Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraìso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

Nº 13290

10728

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Cheque No. 79666708

Paguese a: Carlos Fernando Marquez Padilla

La cantidad en letras: _____ LPS. 29,377.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-20	11	02	01	00
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gto. Corriente _____
Gto. Inversion social: _____
Gto. Por Deuda Publica _____

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	PAGO de Sueldo Correspondiente		
55110	al Mes de Enero Año 2021,		29,377 00
	como Medico en el TRIAGE CIS		
	Yuscaran, Según Contrato.		
			29,377 00

FECHA: 16 marzo 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: _____
Identidad No. 0703-1994-03844
Impto. Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

CARLOS FERNANDO / MARQUEZ PADILLA

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :16 SEPTIEMBRE 1994
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :27 SEPTIEMBRE 2012

0703-1994-03844

14300193-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La Infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0701

CARLOS FERNANDO / MARQUEZ PADILLA

0703-1994-03844

Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraìso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

Nº 13289

10729

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Cheque No. 79644707

Paguese a: Fernando Roberto Cuevara Bonilla

La cantidad en letras: _____ LPS. 29,377.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-20	11	02	01	00
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gto. Corriente _____
Gto. Inversion social: _____
Gto. Por Deuda Publica _____

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	PAGO de Sueldo correspondiente		
55110	al Mes de Enero Año 2021.		29,377 00
	Como Medico en el Tiraje		
	Uso de Agua Yuscaran Segun		
	Contrato.		
			29,377 00

FECHA: 16 marzo 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: _____
Identidad No. 0801-1993-09294
Impto. Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FERNANDO ROBERTO / GUEVARA BONILLA

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIÓ EL :28 NOVIEMBRE 1992
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :21 NOVIEMBRE 2013

0801-1993-09294

13255288-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0801

FERNANDO ROBERTO / GUEVARA BONILLA

0801-1993-09294

Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraìso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

Nº 13291
10727

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Cheque No. 79666709

Paguese a: Estefania Henriquez Perdomo

La cantidad en letras: Dieciocho mil LPS. 18,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-20	11	02	01	00
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gto. Corriente _____
Gto. Inversion social: _____
Gto. Por Deuda Publica _____

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
55110	Pago de Sueldo Correspondiente al Mes de Enero Año 2021. Como Licenciada en Enfermeria en el TRIAJE CIS Yuscaran Segun Contrato		18,000 00
			18,000 00

FECHA: 16 marzo 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: Estefania Henriquez P.
Identidad No. 0801-1994-01636
Impto. Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ESTEFANIA / HENRIQUEZ PERDOMO

HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :04 ENERO 1994
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :11 ABRIL 2012

0801-1994-01636

13807282-01

Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraìso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO Cheque No.

Nº 13295

10723

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Cheque No. 79666713

Paguese a: Antony Jeff

La cantidad en letras: _____ LPS. 12,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-20	11	02	01	00
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gto. Corriente _____
Gto. Inversion social: _____
Gto. Por Deuda Publica _____

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
55110	PAGO de sueldo correspondiente al MES de enero Año 2021. como laboratorista en el TRIAJE CIS Yuscaran, Segun Contrato		L 12,000 00
			L 12,000 00

FECHA: 16 marzo 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: Antony Espinoza

Identidad No. 0703-1996-03120

Impto. Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
RNP
ANTONY JEFERSON / ESPINOZA RAMOS
HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :19 OCTUBRE 1995
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :04 MAYO 2018
0703-1996-03120
15139842-02

Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraìso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

Nº 13294

10724

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Cheque No. 79466712

Paguese a: Lorem patricia Melghem zelaya

La cantidad en letras: (Diez mil) LPS. 10,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-20	11	02	01	00
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gto. Corriente
Gto. Inversion social:
Gto. Por Deuda Publica

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
55110	PAGO de sueldo correspondiente al MES de Enero Año 2021. como Enfermera Auxiliar en el TRIAJE CIS Yuscoran- Segun Contrato		10,000 00
			10,000 00

FECHA: 16 marzo 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: Lorem Patricia Melghem Zelaya
Identidad No. 1208-1997-00551
Impto. Vecinal No.

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
LOREM PATRICIA / MELGHEM ZELAYA
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :19 AGOSTO 1988
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :22 OCTUBRE 2008
1208-1997-00551
11974300-01

Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraìso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO Cheque No.

Nº 13296

10722

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Paguese a: Gorleni patricea lopez suarez

Cheque No. 79666714

La cantidad en letras: _____ LPS. 10,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-20	11	02	01	00
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gto. Corriente _____
Gto. Inversion social: _____
Gto. Por Deuda Publica _____

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
55110	PAGO de Sueldo Correspondiente al Mes de Enero Año 2021. Como Enfermera Auxiliar en el Tanque de Agua Yuscaran, Segun contrato		L 10,000.00
			L 10,000.00

FECHA: 16 marzo 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL YUSCARAN EL PARAISO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: Gorleni Patricea Lopez Suarez
Identidad No. 0319-1976-00091
Impto. Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La Infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0701

GORLENI PATRICIA / LOPEZ AVILEZ

0319-1976-00091

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

GORLENI PATRICIA / LOPEZ AVILEZ

HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :25 ABRIL 1976
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :07 JUNIO 2013

0319-1976-00091

02854364-03

Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraìso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

Nº 13288

10730

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Paguese a: Luis Alfredo Ramírez Banegas

Cheque No. 79444704

La cantidad en letras: _____ LPS. 9,500:00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-20	11	02	01	00
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gto. Corriente _____
Gto. Inversion social: _____
Gto. Por Deuda Publica _____

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
55110	PAGO de Sueldo Correspondiente al Mes de Enero Año 2021. como Ayudante en el TRIAJE CIS Yuscarán, Según Contrato.		L 9,500 00
			L 9,500 00

FECHA: 16 marzo 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL YUSCARAN EL PARAISO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: _____
Identidad No. 0701-1990-00207
Impto. Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraìso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

Nº 13293

10725

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Cheque No. 79666711

Paguese a: Ruth Berave Duron Valladares

La cantidad en letras: Nueve mil Quinientos LPS. 9,500.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-20	11	02	01	00
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gto. Corriente _____
Gto. Inversion social: _____
Gto. Por Deuda Publica _____

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
55110	PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO AÑO 2021. COMO ASESORA EN EL TRIAJE, USO DE AGUA YUSCARAN SEGUN CONTRATO.		L 9,500 00
			L 9,500 00

FECHA: 16 MARZO 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: Ruth Berave Duron Valladares
Identidad No. 0801 1985 00201
Impto. Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
RUTH BEXAVE / DURON VALLADAREZ
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :02 JULIO 1985
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :16 FEBRERO 2005
0827-1985-00201
0232495-02

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.
DIRECTOR R.N.P.
SOLICITADA EN 0701
RUTH BEXAVE / DURON VALLADAREZ
0827-1985-00201

Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraìso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

Nº 13292

10726

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Cheque No. 79466710

Paguese a: Gloria Guadalupe Cubas Avila

La cantidad en letras: Nueve mil Quinientos LPS. 9,500.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-20	11	02	01	00
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gto. Corriente _____
Gto. Inversion social: _____
Gto. Por Deuda Publica _____

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
55110	Pago Correspondiente al Mes de Enero Año 2021. como Asesora CFS Yuscaran TRIAJE Segun Contrato.		L 9,500.00
			L 9,500.00

FECHA: 16 marzo 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: Gloria Te cubas Avila
Identidad No. 0816 1980 00061
Impto. Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

GLORIA GUADALUPE / CUBAS AVILA

HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :12 DICIEMBRE 1979
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :19 NOVIEMBRE 2009

0816-1980-00061

02571840-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0816

GLORIA GUADALUPE / CUBAS AVILA

0816-1980-00061

Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraìso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO Nº 12706

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO 10359

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Cheque No. 79266849

Paguese a: Drogueria y Farmacia Versalles.

La cantidad en letras: Veinticuatro Mil **LPS.** 24,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11-20	11	02	01	00
Código	Código 1	Código	Código	Código

Gto. Corriente _____
Gto. Inversion social: _____
Gto. Por Deuda Publica _____

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
55110	Compra de pruebas P.C.R. para aplicar a personas del municipio de Yuscaran ante Pandemia Covid - 19.		L24,000.00
	NOTA: Estas pruebas son entregadas a los encargados del Hogar		
			L24,000.00

FECHA: 8 Enero 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: Julio Banegas
Identidad No. 0801-1967-05311
Impto. Vecinal No. _____

VERSALLES
FARMACIA
3ª Ave. 7ª Calle Comayagüela, TEL. 2237-0620

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

DROGUERIA Y FARMACIA VERSALLES S. DE R.L

Bo. El Centro, 4a. Ave. 3a. Calle, Casa 302, Distrito Central, F.M.
Tel.: 2237-0620 / versalles@cablecolor.hn
R.T.N.: 08019002264418
CAI: DEA8D9-8553F8-F34985-381918-116B8F-0A

DIA	MES	AÑO
8	1	20

CONTADO [X] CREDITO [ ]

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Yuscaran
DIRECCION: Yuscaran - El Paraiso
TEL: _____ R.T.N.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
120	Pruebas covid	200		24000

VERSALLES FARMACIA

La factura es beneficio de todos "EXIJALA"
FECHA LIMITE DE EMISION: 30/03/2021

TOTAL L. 24000

VALOR EN LETRAS: Veinticuatro mil

DESCUENTOS OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
TASA ALÍCUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	24000

Nº ORDEN DE COMPRA EXENTA	
Nº CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADO	
Nº REGISTRO DE LA SAG	

FIRMA AUTORIZADA

FACTURA Nº 000-002-01-0000 0453

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

GML DISEÑO E IMPRESIÓN R.T.N.: 0801-[illegible]0958 - C.MURILLO - CERTIFICACIÓN Nº 9231-19-10500-4

RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00000451 - AL: 000-002-01-00000500

Alcaldía Municipal de Yuscarán

Departamento de El Paraíso Tel: 2793-7111
República de Honduras

ORDEN DE PAGO Nº 12788

Municipalidad DE YUSCARAN DEPARTAMENTO DE EL PARAISO

10391

Unidad Ejecutora ALCALDIA MUNICIPAL

Cheque No. 79517637

Paguese a: Drogueria y Farmacia Versalles.

La cantidad en letras: Veinte y cuatro mil Trecientos LPS. 24,300-
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias y servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código 11 - 20	Código 1 11	Código 02	Código 01	Código 00

Gto. Corriente _____
Gto. Inversion social: _____
Gto. Por Deuda Publica _____

OBJETO DE GTOS.	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
55110	Compra de Pruebas ante la crisis del Covid-19 y mascarillas para los Triages de Yuscaran		L 24,300.00
			L 24,300.00

FECHA: 18 Enero 2021

Firma del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Contador Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL YUSCARAN EL PARAISO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Recibido por: _____
Identidad No. 0801-67-05314
Impto. Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

DROGUERIA Y FARMACIA VERSALLES S. DE R.L

Bo. El Centro, 4a. Ave. 3a. Calle, Casa 302, Distrito Central, F.M.
Tel.: 2237-0620 / versalles@cablecolor.hn
R.T.N.: 08019002264418
CAI: DEA8D9-8553F8-F34985-381918-116B8F-0A

DIA	MES	AÑO
18	1	21

CONTADO ☒ CREDITO ☐

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Yuscarán
DIRECCION: Yuscarán - el Paraíso
TEL:
R.T.N.: 0701-9007080050

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
120	Pruebas covid	200		24,000
3	cjs Mascarillas	100		300
		TOTAL L.		24300

La factura es beneficio de todos "EXIJALA"
FECHA LIMITE DE EMISION: 30/03/2021

VALOR EN LETRAS: Veinticuatro mil 1 Recaudos

DESCUENTOS OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
TASA ALÍCUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	24300

Nº ORDEN DE COMPRA EXENTA	
Nº CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADO	
Nº REGISTRO DE LA SAG	

VERSALLES FARMACIA
Calle Comayagüela. TEL. 2237-0620

FIRMA AUTORIZADA

FACTURA Nº 000-002-01-0000 0454

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

GML DISEÑO E IMPRESIÓN R.T.N. 08141966000958 - C.MURILLO - CERTIFICACIÓN Nº 9231-19-10500-4

RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00000451 - AL: 000-002-01-00000500