



# ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO

## DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, EL SALVADOR, C.A.



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y/O SERVICIOS Y ACTA DE RECEPCIÓN

Nº 1132

San Pablo Tacachico, 22 de febrero del 20 23

Fuentes de financiamiento F.A.M  L.D.  Fondos Propios  Otros

Sr(s) Fenclena San Pablo

Para utilizarlos en: Contribución a personas de escasos recursos económicos

Sirva(n) se suministrar lo siguiente:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
05		Barras de cemento probadas	\$ 8.95	\$ 44.75
			Total	\$ 44.75

F: [Signature]  
Unidad Solicitante



Jefe UACI

ACTA DE RECEPCIÓN

Fecha: 22 de febrero del 20 23

Nosotros: Hacemos constar que; hemos recibido los bienes arriba descritos a entera satisfacción.

(Para ser utilizados en El Proyecto): Contribución a personas de escasos recursos económicos

SUMINISTRANTE O PROVEEDOR: Fenclena San Pablo

CONFORME A FACTURA N° 18701 POR EL VALOR DE \$ 44.75

ENTREGA:

RECIBE UNIDAD SOLICITANTE

Nombre:  
DUI: -  
Firma: -

Nombre: MASNE RODRIGUEZ  
DUI: 0  
Firma: [Signature]





**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO**  
**DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, EL SALVADOR, C.A.**



Nº 1132

**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**  
**REQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS**

Unidad Solicitante <u>Promoción Social</u>  Nombre del Jefe de Unidad _____ Firma _____ Fecha <u>17- febrero- 2023</u>	Revisado y Autorización  Fecha <u>23- feb- 2023</u>  F. _____ Sello <b>AUTORIZACION</b>
--	---

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción del bien o servicio
1			
2	05	ctu	Barras de cemento progreso
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

PROYECTO Contribución a personas de escasos recursos económicos  
 OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

Verificación Presupuestaria <u>7-3-23</u> TIPO DE FONDO: <u>fondo propio</u> Código Presupuestario(s): <u>54111</u> F. _____ Encargado Presupuestario Fecha _____	<b>RECIBE UACI</b>  FECHA: <u>22- febrero- 2023</u>  F. _____ NOMBRE Y FIRMA _____
--	---

El original de este documentos deberá ser anexado a la orden original debidamente sellado y firmado  
 Original Blanco-Contabilidad \*Duplicado Verde-UACI \*Triplicado Celeste-Solicitante



**Ferretería  
"SAN PABLO"**

**VÍCTOR MANUEL GUILLEN**

Venta de artículos de Ferrería,  
Materiales y accesorios para la construcción.

Calle a San Isidro, antes de la Gasolinera Shell, San Pablo Tacachico, La Libertad.  
Tel.: 2331-9800, Cels.: 7206-1121 / 7206-1320- / 7206-2980 / 7206-2523  
Correo: ferreteria-sanpablo@hotmail.com

**FACTURA**  
22LB000F

NRC: 168675-6 / DUI: 02325893-1  
NIT: 0517-110872-101-1

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO  
**UACI**  
**RECIBIDO**  
Hora: 10:30 am  
Fecha: 07/11/2009

<p>SON: <span style="float: right;">\$ 200.00</span></p> <p style="text-align: center;"><b>LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00</b></p> <p>Nombre NIT/DUI: _____ F. _____          Entregado por: _____ Recibido por: _____</p> <p style="text-align: center;"><b>PAGARE (SIN PROTESTO)</b></p> <p>Por este PAGARE, yo protesto el día _____ de _____ de _____ en La Libertad, a la orden de VÍCTOR MANUEL GUILLEN la suma de _____ (en números) con _____ (en letras) más intereses del _____ del mes. En caso de mora, reconoceré (para) interés _____ mensual, pagaderos mensualmente. En caso de acción judicial, ruego señale el derecho de apelar de la obligación mercantil. (yo (para) como donante especial) La Libertad, y en caso de acción judicial, ruego señale el derecho de apelar de la sentencia de apelación y de toda otra providencia apelable que se dicte en el juicio mercantil ejecutivo o sus incidentes, siendo a mí (prestador) cualquier gasto que se hiciera con el cargo de este Pagare, incluído a las honorarios, pericias y aún cuando por regla general no hubiera condonación en causa y facción (para) a VÍCTOR MANUEL GUILLEN para que designe a la persona depositaria de los bienes que me embargue, a quien relevo de la obligación de recibirlo. La Libertad.</p> <p>Nombre: _____ Firma del cliente (suscripto): _____</p>	<p><b>SUMAS</b></p> <p>(-) IVA RETENIDO <span style="float: right;">\$ 0.00</span></p> <p><b>SUB-TOTAL</b> <span style="float: right;">\$ 200.00</span></p> <p><b>VENTA NO SUJETA</b> <span style="float: right;">\$ 0.00</span></p> <p><b>VENTAS EXENTAS</b> <span style="float: right;">\$ 0.00</span></p> <p><b>TOTAL</b> <span style="float: right;">\$ 200.00</span></p>
---	---

Impresos Offset Daniel, Lorena Evelyn Rodríguez, NIT: 1123-190563-103-2 NRC: 145599-4, Tel: 2102-0138 3a. Calle Ote. # 404, San Salvador. Autorización de Imprenta No. 1053 DGIL. Fecha de Autorización 09/07/2009 600B de 50. del: 22LB000F1 al 22LB00030000 F. de impresión 03/2022 Resolución 15041-RES-06-20324-2022

**Nº 18701**

El documento se encuentra en versión pública de conformidad a lo establecido en el artículo 30 de la Ley de Acceso a la Información Pública, por contener datos confidenciales.