



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHALATENANGO

DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO

TEL: 2393-9725, 2393-9726



FORMULARIO UNICO	REQUISICION	<input checked="" type="checkbox"/> O. COMPRA	<input checked="" type="checkbox"/> O. PAGO	Nº 5979
------------------	-------------	---	---	---------

Espacio para UACI

PROVEEDOR: EDITH ELIZABETH UNDA DE RILACOS

NIT: 0614-051188-115-1

FACTURAS: 0021

ENVIOS:

Cant.	Unid. Med.	Productos Solicitados	P/U	V/COMPRA	V/PAGADO	Cod. Ptario
600	CU	Botes 120ML CDO ATONIZADOR	1.18	708.00	708.00	
FONDO ESPECIAL PARA CUBRIR GASTOS EN ATENCION A EMERGENCIA PRODUCIDA POR LA PANDEMIA COVID 19, EN EL MUNICIPIO DE CHALATENANGO.						
Concepto: POR EMERGENCIA COVID-19, PARA ENTREGAR EN COMUNIDADES.						
TOTALES				\$708.00	\$708.00	

Nombre del Solicitante: Juan Ramon

CIFRADO:

Firma:

Unidad:

Sello

Fecha:

04/04/2020

Gestión de Compra-UACI

Disp. Fondos - Tesoreria

Disp. Presup. - Presupuesto

Notas:

Este formulario da validez a cualquier trámite de Compra que se realice, el solicitante deberá llenar los espacios respectivos y deberá presentarla a la UACI firmada y sellada para darle fe a lo solicitado, para iniciarle trámite de compra, la UACI deberá cotizar y llenar a nivel de orden de compra y tramitar en su respectiva Codificación y la firma de Disponibilidad presupuestaria, con la cual habilitará la compra una vez el proveedor haga entrega del bien o servicio solicitado deberá presentar la factura o recibo correspondiente con lo que la municipalidad realizará el respectivo pago, entregado en la Secretaria Municipal Expediente debidamente firmado y todos sus anexos.

No. de Solicitud

#8 4-4-2020

Recibe UACI:

JP-12

Recibe- Proveedor (o. pago)

Vo Bo - G. Financiera

Contabilidad

Polígono 8, Block 1,
Urb. Valle del Sol,
San Leonardo # 269,
Apopa, San Salvador.
Tel.: 7997 0689



19DS000F

№ 0021

NIT: 0614-051188-115-1

N.R.C.: 251787-6

Autorización de Imprenta No: 875 D.G.I.I. de fecha: 27/09/2002

FECHA:

Nombre:

Dirección:

Venta a cuenta de:

NIT ó DUI:

[illegible]

SON:

Sumas \$

(-) IVA Retenido

Sub-Total

Ventas no Sujeta

Venta Exenta

Venta Total

NOMBRE: _____
D.U.I.: _____

D.U.I.: _____

FIRMA:

RECIBIDO POR
NOMBRE: _____

A:

PINEDA IMPRESORES Erick Alexander Pineda Caballero Tel.: 2100-6849
 NIT.: 1113-080779-102-0; NRC.: 140380-3 8a. Avenida Norte No. 610, San Salvador.
 Resolución No. 15041-RES-CR-67125-2019. DE: 19DS000F1 al: 19DS000F500.
 de Fecha: 25/11/2019, Fecha de Impresión: 03/12/2019.

ORIGINAL: BLANCO - EMISOR / DUPLICADO: CELESTE - CLIENTE