

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 0959

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

AUTORIZACIÓN IMPRENTA No. 543 DGII

Cliente: OPERADORA DEL SUR, S.A. de C.V. Fecha: 04/11/2021
Registro No.: 102651-8
Dirección: Entre calle nva #1 y calle nva #2, Av. Manuel Enrique Araujo Colonia Escalón 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	Servicio de ingeniería por suministro e instalación de fluxometro marca helvex en inodoro de damas asociados ID 1400220088 WALMART SANTA ELENA	335.8500			\$ 335.85
Son: TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS Y 15 / 100 DOLARES		Sumas			\$ 335.85
		IVA			\$ 43.66
		Sub-Total			\$ 379.51
Operaciones Superiores a \$ 11,428.58		(-) IVA Retenido			\$ 3.36
Recibido por:	Entregado por:	Ventas No Sujetas			\$ 0.00
Nombre:	Nombre:	Ventas Exentas			\$ 0.00
D.U.I.:	D.U.I.:	Venta Total			\$ 376.15
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.

ID 1400220088



PROYECTOS,
S.A. de C.V.

ORDEN DE TRABAJO

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

Nº 2835

PD.V.	WM Sta Elena		N.F1		N.F2		No. O.T.	
FECHA	02/10/2021		FECHA		FECHA			

DATOS GENERALES

TRABAJO REALIZADO EN		TIPO DE MANTENIMIENTO		DATOS DEL EQUIPO				
EQUIPO	<input type="checkbox"/>	PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>	DESCRIPCIÓN	Cambio de Fluxómetro.			
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"/>					

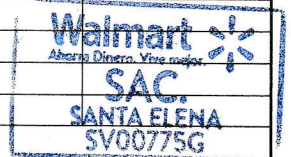
ÁREA TÉCNICA

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	* Cambio de Fluxómetro en	1			
2		2			\$335.85
3	baño de mujeres asociados	3			
4		4			
5		5			
6		6			
7		7			
8		8			
9		9			
10		10			
11		11			
12		12			
13		13			
14		14			
15		15			
16		16			
	RECIBE Luis Vasquez		CARGO M + P		
	NOMBRE		FIRMA		
	APELLIDO				
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	PBX:
				9240-1600
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	Henry Mendez	
haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos.			Técnico	

