
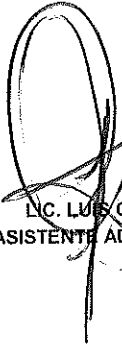


GASTOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DEL DESTINATARIO	MONTO AFECTADO	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL GASTO
Alcaldía Municipal del Distrito Central	Eva del Carmen Lopez Peraza	191,561.25	2-jul-21	Reconocimiento de gastos por emergencia COVID-19
TOTAL		191,561.25		

NOTA: LA FECHA CORRESPONDE A LA ORDEN DE PAGO EMITIDA



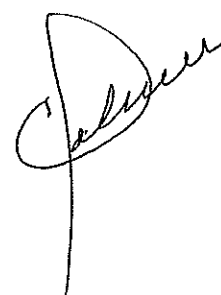

L.C. LUIS CABALLERO
ASISTENTE ADMINISTRATIVO



Alcaldía Municipal del Distrito Central

VICE ALCALDIA RECONOCIMIENTO DE GASTOS FONDO DE EMERGENCIA COVID-19

No.	No. Factura	Fecha	CASA COMERCIAL	Descripción de la Compra	Objeto del Gasto (PARA QUE FUE UTILIZADO)	Valor
1	000-001-01-00000813	3-May-21	ROSINA GOMEZ MARQUEZ	655 DESAYUNOS 655 ALMUERZOS 649 CENAS	UTILIZADO EN ALIMENTACION DE PACIENTES INGRESADOS EN EL CENTRO DE DIAGNOSTICO Y ESTABILIZACION	L 191,561.25
					TOTAL	L 191,561.25

Rosina Gómez Márquez Chavarria

Barrio La Cumbre, 1era Avenida 2 Calle Edificio Vista Hermosa.
Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.
Teléfono:(504) 2235-6382 Celular:(504) 3394-1228
E-mail: rgomezmarquez@yahoo.com
RTN: 08011978162975

FACTURA

Nº. 000-001-01-00000813
CAI.

588E0D-6112E5-804CA1-234D7E-F95AA0-03

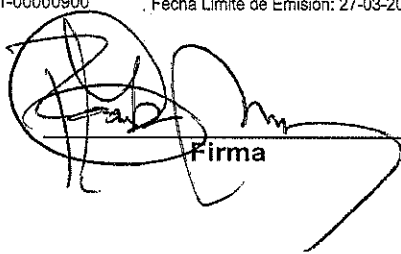
Cliente: Alcaldía Municipal del Distrito Central RTN: 08019002464234
Dirección: Central FECHA: 3, 5, 21

Cant.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas otorgados	TOTAL
655	desayunos	75.00		49,125.00
655	almuerzos	105.00		68,775.00
49	cenar	75.00		48,675.00
	ultima linea			

SON: Ciento noventa y uno quinientos sesenta y uno con 25/100
(LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA")

Total L.	166,575.00
Importe Gravado 15% L.	166,575.00
Importe Gravado 18% L.	
Importe Exento/ISV T Ø L.	
Importe Exonerado L.	
15% ISV. L.	24,986.25
18% ISV. L.	
TOTAL A PAGAR L.	191,561.25

Rango Autorizado: N°. 000-001-01-00000801 a la 000-001-01-00000900 . Fecha Límite de Emisión: 27-03-2022
Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor
Datos del Adquiriente Exonerado
No. Orden de Compra Exenta: _____
No. Const. de Reg. de Exonerados: _____
No. Reg. de la SAG: _____


Firma

