



DE LLANTAS, S.A. DE C.V.

OFICINA PRINCIPAL: COLONIA LAS TORRES
KM. 3 CARRETERA AL BATAILLÓN, FRENTE A GRANITOS Y TERRAZOS
TEGUCIGALPA, M.D.C., FRANCISCO MORAZÁN, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2233-3287, 2233-3285
E-mail: administración@rendillantas.com

R.T.N.: 08019000165911

RENDILLANTAS MODELO CENTRO DE DISTRIBUCIÓN
COL. MODELO, CALLE LOS ALCALDES, FTE. A GRANITOS Y
TERRAZOS, COMAYAGUELA, M.D.C., HONDURAS, C.A.
TEL.: 2234-9574

C. 006-001-01-00012770

Fecha Límite de Emisión: 27/01/2022
CAI: E516A4-825414-1C42B4-8C0912-74351E-6F
Rango Autorizado: 006-001-01-00011101 al 006-001-01-00014600

11:52:36

FECHA

16-septiembre-2021

SEÑOR(ES): INSEP

R.T.N. / ID: 08019000001875

ORDEN DE COMPRA:

120.1-13-0796-2021

DIRECCIÓN:

barrio la bolsa antiguo local de cementol

TEL.:

2232-72-00 / 2232-72-00

VENDIDO POR:

GOBIERNO

CIUDAD:

CONDICIONES DE PAGO:

Francisco Morazán

CREDITO 30 DIAS

N°	CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA	N°	CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO	N°	IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG
----	---------------------------------------	----	---	----	---------------------------------------

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	IMPORTE UNITARIO	TOTAL
4	NUE00290 LLANTA 30X9.50R15 COOPER DISCOVERER ATR	2,154.00	0	2,154.00	8,616.00
4	INS00054 VALVULA TR 41/3 CH	0.00	0	0.00	0.00



Francisco Morazán

IMPORTE EXONERADO L.	IMPORTE EXENTO L.	IMPORTE GRAVADO 15% L.	IMPORTE GRAVADO 18% L.	IMPUESTO SOBRE VENTA 15% L.
		8,616.00		1,292.40
SUB-TOTAL L.		TOTAL A PAGAR L.		
		9,908.40		

SON: L. nueve mil novecientos ochenta y cuatro con 40/100

IMPORTE: 9,908.40 * POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARÁ L. 500.00 * TODO RECLAMO NO SOLICITADO EN LOS PRÓXIMOS 5 DÍAS IMPLICA PÉRDIDA DEL I.S.V. ARTÍCULO 12 LITERAL A DECRETO 135 * NO HACEMOS DEVOLUCIONES DE EFECTIVO * TODA FACTURA DEBERÁ SER CANCELADA A SU VENCIMIENTO EN CASO DE MORA SE COBRARÁ EL 4% DE INTERÉS MENSUAL

HE RECIBIDO LA MERCADERÍA DESCRITA EN ESTA FACTURA DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES ANOTADAS EN LA MISMA.

N° VEHÍCULO: _____

Yordn ASS

NOMBRE: *Yordn Alex Salgado*

PLACA VEHÍCULO: _____

FIRMA DEL CLIENTE

IDENTIDAD: *0826198900166*

PASAMOS 30 DÍAS, SE COBRARÁ EL 4% MENSUALMENTE.

ORIGINAL - CLIENTE

1RA. COPIA VERDE - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

2DA. COPIA ROSADA - BODEGA

3RA. COPIA AMARILLA - ARCHIVO