



# ALCALDIA MUNICIPAL DE CHALATENANGO

DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO

TEL: 2393-9725, 2393-9726



## FORMULARIO UNICO

REQUISICION

☒ O. COMPRA

☒ O. PAGO

Nº 5922

Espacio para UACI

PROVEEDOR: Osury Nahin Contreras Oliva

NIT: 0614-121282-110-6

FACTURAS: 0056

ENVIOS:

Cant.	Unid. Med.	Productos Solicitados	P/U	V/COMPRA	V/PAGADO	Cod. Ptar
30	galon	Alcohol 41	\$18.00	\$540.00	\$540.00	5410
		TIVA		\$70.20	\$70.20	
TOTALES				\$610.20	\$610.20	

Concepto: Para proteger contra el contagio de COVID-19

Nombre del Solicitante: Francisco Corallo

Firma:

Unidad: Comité de Seguros y Salud Ocupacional

CIFRADO: 010208

Fecha: 17/03/2020

Gestión de Compra-UACI

Disp. Fondos - Tesorería

Disp. Presup. - Presupuesto

### Notas:

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

Recibe- Proveedor (o. pago)

No. de Solicitud

#132  
FECH 17-03-2020

Recibe UACI:

17.03.2020

Vo Bo - G. Financiera

Contabilidad

ORIGINAL - EMISOR ( blanco )  
 DUPLICADO - CLIENTE ( celeste )