



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 43

SAN MARTIN, 02 DE JUNIO DE 2021

SEÑORES: ELIO LOPEZ MEJIA

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: RECURSOS HUMANOS

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
54105	32	FARDO	PAPEL HIGIENICO	\$ 39.50	1,264.00
54199	3	DOCENA	MASCONES PARA LAVAR TRASTO	\$ 1.90	\$ 5.70
54105	1	FARDO	PLATO N° 06 (PARA PASTEL)	\$ 15.00	\$ 15.00
54105	1.	FARDO	SERVILLETA CUADRADA	\$ 7.15	\$ 7.15
54105	1.	FARDO	CUCHARA SOPERA	\$ 25.00	\$ 25.00
54105	5.	CAJA	VASOS N° 08	\$ 33.60	\$ 168.00
54105	1.	CAJA	CONOS	\$ 78.00	\$ 78.00
54199	1	DOCENA	ESCOBAS GRANDES	\$ 24.00	\$ 24.00
54113	4.	CAJA	GUANTE LATEX TALLA M	\$ 15.00	\$ 60.00
54199	6	UNIDAD	BASURERO PEQUEÑO	\$ 4.50	\$ 27.00
54107	60	GALONES	LEJIA AL 68%	\$ 2.50	\$ 150.00
PASA				TOTAL	\$ 1,823.85

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 21/05/2021	ACUERDO N° 08	ACTA N° 03
--------	---------------------------------	---------------	------------

ALCALDE MUNICIPAL



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 44

SAN MARTIN, 02 DE JUNIO DE 2021

SEÑORES: ELIO LOPEZ MEJIA

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: RECURSOS HUMANOS

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
			VIENE		1,823.85
54107	4	FARDO	DETERGENTE EN POLVO	\$ 25.00	\$ 100.00
54107	60	GALON	DESINFECTANTE PARA PISO FABULOSO	\$ 8.45	\$ 507.00
54107	50.	UNIDAD	TARROS LAVA TRASTOS AXION	\$ 1.90	\$ 95.00
54107	50.	PAQUETE	BOLSA JARDINERA NEGRA	\$ 1.00	\$ 50.00
54107	50.	PAQUETE	BOLSA 1/2 JARDIN NEGRA	\$ 0.98	\$ 49.00
54107	20.	PAQUETE	BOLSA HIGIENICA ROJA	\$ 1.26	\$ 25.20
54107	25	PAQUETE	BOLSA HIGIENICA NEGRA	\$ 0.90	\$ 22.50
54107	25.	GALON	JABON LIQUIDO PARA MANOS	\$ 3.50	\$ 87.50
54107	20	PAQUETE	BOLSA 1/2 JARDIN ROJA	\$ 1.68	\$ 33.60
54107	200	UNIDAD	PASTILLAS PARA BAÑO	\$ 0.59	\$ 118.00
54107	6	GALON	QUITA MANCHAS (DESINCRUSTANTE PARA PISO)	\$ 10.00	\$ 60.00
SON: DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO 65/100 DOLARES				TOTAL	\$ 2,971.65

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 21/05/2021	ACUERDO N° 08	ACTA N° 03
--------	---------------------------------	---------------	------------

ALCALDE MUNICIPAL



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 43

SAN MARTIN, 02 DE JUNIO DE 2021

SEÑORES: ELIO LOPEZ MEJIA

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: RECURSOS HUMANOS

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
54105	32	FARDO	PAPEL HIGIENICO	\$ 39.50	1,264.00
54199	3	DOCENA	MASCONES PARA LAVAR TRASTO	\$ 1.90	\$ 5.70
54105	1	FARDO	PLATO N° 06 (PARA PASTEL)	\$ 15.00	\$ 15.00
54105	1.	FARDO	SERVILLETA CUADRADA	\$ 7.15	\$ 7.15
54105	1.	FARDO	CUCHARA SOPERA	\$ 25.00	\$ 25.00
54105	5.	CAJA	VASOS N° 08	\$ 33.60	\$ 168.00
54105	1.	CAJA	CONOS	\$ 78.00	\$ 78.00
54199	1	DOCENA	ESCOBAS GRANDES	\$ 24.00	\$ 24.00
54113	4.	CAJA	GUANTE LATEX TALLA M	\$ 15.00	\$ 60.00
54199	6	UNIDAD	BASURERO PEQUEÑO	\$ 4.50	\$ 27.00
54107	60	GALONES	LEJIA AL 68%	\$ 2.50	\$ 150.00
PASA				TOTAL	\$ 1,823.85

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 21/05/2021	ACUERDO N° 08	ACTA N° 03
--------	---------------------------------	---------------	------------

Mario Luis Arce
ALCALDE MUNICIPAL





ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA

No. 44

SAN MARTIN, 02 DE JUNIO DE 2021

SEÑORES: ELIO LOPEZ MEJIA

Forma de pago: CREDITO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

UNIDAD SOLICITANTE: RECURSOS HUMANOS

Sirva enviarnos lo siguiente:

CIFRA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
		MEDIDA		UNIT.	
			VIENE		1,823.85
54107	4	FARDO	DETERGENTE EN POLVO	\$ 25.00	\$ 100.00
54107	60	GALON	DESINFECTANTE PARA PISO FABULOSO	\$ 8.45	\$ 507.00
54107	50.	UNIDAD	TARROS LAVA TRASTOS AXION	\$ 1.90	\$ 95.00
54107	50.	PAQUETE	BOLSA JARDINERA NEGRA	\$ 1.00	\$ 50.00
54107	50.	PAQUETE	BOLSA 1/2 JARDIN NEGRA	\$ 0.98	\$ 49.00
54107	20.	PAQUETE	BOLSA HIGIENICA ROJA	\$ 1.26	\$ 25.20
54107	25	PAQUETE	BOLSA HIGIENICA NEGRA	\$ 0.90	\$ 22.50
54107	25.	GALON	JABON LIQUIDO PARA MANOS	\$ 3.50	\$ 87.50
54107	20	PAQUETE	BOLSA 1/2 JARDIN ROJA	\$ 1.68	\$ 33.60
54107	200	UNIDAD	PASTILLAS PARA BAÑO	\$ 0.59	\$ 118.00
54107	6	GALON	QUITA MANCHAS (DESINCRUSTANTE PARA PISO)	\$ 10.00	\$ 60.00

SON: DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO 65/100 DOLARES

TOTAL \$ 2,971.65

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 21/05/2021	ACUERDO N° 08	ACTA N° 03
--------	---------------------------------	---------------	------------


ALCALDE MUNICIPAL



SUMINISTROS L.R.

VENTA DE PRODUCTO DE USO MEDICO
Y ARTICULO EN GENERAL

FACTURA
12SD000F1-12SD000F500

Nº 0458

REGISTRO No. 132188-9

NIT: 0619-140866-102-3

Fecha: 08 DE JUNIO DE 2021
Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN
Dirección: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
DUI ó NIT:
Venta a cuenta de:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
32	PAPEL HIGIENICO	39.50			1264.00
3	MASCONES PARA LAVAR TRASTO	1.90			5.70
1	FARDO, PLATO Nº 06 (PARA PASTEL)	15.00			15.00
1	FARDO, SERVILLETA CUADRADA	7.15			7.15
1	FARDO, CUCHARA SOPERA	25.00			25.00
5	CAJA, DE VASO Nº 8	33.60			168.00
1	CAJA, CONOS	78.00			78.00
1	DOCENA, ESCOBAS GRANDES	24.00			24.00
4	CAJA, DE GUANTES DE LATEX TALLA M	15.00			60.00
6	BASURERO PEQUEÑO	4.50			27.00
60	GALONES, LEJIA AL 68%	2.50			150.00

SON:

UN MILOCHOCIENTOS SIETE 71/100 DOLARES

Sumas

1823.85

(-) IVA Retenido

16.14

PAGARE

Por la presente PAGARE A LA ORDEN DE SUMINISTROS L.R. (Elio Lopez Mejia), la suma de _____ del mes _____ año _____

En caso de la falta de pago a la fecha indicada incurriré(mos) en mora sin necesidad del requerimiento o intimación judicial o extra judicial y desde esa fecha el pago total reconoceré(mos) al acreedor interes del _____ mensual sobre lo adeudado.

Sub-Total

Venta No Sujetas

Ventas Exentas

Total

1807.71

RECIBIDO POR:

NOMBRE

DIU:

FIRMA:

ENTREGADO POR:

NOMBRE

DIU:

FIRMA:

Ultra Grafic Impresores - William Alexander Aguiluz Cruz Reg.156093-4
NIT.:0614-240774-103-0 6a. Av. Nte. No. 715 Bo. S.S. Fax.: 2235-4087
Res.15041-Res-CR-20553-2012 F- de Elaboración 05/12 Tiraje del 01 al 500

AUTORIZACION DE IMPRENTA 929 DGII
EMISION 15/06/04

Duplicado: Cliente

SUMINISTROS L.R.

VENTA DE PRODUCTO DE USO MEDICO
Y ARTICULO EN GENERAL

FACTURA

12SD000F1-12SD000F500

Nº 0457

REGISTRO No. 132188-9

NIT: 0619-140866-102-3

Fecha: 08 DE JUNIO DE 2021
Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN
Dirección: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
DUI ó NIT:
Venta a cuenta de:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
4	FARDO, DETERGENTE EN POLVO	25.00			100.00
60	GALON, DESINFECTANTE PARA PISO FABULOSO	8.45			507.00
50	TARROS LAVA TRASTOS AXION	1.90			95.00
50	PAQUETE, BOLSA IARDINERA NEGRA	1.00			50.00
50	PAQUETE, BOLSA 1/2 JARDIN NEGRA	0.98			49.00
20	BOLSA HIGIENICA ROJA	1.26			25.20
25	PAQUETE, BOLSA HIGIENICA NEGRA	0.90			22.50
25	JABON LIQUIDO PARA MANOS	3.50			87.50
20	PAQUETE, BOLSA 1/2 JARDIN ROJA	1.68			33.60
200	PASTILLAS PARA BAÑO	0.59			118.00
6	GALON, QUITA MANCHAS (DESINCRUSTANTE PARA PI	10.00			60.00
SON:			Sumas		1147.80
* UN MIL CIENTO TREINTA Y SIETE 64/100 DOLARES			(-) IVA Retenido		10.16
PAGARE			Sub-Total		
Por la presente PAGARE A LA ORDEN DE SUMINISTROS L.R. (Elio Lopez Mejia), la suma de _____ del mes _____ año _____			Venta No Sujetas		
En caso de la falta de pago a la fecha indicada incurriré(mos) en mora sin necesaria del requerimiento o intimación judicial o extra judicial y desde esa fecha el pago total reconoceré(mos) al acreedor interes del _____ mensual sobre lo adeudado.			Ventas Exentas		
			Total		1137.64

RECIBIDO POR:
NOMBRE
DIU:
FIRMA:

ENTREGADO POR:
NOMBRE
DIU:
FIRMA:

Ultra Grafic Impresores - William Alexander Aguiluz Cruz Reg.156093-4
NIT.:0614-240774-103-0 6a. Av. Nte. No. 715 Bo. S.S. Fax.: 2235-4087
Res.15041-Res-CR-20553-2012 F- de Elaboración 05/12 Tiraje del 01 al 500

AUTORIZACION DE IMPRENTA 929 DGII
EMISION 15/06/04

Duplicado: Cliente