



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 0644

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

AUTORIZACIÓN IMPRENTA No. 543 DGII

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

Fecha: 09/04/2021

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

Registro No.: 102651-8

Giro: Supermercado.

Departamento: San Salvador

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

Fecha y No. Nota de Remisión:

Condiciones de Pago: crédito

Venta a cuenta de: oficina.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VTA. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1	Servicio de Ingeniería por anclaje de lockers en entrada principal.  OC 7700631132 DF Atiquizaya				\$ 250.00
Son: Doscientos ochenta 00/100 dolares.		Sumas			\$ 250.00
		IVA			\$ 32.50
		Sub-Total			\$ 282.50
		(-) IVA Retenido			\$ 2.50
Operaciones Superiores a \$ 11,428.58		Ventas No Sujetas			
Recibido por:		Ventas Exentas			
Entregado por:		Venta Total			\$ 280.00
Nombre:					
D.U.I.:					
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.

**INFORMACION DE PROVEEDOR:**

DF PROYECTOS S A DE C V  
AV JUAN BERTIS N 85

SAN SALVADOR  
9999 SS  
SV

**PROVEEDOR SAPILEGACY:**1000386484\172073

**TELEFONO:** 77924805

**FAX:**

**REFERENCIA #:**

**GRUPO DE COMPRAS:** SV Des Inm Mant Re

**N.I.T.** 06141404151015

**CONTACTO PROVEEDOR:**

**EMAIL CONTACTO PROV.:** dfproyectos1@gmail.com

**ORDEN DE COMPRA**

**ORDEN DE COMPRA NO:** 7700631132

**FECHA DE COMPRA:** 05/04/2021

**ORDEN ELAB. POR:** MARIA GONZALEZ

**EMAIL ELAB POR:**

Maria.E.Gonzalez@walmart.com

**FECHA ENTREGA:** 05/04/2021

**NO. DE PROYECTO:** SVOP-001000

**PLAZO DE PAGO:** Pago a 23 días neto

**C.S.F.**

**C.S.F. Status**

**LUGAR DE ENTREGA:**

DESPENSA FAMILIAR#04007

DF ATQUIZAYA

4 ° CALLE PONIENTE Y 1 ° AV NORTE MODULOS

DM A LA PAR DEL MERCADO

AHUACHAPÁN

2101 AH

SV

**CONTACTO EN ENTREGA:**

Pos	Descripción	Código Servicio/Mat	Cantidad Ordenada	Unidad de Medida	Fecha Entrega/ Final	Precio Unitario Sin IVA	% Dcto	Valor Total por Mon. Item
10	1400168008 ANCLAJE DE CASILLEROS				05/04/2021			250.00 USD
10	"ANCLAJE DE ESTATERIAS, RACKS, LOCKERS,	4051901	1	C/U		250.00		
SUBTOTAL								250.00 USD
IVA								
<b>TOTAL ORDEN</b>								250.00 USD

NOTA: Los precios aquí indicados ya incorporan posibles descuentos y recargos.

**FACTURAR A.:**

Operadora del Sur, S.A. de C.V.  
San Salvador  
N.I.F XEXX010101000

**COMENTARIOS:**

**INSTRUCCIONES DE EMBARQUE:**

# RECEPCION

5015687164

**CONDICIONES QUE RIGEN A ESTA ORDEN COMPRA**

**Certificado de anticorrupción del Solicitante**

"Certifico que la presente solicitud se refiere a los usos específicos de este proceso, y que cumple con la Política Global Anticorrupción de Wal-Mart; y que el monto solicitado no será utilizado para hacer un pago o dar un beneficio a un Funcionario Público directa o indirectamente"

**Certificado Listado de Alertas**

"Se ha realizado la revisión de cumplimiento AC utilizando el "Listado de alertas" del proceso"

**Certificado de anticorrupción del aprobador**

"Certifico al autorizar, que he revisado esta solicitud y que cumple con los propósitos específicamente definidos para pagos, así como con la Política Global Anticorrupción de Wal-Mar."

1) Esta Orden de Compra quedará nula sin las firmas del personal autorizado de la Compañía. 2) La mercadería podrá ser devuelta, aun cuando se haya cancelado, si se encontrara algún defecto perjudicial a nuestros intereses. 3) Esta Orden de Compra podrá ser anulada si: a) No es entregada la mercadería o servicio en las fechas convenidas, b) Precio es mayor al estipulado, c) No reúne las especificaciones y las cantidades requeridas. 4) Esta Orden de Compra debe acompañarse de la factura original para trámite de pago, la cual debe cumplir con todos los requisitos establecidos por las autoridades fiscales. 5) El plazo de pago de esta orden, regirá a partir de la fecha de entrega de la factura en nuestras oficinas. 6) Toda compra debe ser acompañada por la Cotización respectiva o hacer referencia a esta. 7) Para alguna condición no estipulada, esta Orden de Compra se regirá según del Código de Comercio vigente.





PROYECTOS,  
S.A. de C.V.

# ORDEN DE TRABAJO

## DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

Nº

2479

P.D.V.	DF Atiquizaya	N.F1		N.F2		No. O.T.	
FECHA	26/03/24	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		1			
2	anclase de locker entanda	2			
3	principal	3			
4	- se instalaron 14 anclas	4			\$250
5	tipo Hiti de 3 pulg x 1/4.	5			
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				

OPERADORA DEL SUR, S.A. DE C.V.  
DESPENSA FAMILIAR  
ATIQUIZAYA  
4007  
*Salvador Rodriguez*

### DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE		EMAIL:	dfortin@dfproyectos.com	
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA		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 FINAL
yo	realice un trabajo	ENTREGADO POR (PROVEEDOR)		FIRMA
para esta compañía donde me comprometo a guardar los valores		NOMBRE	Carlos Origo	<i>[Firma]</i>
haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos.		CARGO	Auxiliar	

## PRESUPUESTO



<b>Cambios:</b>
Cualquier modificacion en el Alcance de cada item de el presente presupuestos modificará su precio.