



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 0976

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

AUTORIZACIÓN IMPRENTA No. 543 DGII

Cliente: OPERADORA DEL SUR, S.A. de C.V. Fecha: 19/11/2021
Registro No.: 102651-8
Dirección: Entre calle rva #1 y calle rva #2, Av. Manuel Enrique Araujo Colonia Escalon Giro: SUPERMERCADO
N.I.T.: 0614-310797-109-0
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	Servicios de ingeniería por cambio de tirasa 3 cortinas tipo Hawaiana de acceso a Cuartos Frios ORDEN DE COMPRA 7700692592 DF SANTIAGO DE MARIA	860.0000			\$ 860.00
Son: NOVECIENTOS SESENTA Y TRES Y 20 / 100 DOLARES		Sumas			\$ 860.00
		IVA			\$ 111.80
		Sub-Total			\$ 971.80
Operaciones Superiores a \$ 11,428.58		(-) IVA Retenido			\$ 8.60
Recibido por:	Entregado por:	Ventas No Sujetas			\$ 0.00
Nombre:	Nombre:	Ventas Exentas			\$ 0.00
D.U.I.:	D.U.I.:	Venta Total			\$ 963.20
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.

INFORMACION DE PROVEEDOR:

DF PROYECTOS S A DE C V
AV JUAN BERTIS N 85

SAN SALVADOR
9999 SS
SV

PROVEEDOR SAPILEGACY:1000386484\172073

TELEFONO: 77924805

FAX:

REFERENCIA #:

GRUPO DE COMPRAS: SV Des Inm Mant Re

N.I.T. 06141404151015

CONTACTO PROVEEDOR:

EMAIL CONTACTO PROV.: ynoyola@dfproyectos.com

ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA NO: 7700692592

FECHA DE COMPRA: 22/10/2021

ORDEN ELAB. POR: MARIA GONZALEZ

EMAIL ELAB POR:

Maria.E.Gonzalez@walmart.com

FECHA ENTREGA: 22/10/2021

NO. DE PROYECTO: SVOP-001000

PLAZO DE PAGO: Pago a 23 días neto

C.S.F.

C.S.F. Status

LUGAR DE ENTREGA:

DESPENSA FAMILIAR#04106

DF SANTIAGO DE MARIA

3ERA AV SUR # 3 BARRIO SN ANTONIO, SANTIAGO

DE MARIA USULUTAN

USULUTAN

3401 US

SV

CONTACTO EN ENTREGA:

Pos	Descripción	Código Servicio/Mat	Cantidad Ordenada	Unidad de Medida	Fecha Entrega/ Final	Precio Unitario Sin IVA	% Dcto	Valor Total por Mon. Item
10	1400221690 3 cortinas de cuartos fríos				22/10/2021			860.00 USD
10	Instalación de cortinas plasticas	4050655	1	C/U		860.00		
						SUBTOTAL		860.00 USD
						IVA		
						TOTAL ORDEN		860.00 USD

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

FACTURAR A.:

Operadora del Sur, S.A. de C.V.
San Salvador
N.I.F XEXX010101000

COMENTARIOS:

INSTRUCCIONES DE EMBARQUE:

Presentar crédito fiscal.

7700692592

Recepción.

5018071591

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-Mar."

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.



PROYECTOS,
S.A. de C.V.

ORDEN DE TRABAJO

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

Nº 2930

PD.V.	D.F. Santiago de Maria	N.F1		N.F2		No. O.T.	
FECHA	03-11-21	FECHA		FECHA			

DATOS GENERALES

TRABAJO REALIZADO EN		TIPO DE MANTENIMIENTO		DATOS DEL EQUIPO				
EQUIPO	<input type="checkbox"/>	PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>	DESCRIPCIÓN	Inst. de Cort. Hawaianas			
MOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	CORRECTIVO	<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN	Pedesedero Carnes y Frutas			
EDIFICIO	<input type="checkbox"/>	REEMPLAZO O REM	<input checked="" 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	Inst. de Cort. Hawaianas	1			
2	trasparente de 135 X 230	2			
3	entrada de pedesedero	3			\$860
4		4			
5		5			
6	Inst. de Cort. Hawaianas	6			
7	trasparente de 100 X 215	7			
8	entrada a Friser de Carnes	8			
9		9			
10		10			
11	Inst. de Cort. Hawaianas	11			
12	trasparente de 100 X 200	12			
13	entrada de Friser de Frutas y Verduras	13			
14		14			
15		15			
16		16			
RECIBE	Indy Mino				
NOMBRE			CARGO		
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	PBX:	2240-1600
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		Gradalope	
haciendo este trabajo con calidad y garantía por la cual respondemos.				Continero	

