



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 0739

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

AUTORIZACIÓN IMPRENTA No. 543 DGII

| | |
|--|-------------------------------------|
| Cliente: <u>OPERADORA DEL SUR, S.A. de C.V.</u> | Fecha: <u>06/07/2021</u> |
| | Registro No.: <u>102651-8</u> |
| Dirección: <u>Entre calle nva #1 y calle nva #2, Av. Manuel Enrique Araujo Colonia Escalón</u> | Giro: <u>SUPERMERCADO</u> |
| | N.I.T.: <u>0614-310797-109-0</u> |
| Departamento: <u>SAN SALVADOR</u> | Condiciones de Pago: <u>CREDITO</u> |
| Fecha y No. Nota de Remisión: _____ | Venta a cuenta de: _____ |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VTA. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|--|---|-------------------|-----------------|----------------|----------------|
| 1.00 | Servicios de ingeniería por cambio de duela a cortina de Muelle #1 | 250.0000 | | | \$ 250.00 |
| 1.00 | Servicios de ingeniería por reparación de cortina de Muelle #2 | 225.0000 | | | \$ 225.00 |
| 1.00 | Servicios de ingeniería por inspección de motor en cortina de Muelle #3 | 50.0000 | | | \$ 50.00 |
| | Orden de Compra 7700629340 WALMART SAN MIGUEL | | | | |
| Son: <u>QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO Y 00 / 100 DOLARES</u> | | Sumas | | | \$ 525.00 |
| | | IVA | | | \$ 68.25 |
| | | Sub-Total | | | \$ 593.25 |
| | | (-) IVA Retenido | | | \$ 5.25 |
| | | Ventas No Sujetas | | | \$ 0.00 |
| | | Ventas Exentas | | | \$ 0.00 |
| | | Venta Total | | | \$ 588.00 |
| Cancelado: _____ 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 SAP\LEGACY: 1000386484\172073

TELEFONO: 77924805

FAX:

REFERENCIA #:

GRUPO DE COMPRAS: SV Mantenimiento
N.I.T. 06141404151015

CONTACTO PROVEEDOR:

EMAIL CONTACTO PROV.: dfproyectos1@gmail.com

ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA NO: 7700629340

FECHA DE COMPRA: 25/03/2021

ORDEN ELAB. POR: MARIA GONZALEZ

EMAIL ELAB POR:

Maria.E.Gonzalez@walmart.com

FECHA ENTREGA: 25/03/2021

NO. DE PROYECTO: SVRA-006658

PLAZO DE PAGO: Pago a 23 días neto

C.S.F.

C.S.F. Status

LUGAR DE ENTREGA:

WM SUPERCENTER#04411

WAL-MART SAN MIGUEL

BVRD OSCAR ARNULFO ROMERO

Y BVRD VICTOR KURY CANTON

SAN MIGUEL TERMINAL

3301 SS

SV

CONTACTO EN ENTREGA:

| Pos | Descripción | Código Servicio/Mat | Cantidad Ordenada | Unidad de Medida | Fecha Entrega/ Final | Precio Unitario | % Dcto | Valor Total por Mon. | Item |
|-----|--|------------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|------|
| | | | | | | Sin IVA | | | |
| 10 | 1400158189 Reparación de cortina de muel | | | | 25/03/2021 | | | 525.00 | USD |
| 10 | 1400158189 Reparación de cortina de muel | | 1 | C/U | | 525.00 | | | |
| | | | | | | | SUBTOTAL | 525.00 | USD |
| | | | | | | | IVA | | |
| | | | | | | | TOTAL ORDEN | 525.00 | USD |

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

**CONDICIONES:****FACTURAR A.:**

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

San Salvador

N.I.F XEXX010101000

COMENTARIOS:**INSTRUCCIONES DE EMBARQUE:**

7700629340 5015618431 Crédito Fiscal

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-Mart."

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.



| | | | | | |
|--------|------------------|-------|-------|----------|--|
| P.D.V. | W. M. San Miguel | N.F1 | N.F2 | No. O.T. | |
| FECHA | 02-03-21 | FECHA | FECHA | | |

DATOS GENERALES

| TRABAJO REALIZADO EN | | TIPO DE MANTENIMIENTO | | DATOS DEL EQUIPO | | | |
|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------|-----------------------------|-------|--------|
| EQUIPO | <input type="checkbox"/> | PREVENTIVO | <input type="checkbox"/> | DESCRIPCIÓN | <i>Inst. de S. Declaras</i> | | |
| MOBILIARIO | <input type="checkbox"/> | CORRECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | UBICACIÓN | <i>Cort. de Malle #1</i> | | |
| EDIFICIO | <input type="checkbox"/> | REEMPLAZO O REM. | <input type="checkbox"/> | No. DE ACTIVO | SERIE | MARCA | AÑO |
| OTROS | <input checked="" type="checkbox"/> | CORRECTIVO PROGRAMADO | <input type="checkbox"/> | | | | MODELO |

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 | <i>Desmontaje de Cort. x</i> | 1 | | | |
| 2 | | 2 | | | |
| 3 | <i>Reinst. de S. Declaras de</i> | 3 | | | |
| 4 | | 4 | | | |
| 5 | <i>230 mas engrase de</i> | 5 | | | |
| 6 | | 6 | | | |
| 7 | <i>guillas y enderezado de</i> | 7 | | | |
| 8 | | 8 | | | |
| 9 | <i>de guillas mas Regulacion</i> | | | | |
| 10 | | 10 | | | |
| 11 | <i>de motor y Reinst. de</i> | 11 | | | |
| 12 | | 12 | | | |
| 13 | <i>Cort.</i> | 13 | | | |
| 14 | | 14 | | | |
| 15 | | 15 | | | |
| 16 | | 16 | | | |
| RECIBE | <i>Anton</i> | | | | |
| NOMBRE | <i>Alvaro Guerra</i> | | | | |
| APELLIDO | <i>SERVICIO AL CLIENTE</i> | | | | |
| FIRMA | | | <i>cood. de cap</i> | | |
| 17 SELLO | | | | | |

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 INICIAL | | HORA FINAL |

| | | | |
|---|--------------------|---------------------------|------------------------|
| yo | realice un trabajo | ENTREGADO POR (PROVEEDOR) | FIRMA |
| para esta compañía donde me comprometo a guardar los valores | | NOMBRE | <i>Guadalupe Gómez</i> |
| haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos. | | CARGO | <i>Contadora</i> |



| | | | | | |
|--------|-----------------|-------|-------|----------|--|
| P.D.V. | W.M. San Miguel | N.F1 | N.F2 | No. O.T. | |
| FECHA | 02-02-21 | FECHA | FECHA | | |

DATOS GENERALES

| TRABAJO REALIZADO EN | | TIPO DE MANTENIMIENTO | | DATOS DEL EQUIPO | | | |
|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------|------------------------|-------|--------|
| EQUIPO | <input type="checkbox"/> | PREVENTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | DESCRIPCIÓN | En derezado de guillas | | |
| MOBILIARIO | <input type="checkbox"/> | CORRECTIVO | <input type="checkbox"/> | UBICACIÓN | Cort. de Motelle #2 | | |
| EDIFICIO | <input type="checkbox"/> | REEMPLAZO O REM | <input type="checkbox"/> | No. DE ACTIVO | SERIE | MARCA | AÑO |
| OTROS | <input checked="" type="checkbox"/> | CORRECTIVO PROGRAMADO | <input type="checkbox"/> | | | | MODELO |

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 | En derezado de guillas | 1 | | | |
| 2 | + Encarriamiento de | 2 | | | |
| 3 | + De Ductos mas | 3 | | | |
| 4 | Engrase de guillas + | 4 | | | |
| 5 | | 5 | | | |
| 6 | Regulacion de motor | 6 | | | |
| 7 | | 7 | | | |
| 8 | | 8 | | | |
| 9 | | 9 | | | |
| 10 | | 10 | | | |
| 11 | | 11 | | | |
| 12 | | 12 | | | |
| 13 | | 13 | | | |
| 14 | | 14 | | | |
| 15 | | 15 | | | |
| 16 | | 16 | | | |
| RECIBE | WALMART San Miguel | | | | |
| NOMBRE | Olivia | | | | |
| APELLIDO | Garcia | | | | |
| 17 | SELLO | | | | |

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 INICIAL | | HORA FINAL |

| | | | |
|----|---|---------------------------|----------------|
| yo | realice un trabajo | ENTREGADO POR (PROVEEDOR) | FIRMA |
| | para esta compañía donde me comprometo a guardar los valores | NOMBRE | Guadalupe Cruz |
| | haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos. | CARGO | Fortinero |

ORDEN DE TRABAJO
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

| | | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--|-------|--|-------|--|----------|--|
| P.D.V. | W. M. San Miguel 05-03-71 | | N.F1 | | N.F2 | | No. O.T. | |
| FECHA | | | FECHA | | FECHA | | | |

DATOS GENERALES

| TRABAJO REALIZADO EN | | TIPO DE MANTENIMIENTO | | DATOS DEL EQUIPO | | | | |
|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------|-----|--------|
| EQUIPO | <input type="checkbox"/> | PREVENTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | DESCRIPCIÓN | Cort. trabada | | | |
| MOBILIARIO | <input type="checkbox"/> | CORRECTIVO | <input type="checkbox"/> | UBICACIÓN | Cort. de Molle #2 | | | |
| EDIFICIO | <input type="checkbox"/> | REEMPLAZO O REM | <input type="checkbox"/> | No. DE ACTIVO | SERIE | MARCA | AÑO | MODELO |
| OTROS | <input checked="" 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 | Destruir de Ducto | 2 | | | |
| 3 | | 3 | | | |
| 4 | entre grilla y | 4 | | | \$ 50 |
| 5 | | 5 | | | |
| 6 | Regulación de motor | 6 | | | |
| 7 | | 7 | | | |
| 8 | | 8 | | | |
| 9 | Inspección | 9 | | | |
| 10 | | 10 | | | |
| 11 | | 11 | | | |
| 12 | | 12 | | | |
| 13 | | 13 | | | |
| 14 | | 14 | | | |
| 15 | | 15 | | | |
| 16 | | 16 | | | |
| RECIBE | Armando Espinoza | | | | |
| NOMBRE | | CARGO | Coord. Tierra | | |
| APELLIDO | | FIRMA | | | |
| 17 SELLO | | | | | |

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 INICIAL | | HORA FINAL |

| | | | |
|----|---|---------------------------|-------------------|
| yo | realice un trabajo | ENTREGADO POR (PROVEEDOR) | FIRMA |
| | para esta compañía donde me comprometo a guardar los valores | NOMBRE | Guadalupe Antonio |
| | haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos. | CARGO | Cortina |

PRESUPUESTO



**PROYECTOS
S.A. DE C.V.**

Dirección: Calle Concepcion # 625 San Salvador
2240-1600
<http://dfproyectos.com>

PBX:

OPERADORA DEL SUR S.A. DE C.V.

WM SAN MIGUEL

Cliente
Dirección

NCR
Nº Cotización

FECHA PRESUPUESTO : 04-03-21
VALIDEZ : 30 días **TIEMPO ENTREGA:** 2 días

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | UNIDADES | TOTAL |
|-----------------------------|---|----------------------|----------|----------|
| CORTINA DE MUELLE #1 | | | | |
| 3 | Servicios de ingenieria por cambio de duelas a cortina muelle #1, incluye desmontaje de cortina, cambio de 5 duelas de 2.30m, enderezado y engrase de guias, regulacion de motor y reinstalacion de cortina. | 5 | U | \$250.00 |
| CORTINA DE MUELLE #2 | | | | |
| 2 | Servicios de ingenieria por reparacion de cortina en area de muelle #2, incluye inspeccion previa de cortina, enderezado de guias para permitir la apertura y cerrado de cortina, regulacion de motor para cierre de cortina. | 1 | U | \$225.00 |
| CORTINA MUELLE #3 | | | | |
| 3 | Servicios de ingenieria por inspeccion de motor en cortina de muelle #3. | 1 | U | \$50.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NOTA | Se recomienda cambio de motor de muelle #3, según inspeccion realizada. | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | SUB TOTAL | | \$525.00 |

I.V.A. % **\$68.25**

TOTAL PRESUPUESTO **\$593.25**

Forma de pago :

Crédito

ASESOR TÉCNICO

Ing. Dennis Fortín

GARANTIA

Un año siempre y cuando no haya sido afectado por personas o fenomenos naturales como tambien vida util de materiales. Incluye mano de Obra, herramientas y todo lo necesario para su correcta ejecución.

Cambios:

Cualquier modificacion en el Alcance de cada item de el presente presupuestos modificará su precio.