



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 0930**

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

AUTORIZACIÓN IMPRENTA No. 543 DGII

Cliente:	OPERADORA DEL SUR, S.A. de C.V.	Fecha:	21/10/2021
		Registro No.:	102651-8
Dirección:	Entre calle rva #1 y calle rva #2, Av. Manuel Enrique Araujo Colonia Escalon	Giro:	SUPERMERCADO
		N.I.T.:	0614-310797-102-0
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	Reparación defuga de agua en mingitorio #2 de asociados	275.0000			\$ 275.00
1.00	Suministro e instalación de membrana para fluxometro de inodoro de transportistas #2	125.0000			\$ 125.00
ID 1400232356 CENTRO DE DISTRIBUCION APOPA					
Son: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO Y 00 / 100 DOLARES		Sumas		\$	400.00
		IVA		\$	52.00
		Sub-Total		\$	452.00
Operaciones Superiores a \$ 11,428.58		(-) IVA Retenido		\$	4.00
Recibido por:	Entregado por:	Ventas No Sujetas		\$	0.00
Nombre:	Nombre:	Ventas Exentas		\$	0.00
D.U.I.:	D.U.I.:	Venta Total		\$	448.00
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

Nº 2237

P.D.V.	CD APOPE		N.F1	N.F2	No. O.T.
	FECHA	27-11-2020	FECHA	FECHA	

### DATOS GENERALES

TRABAJO REALIZADO EN		TIPO DE MANTENIMIENTO		DATOS DEL EQUIPO					
EQUIPO	<input type="checkbox"/>	PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>	DESCRIPCIÓN	Fuga de Agua en Baños				
MOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	CORRECTIVO	<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN	Baño ASOSIADOS ORINARIO #2.				
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	Reparación de Fuga	1			
2	de Agua en Orinario.	2	* Siministro a esta		
3		3			
4	#2. de ASOSIADOS	4	Lacion de membrana		
5		5	de Fulsometro en		
6	Incluye perforacion	6	Baño de Transportistas		
7	en pared. Axasarios	7	Hinodero #2		
8	da PVC y enchapado	8			
9	a Instalacion de orinario	9			
10		10			
11		11			
12		12			
13		13			
14		14			
15		15			
16		16			
RECIBE			CARGO		
NOMBRE Robert Carde			FIRMA [Firma]		
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	Pablo Benitez	
haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos.		CARGO	Gerente	