

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO
ORDEN DE SUMINISTRO DE BIENES O SERVICIO

San Pablo Tacachico 05 de Mayo del 2020

Fuentes de financiamiento: FODES 75%

Orden de Compra

Super Keny

N° 4905

se suministrar lo siguiente: canasta solidaria con productos de primera necesidad.
 a ser utilizados en: Emergencia COVID-19

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIONES
2675	clu	canastas solidarias que consisten en: 4 libras de frijol rojo de seda 4 libras de Azucar 4 libras de arroz blanco 1 botella de aceite santa clara a razón de \$ 7.50 clu

AUTORIZADO POR




La factura o recibo deberá emitirse a nombre de la ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO.


 UACI


 FIRMA SOLICITANTE


 SUMINISTRANTE

El original de este requerimiento deberá ser anexado a la orden original, debidamente sellado y firmado
 Original-Blanco Contabilidad *Duplicado-Amarillo-UACI #Duplicado-Rosado Encargado de Obra



ANGEL TERESA REYES GRANADOS
COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS Y DE BEBIDAS

Super Zenka Ring 2
 Cda. Jordana del Istmo, Calle El Reguero
 C/A No. 4-2 Ciudad Nueva, Santa Rosa,
 La Libertad T.E. 0079-0079

Super Zenka Ring 2 Super Zenka Ring 2
 Santa Rosa, La Libertad Santa Rosa, La Libertad
 T.E. 0099-4402 T.E. 0079-4402

FACTURA
18LU000F

Nº 004013

REGISTRO No. 81042-B
 NIT: 1406-311067-101-0

Señor Tesorería Municipal
 Dirección San Pablo Tacachico
 Venta a Cuenta de _____

Fecha 05 Mayo 2020

NET:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	VITAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS SUJETAS
26	5 Comedor Salchichas + 7	80			2062.00
	4 Har. frijol rojo de color				
	4 Har. de maiz				
	4 Har. arroz blanco				
	1 botella aceite				

CANCELADO
PER KENY
 La forma más económica de comprar

SON <u>Veinte mil seiscientos y dos</u> <u>con 50/100.</u> Operación superior a \$ 200.00	SUBTOTALES SUB-TOTAL VENTAS NO SUJETAS VENTAS EXENTAS TOTAL \$ 20.663.00
---	---

PAGARE

Yo, _____ pagué en esta ciudad a la orden de Angel Teresa Granados por mercancías recibidas en esta fecha, la cantidad de _____ dólares del día _____ de _____ según _____ de fecha _____ de _____ En caso de falta de conformidad al por ciento de interés mensual _____ San Salvador _____

ANGEL TERESA REYES GRANADOS
 COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS Y DE BEBIDAS
 C/A No. 4-2 Ciudad Nueva, Santa Rosa, La Libertad T.E. 0079-0079
 C/A No. 4-2 Ciudad Nueva, Santa Rosa, La Libertad T.E. 0099-4402

San Salvador _____

ANGEL TERESA REYES GRANADOS
 COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS Y DE BEBIDAS
 C/A No. 4-2 Ciudad Nueva, Santa Rosa, La Libertad T.E. 0079-0079
 C/A No. 4-2 Ciudad Nueva, Santa Rosa, La Libertad T.E. 0099-4402