, Laptops, Clones, Impresores, Accesorios y Cámaras de Seguridad.

FACTURA

20SD000F

Nº 00040

REGISTRO No. 100162-0
NIT: 0614-311263-010-7

Aut. de Imprenta No. 115 D.G.I.I. de Fecha 28-08-92

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 23 | 03 | 2021 |



Cliete: *Municipalidad de San Martín*
 Dirección: *San Martín*
 NIT o DUI: _____ Venta a Cuenta de: _____

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|-----------------------------|--|-----------------|------------------|----------------|-----------------|
| 1 | <i>Visita de Consulta al Sistema del Registro del Estado Familiar REF V.P.D de esta Municipalidad según leyalle - Emigración y configuración del Sistema de Nuevo Servidor de base de datos.</i> | <i>\$280.00</i> | | | <i>\$280.00</i> |
| <i>Cancelado 26/03/2021</i> | | | | | |

| | | |
|--|------------------|-----------------|
| SON: <i>Docentes oficina de los Exijos.</i> | SUMAS | <i>\$280.00</i> |
| LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 | (-) IVA RETENIDO | <i>\$ 248</i> |
| Nombre/Denominación o Razón Social: | SUB-TOTAL | <i>\$277.52</i> |
| NIT ó DUI: | VENTA NO SUJETA | <i>-</i> |
| Extranjeros: Pasaporte o Carnet de Residencia No. | VENTA EXENTA | <i>-</i> |
| | VENTA TOTAL | <i>\$277.50</i> |