

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 0646

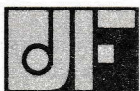
Registro No. 241885-8
NIT.: 0614-140415-101-5

AUTORIZACIÓN IMPRENTA No. 543 DGII

| | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Cliente: <u>Operadora del Sur, S.A. de C.V.</u> | Fecha: <u>14/04/2021</u> |
| Dirección: <u>Entre Al nva #1 y Al #2, Av. Manuel</u> | Registro No.: <u>102651-8</u> |
| <u>Enrique Araujo, Col. Escalón</u> | Giro: <u>Supermercado</u> |
| Departamento: <u>San Salvador</u> | N.I.T.: <u>0614-310797-109-0</u> |
| Fecha y No. Nota de Remisión: _____ | Condiciones de Pago: <u>credito</u> |
| | Venta a cuenta de: <u>oficina.</u> |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VTA. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------------|----------------|
| 1 | Servicio de Ingeniería por elaboración de estructura de jaula de clorinador, elaborada con electromalla cuadro 6x6 ply calibre 6, con postes a los extremos de tubo estructural rectangular de 2x1ch 16 | | | | \$ 377.00 |
| 1 | Servicios de Ingeniería por nivelación de puerta de oficina. | | | | \$ 125.00 |
| ID 1400161927 DF Santa Tecla | | | | | |
| Son: <u>Quinientos sesenta y dos 24/100 Dólares.</u> | | Sumas | | | \$ 502.00 |
| | | IVA | | | \$ 65.26 |
| | | Sub-Total | | | \$ 567.26 |
| | | (-) IVA Retenido | | | \$ 5.02 |
| Operaciones Superiores a \$ 11,428.58 | | Ventas No Sujetas | | | |
| Recibido por: | | Ventas Exentas | | | |
| Nombre: | | Venta Total | | | \$ 562.24 |
| D.U.I.: | | | | | |
| Firma: | | | | | |
| Entregado por: | | | | | |
| 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.



PROYECTOS,
S.A. de C.V.

ORDEN DE TRABAJO

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

Nº 2485

| | | | | | |
|--------|----------------|-----------|-------|-------|----------|
| P.D.V. | DF. Sta Tecla. | | N.F1 | N.F2 | No. O.T. |
| | FECHA | 30-3-2021 | FECHA | FECHA | |

DATOS GENERALES


| TRABAJO REALIZADO EN | | TIPO DE MANTENIMIENTO | | DATOS DEL EQUIPO | | | | | |
|----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------|------------------|-------|-------|-----|--------|--|
| EQUIPO | <input type="checkbox"/> | PREVENTIVO | <input checked="" 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 |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|
| puerta de oficina en mal estado y cambio de jaula en clorificador de agua. | | |

TRABAJO A REALIZAR

| TAREAS O RUTINAS | | MATERIALES | | |
|-----------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | ITEMS | DESCRIPCIÓN | CANT. COSTO |
| 1 | Reparación de puerta | 1 | | |
| 2 | | 2 | | |
| 3 | en area de oficina. | 3 | | |
| 4 | | 4 | | |
| 5 | | 5 | | |
| 6 | Cambio de jaula | 6 | | |
| 7 | | 7 | | |
| 8 | en area de clorificador | 8 | | |
| 9 | | 9 | | |
| 10 | de agua. | 10 | | |
| 11 | | 11 | | |
| 12 | | 12 | | |
| 13 | | 13 | | |
| 14 | | 14 | | |
| 15 | | 15 | | |
| 16 | | 16 | | |
| RECIBE | | | | |
| NOMBRE Adilko Alberto Mejía | | CARGO Administrador | | |
| APELLIDO | | FIRMA | | |
| 17 | SELLO |  | | |

DATOS DEL PROVEEDOR

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE | EMAIL: martin@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) |
| para esta compañía donde me comprometo a guardar los valores | | NOMBRE |
| haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos. | | CARGO |

