



PROYECTOS,
S.A. de C.V.

OPS01

SERVICIOS N.C.P.

Calle Concepción, #625, Planta Baja
San Salvador. Tel.: 2271-0153 / Cel.: 7792-4805

Email: dfproyectos1@gmail.com

COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL
SERIE 19DS000C

Nº 0940

Registro No. 241885-8
NIT.: 0614-140415-101-5

AUTORIZACIÓN IMPRENTA No. 543 DGII

Cliente:	OPERADORA DEL SUR, S.A. de C.V.	Fecha:	21/10/2021
		Registro No.:	102651-8
Dirección:	Entre calle rva #1 y calle rva #2, Av. Manuel Enrique Araujo Colonia Escalon	Giro:	SUPERMERCADO
		N.I.T.:	0614-310797-109-0
Departamento:	SAN SALVADOR	Condiciones de Pago:	CREDITO
Fecha y No. Nota de Remisión:		Venta a cuenta de:	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VTA. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1.00	Suministro y entrega de 2 membranas para fluxometro de inodoro Marca Helvex, No incluye instalación ID 1400232671 CENTRO DE DISTRIBUCION APOPA	228.0000			\$ 228.00
Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO Y 36 / 100 DOLARES		Sumas		\$	228.00
		IVA		\$	29.64
		Sub-Total		\$	257.64
Operaciones Superiores a \$ 11,428.58		(-) IVA Retenido		\$	2.28
Recibido por:	Entregado por:	Ventas No Sujetas		\$	0.00
Nombre:	Nombre:	Ventas Exentas		\$	0.00
D.U.I.:	D.U.I.:	Venta Total		\$	255.36
Firma:	Firma:				
Cancelado: de de					

La presente FACTURA CAMBIARIA deberá ser pagada a más tardar dentro de los 30 días calendario posteriormente a su fecha de emisión, de lo contrario devengará el 5% de interés mensual sobre el total de la misma. Los derechos que incorpora esta factura cambiaria serán ejercidos en la ciudad de San Salvador, El Salvador, para lo cual me someto a la jurisdicción y competencia de los tribunales de dicha ciudad.

Walmart 
México y Centroamérica

ORDEN DE TRABAJO

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

PD.V.	CD Apopa	N.F1		N.F2		Nº O.T.	
FECHA	24-02-2020	FECHA		FECHA			

DATOS GENERALES

TRABAJO REALIZADO EN	TIPO DE MANTENIMIENTO							
EQUIPO	<input type="checkbox"/> PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>	DESCRIPCIÓN					
MOBILIARIO	<input type="checkbox"/> CORRECTIVO	<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN					
EDIFICIO	<input type="checkbox"/> REEMPLAZO O REM	<input type="checkbox"/>	Nº DE ACTIVO	SERIE	MARCA	AÑO	MODELO	
OTROS	<input type="checkbox"/> CORRECTIVO PROGRAMADO	<input type="checkbox"/>						

ÁREA TÉCNICA

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA (MANTENIMIENTO CORRECTIVO)

PROBLEMA REPORTADO	CAUSA DEL PROBLEMA	CONSECUENCIAS DEL PROBLEMA

TRABAJO A REALIZAR

TAREAS O RUTINAS				DESGLOSE DE MATERIALES		
ITEMS	DESCRIPCIÓN	ITEMS	DESCRIPCIÓN	CANT	COSTO	
1	Entrega de 2 membranas para	1				
2	fulsometro Helvex para baños	2			\$228	
3	de Oficina	3				
4		4				
5		5				
6		6				
7		7				
8		8				
9		9				
10		10				
11	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO	11		
12				12		
13				13		
14				14		
15				15		
16				16	DISTANCIA	
17				17	OTROS	
18				18	SUB TOTAL	
19				19	MANO DE OBRA	
20				20	TOTAL	

17 OTROS

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE	DF Projectos S.A de C.V.	EMAIL:	
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA	Calle Concepción #625 S.S		
NOMBRE DEL CONTACTO:	Dennis Fortin	CELL:	
		TELF:	
CANT. DE PERSONAS (TRABAJADORES)	DURACIÓN DEL TRABAJO (DÍAS)	HORA INICIAL	HORA FINAL
Yo	realice un trabajo	ENTREGADO POR (PROVEEDOR)	FIRMA
para esta compañía donde me comprometo a resguardar los valores	NOMBRE	Pablo Preza	
haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos.	CARGO	Técnico	

