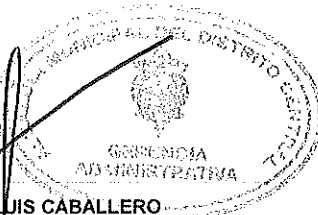
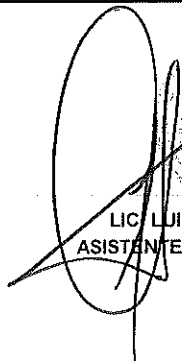


### GASTOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DEL DESTINATARIO	MONTO AFECTADO	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL GASTO
Alcaldía Municipal del Distrito Central	Santos Isabel Cruz Matamoros	148,800.00	1-sep-21	Contratación transporte para traslado de personal que se encuentra laborando en atención a Emergencia por COVID-19
Alcaldía Municipal del Distrito Central	Formulas Quimicas, S. de R.L.	200,000.00	1-sep-21	Compra de 1000 galones de gel antibacterial para se usados por el personal que se encuentra trabajando en actividades de prevención y control de virus COVID-19
<b>TOTAL</b>		<b>348,800.00</b>		

NOTA: LA FECHA CORRESPONDE A LA ORDEN DE PAGO EMITIDA



LIC. LUIS CABALLERO  
ASISTENTE ADMINISTRATIVO





# FÓRMULAS QUÍMICAS, S. DE R.L.

Barrio Los Dolores, Avenida Lempira, casa 411, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.  
TELÉFONO: (+504) 2237-0937 / (+504) 2222-3017. E-mail: formulas\_quimicas@yahoo.com

**FACTURA Nº 000-001-01-00021467**

CAI: 2531DF-6E2BEC-0847B4-01C4CE-4D9C38-E3  
R.T.N.: 08019995304450

DIA	MES	AÑO
11	8	2021

Señores: **ALCALDIA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL.**

R.T.N.: **0801-9002-264234.** Telefonos: **2222-7374.**

Dirección: **Avenida Cervantes, Barrio El Centro.**

Orden de Compra:		Pedido Nº	Ordenado por:	Vendedor:	Precio U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
No. 0369-2021		CMA-0509-2021	Departamento de Compras	oficina			
N.	Cant.	U.M	Descripcion				
1	1,000	Galón	Gel antibacterial para manos (Alcohol al 70%)		L. 200.00	0.00	L. 200,000.00
2			Ultima Linea				
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
<b>TOTAL</b>						0.00	200,000.00

**DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO**

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta:	
No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:	
No. Correlativo de Registro de la SAC:	

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	200,000.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	0.00
I.S.V. 18% L.	0.00
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>200,000.00</b>

  
**Firma por Fórmulas Químicas**  
 Valor en letras: **Doscientos mil Lempiras con 00/100.**



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

<b>Condiciones de pago:</b>	Credito 30 dias	<b>Mercaderia recibida por:</b>	
		Firma y sello	

Blanca: Cliente Rosada: Cliente Azul: Contabilidad

RECLAMACIONES POR FACTURACIÓN O DE OTRA ÍNDOLE DEBEN HACERSE DENTRO DE LOS 15 DÍAS POSTERIORES A LA FECHA DE FACTURA.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Rango Autorizado: 000-001-01-00020001 a la 000-001-01-00021500

Fecha límite de emisión: 02/03/2022