



PROYECTOS,
S.A. de C.V.

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 0641

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

AUTORIZACIÓN IMPRENTA No. 543 DGII

Cliente: Operadora del Sur, S.A. de C.V.

Fecha: 07/04/2021

Registro No.: 102651-8

Dirección: Entre el va#1 y el #2, Av. Manuel Enrique
Araujo, Col. Escalón.

Giro: Supermercado

N.I.T.: 0614-310797-109-0

Departamento: San Salvador

Condiciones de Pago: crédito

Fecha y No. Nota de Remisión:

Venta a cuenta de: oficina.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VTA. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1	Servicio de Ingeniería por modificar altura de mesa de asociados				\$178.00
Son: Ciento noventa y nueve 36/100 Dolares.		Sumas			\$178.00
		IVA			\$23.14
		Sub-Total			\$201.14
Operaciones Superiores a \$ 11,428.58		(-) IVA Retenido			\$1.78
Recibido por:	Entregado por:	Ventas No Sujetas			
Nombre:	Nombre:	Ventas Exentas			
D.U.I.:	D.U.I.:	Venta Total			\$199.36
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.



PROYECTOS,
S.A. de C.V.

ORDEN DE TRABAJO

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

Nº 2457

PD.V.	DF Chalchucapa.	N.F1		N.F2		No. O.T.	
FECHA	17/03/21	FECHA		FECHA			

DATOS GENERALES

TRABAJO REALIZADO EN		TIPO DE MANTENIMIENTO		DATOS DEL EQUIPO				
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		MATERIALES			
ITEM	DESCRIPCIÓN	ITEMS	DESCRIPCIÓN	CANT.	COSTO
1	-modificación de mesa en	1			
2	area de asociados	2			
3		3			
4	-Se colocó refuerzo plywood	4			
5	y anclado de mesa (1.85m)	5			\$178
6		6			
7		7			
8		8			
9		9			
10		10			
11		11			
12		12			
13		13			
14		14			
15		15			
16		16			
RECIBE					
NOMBRE		CARGO			
APELLIDO		FIRMA			
17	SELLO				

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE	El cual se adjunta y forma parte integral de esta.		EMAIL:	dfortin@dfproyectos.com	
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA		Firma Proveedor	Calle Concepción No. 625, San Salvador, Salvador		
NOMBRE DEL CONTACTO	DENNIS FORTIN		CEL.:	7792-4805	TELEF.:
CANT. DE PERSONAS (TRABAJADORES)		DURACIÓN DEL TRABAJO (DÍAS)	HORA INICIAL		HORA FINAL
yo	realice un trabajo		ENTREGADO POR (PROVEEDOR)		
para esta compañía donde me comprometo a guardar los valores			NOMBRE	Carlos Orrego	
haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos.			CARGO	Auxiliar	
			FIRMA		

