



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

OPS01

COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL
SERIE 19DS000C

Nº 0823

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

AUTORIZACIÓN IMPRENTA No. 543 DGII

Cliente: OPERADORA DEL SUR, S.A. de C.V.	Fecha: 02/09/2021
	Registro No.: 102651-8
Dirección: Entre calle rva #1 y calle rva #2, Av. Manuel Enrique Araya Colonia Escalon	Giro: SUPERMERCADO
	N.I.T.: 0614-910797-109-0
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	Servicio de ingeniería por cambio de vidrio de mueble de centro tecnología, instalación de vidrio fijo claro transparente de 5mm, área OT centro tecnológico. ID 1400204860 WALMART SANTA ELENA	150.0000			\$ 150.00
Son: CIENTO SESENTA Y OCHO Y 00 / 100 DOLARES		Sumas			\$ 150.00
		IVA			\$ 19.50
		Sub-Total			\$ 169.50
Operaciones Superiores a \$ 11,428.58		(-) IVA Retenido			\$ 1.50
Recibido por:	Entregado por:	Ventas No Sujetas			\$ 0.00
Nombre:	Nombre:	Ventas Exentas			\$ 0.00
D.U.I.:	D.U.I.:	Venta Total			\$ 168.00
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

ID 1400204860

Nº 2751

PD.V.	W.M. Santa Elena		N.F1		N.F2		No. O.T.	
	FECHA	20-8-21	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	Suministro e instalación	1			
2	de vidrio en punta	2			\$150
3	de mueble en area	3			
4	de Tecnologia	4			
5	de .56x.53	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				
	APELLIDO				
17	SELLO				

[Handwritten signature: O. M. S. M.]

[Stamp: Walmart, SAC, SANTA ELENA, SV00775G]

CARGO
FIRMA

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE	<i>[Handwritten: Hector Manzo]</i>	EMAIL:	dfortin@dfproyectos.com
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA	Calle Concepción No. 625, San Salvador, Salvador		

NOMBRE DEL CONTACTO	DENNIS FORTIN	CEL.:	7792-4805	PBX:	2240-1600
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 guardar los valores		NOMBRE	<i>[Handwritten: Sigfredo Amaya]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	
haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos.					

