

EMERGENCIA NACIONAL POR LA PANDEMIA POR COVID-19



**FACTURA**  
SERIE 19DS000F  
**Nº 0240**  
REGISTRO No. 172560-2  
NIT.: 0614-160506-108-1

AUTORIZACION IMPRENTA No. 037 D.G.I.I.

Fecha: 13-mayo-2020

Señor: Alcaldía Municipal de San Martín

NIT o DUI 0614-160506-108-1 Venta a cuenta de: Punto de

Dirección: Av. Morazan y Calle 5 de 224.41, San Martín

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE ARHEDES, S.A. DE C.V.

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
50	Casetas M-SK 1000			\$254.25	
<p><i>Cancelada</i></p>					
SON: <u>doscientas cincuenta y cuatro 25/100</u>		Sumas \$		\$254.25	
		Ventas No Sujetas \$			
		Ventas Exentas \$			
		Sub - Total \$		\$254.25	
		(-) IVA Retenido \$			
		Venta Total \$		\$254.25	
<b>PAGARE SIN PROTESTO</b>					
No. Yo <b>PAGARE EN ESTA CIUDAD A LA ORDEN DE ARHEDES, S.A. DE C.V.</b>					
POR MERCADERIAS RECIBIDAS EN ESTA FECHA LA CANTIDAD DE					
EL DIA DE DE DE					
SEGUN No. DE FECHA DE DE EN					
CASO DE MORA RECONOCERE EL % DE INTERES MENSUAL					
SAN SALVADOR, DE DE F. _____					
FIRMA CLIENTE (SUBCRIPTOR)					

ORIGINAL BLANCO: EMISOR

DUPLICADO AMARILLO: CLIENTE

TRIPPLICADO CELESTE: ARCHIVO

**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN**  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

**ORDEN DE COMPRA**

No. 379 AD

FECHA: SAN MARTIN, 13 DE MAYO DE 2020

Señores: ARHEDES, S.A DE C.V

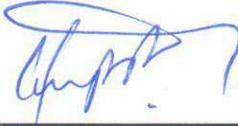
Forma de pago: CONTADO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

Unidad Solicitante : CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente: ASUNTOS DE PROTECCION SOCIAL NO ESPECIFICOS,  
COSTO: 10.9.0, MUNICIPIO DE SAN MARTIN, DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR 2020.

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNIT.	TOTAL
50	UNIDAD	MASCARA PROTECTORA CON CUBIERTA CLEAR ELABORADA EN PETG DE 1 MM MODELO: SK-1000  IVA 13%	\$ 4.50	\$ 225.00
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ 29.25
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 25/100 DOLARES			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 254.25</b>
<p>1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su oferta caso contrario se anulará esta orden de compra.</p> <p>2. Al facturar hacer mención del N° de orden, caso contrario no se recibirá factura</p> <p>3. Anotar en la factura el tiempo de garantía o emitir el certificado (para equipos)</p> <p>4. Usted cuenta con tres días máximos para la entrega del producto o servicio caso contrario se anulará dicha orden.</p> <p>5. Elaborar factura de consumidor final</p> <p>6. facturar y enviar acorde a orden de compra</p>				
FECHA: <u>08/05/2020</u>		ACUERDO N° <u>11</u>	ACTA N° <u>12</u>	

F.   
ALCALDE MUNICIPAL



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTÍN**  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

**ORDEN DE COMPRA**

No. 379 AD

FECHA: SAN MARTIN, 13 DE MAYO DE 2020

Señores: ARHEDES, S.A DE C.V

Forma de pago: CONTADO

Factura a nombre de: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

Unidad Solicitante : CONCEJO MUNICIPAL

Sirva enviarnos lo siguiente: ASUNTOS DE PROTECCION SOCIAL NO ESPECIFICOS,  
COSTO: 10.9.0, MUNICIPIO DE SAN MARTIN, DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR 2020.

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNIT.	TOTAL
50	UNIDAD	MASCARA PROTECTORA CON CUBIERTA CLEAR ELABORADA EN PETG DE 1 MM MODELO: SK-1000  IVA 13%	\$ 4.50	\$ 225.00
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ 29.25
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -
SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 25/100 DOLARES			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 254.25</b>
<p>1. Señores proveedores Queremos estricto cumplimiento de calidad y servicio y/o equipo; y materiales establecidos en su oferta caso contrario se anulará esta orden de compra.</p> <p>2. Al facturar hacer mención del N° de orden, caso contrario no se recibirá factura</p> <p>3. Anotar en la factura el tiempo de garantía o emitir el certificado (para equipos)</p> <p>4. Usted cuenta con tres días máximos para la entrega del producto o servicio caso contrario se anulará dicha orden.</p> <p>5. Elaborar factura de consumidor final</p> <p>6. facturar y enviar acorde a orden de compra</p>				
FECHA: _____		ACUERDO N° _____	ACTA N° _____	

F. \_\_\_\_\_  
ALCALDE MUNICIPAL