

TELÉFONO: 2189-5025 / 2789-5026

Nº 109019

1504 2002-2004/2

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 10,856.00

Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. 10,856.00
(Diez mil ochocientos cincuenta y seis mil lempiras)

Forma de pago efectivo () cheque N° 6192

Banco BANUCAFÉ valor correspondiente por

Concepto: Especies Timbrados y valores
de pago para elaboración de ordenes de compra

Concordia Olancho _____ del mes _____ del 2022

Colos Salgado.

Recibí conforme

Identidad N° 1504-2002-00042

Impuesto Vecinal _____

Nota: no es válido si lleva alteraciones o borrones y llenar



*** COPIA DEL CLIENTE ***

Farmacia Componento 1
Bo El Calvario cont a Clinica Rem

Fecha: 24/09/22 Hora: 12:03:57
Terminal: 0001
Lote: 0133
Referencia: 003134
Autorización: 406002747
Tipo de Transacción: Depósito
Número de Cuenta: *****7931
Cliente: DISTRIBUCIONES E IMPRE
SOS JOSEPH S DE RL DEP. RAPIBAC 028251
Detalle: L 846.00
Monto Pagado: No aplica
Tipo de Cambio: L 846.00
Monto de Transacción:

Antes de firmar verifique su comprobante
Su firma representa su aceptación

BAC Credomatic es responsable por las
operaciones y servicios prestados por
medio del CNB Honduras.

Gracias por su transacción

B2



*** COPIA DEL CLIENTE ***

Farmacia Componento 1
Bo El Calvario cont a Clinica Rem

Fecha: 24/09/22 Hora: 12:03:17
Terminal: 0001
Lote: 0133
Referencia: 003131
Autorización: 406002735
Tipo de Transacción: Depósito
Número de Cuenta: *****7931
Cliente: DISTRIBUCIONES E IMPRE
SOS JOSEPH S DE RL
Detalle: DEP. RAPIBAC 028251
Monto Pagado: L 5,000.00
Tipo de Cambio: No aplica
Monto de Transacción: L 5,000.00

Antes de firmar verifique su comprobante
Su firma representa su aceptación

BAC Credomatic es responsable por las
operaciones y servicios prestados por
medio del CNB Honduras.

Gracias por su transacción



*** COPIA DEL CLIENTE ***

Farmacia Componento 1
Bo El Calvario cont a Clinica Rem

Fecha: 24/09/22 Hora: 12:02:08
Terminal: 0001
Lote: 0133
Referencia: 003126
Autorización: 406002650
Tipo de Transacción: Depósito
Número de Cuenta: *****7931
Cliente: DISTRIBUCIONES E IMPRE
SOS JOSEPH S DE RL DEP. RAPIBAC 028251
Detalle: L 5,000.00
Monto Pagado: L 5,000.00
Tipo de Cambio: No aplica
Monto de Transacción: L 5,000.00

Antes de firmar verifique su comprobante
Su firma representa su aceptación

BAC Credomatic es responsable por las
operaciones y servicios prestados por
medio del CNB Honduras.

Gracias por su transacción

Joseph

CAI: 03407C-1A8ADB-EA4A94-DCA90F-B7B713-51

Sr.(es)

Alcaldia municipal de Comoridia

R.T.N.

Fecha:

CONTADO CREDITO ☐[illegible]

Rango Autorizado: 000-001-01-00002351 - 000-001-01-00002850

Fecha Límite de Emisión: 30/04/2023

Datos del Adquiriente Exonerado		
Nº Orden de Compra Exenta	Nº Correlativo de Constancia de Registro Exonerado	Nº de Identificación del Registro de la SAG

Original : Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

**"LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS EXIJALA"**

Descuentos y Rebajas Otorgadas

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L

Importe Gravado 18% L

ISV, 15% L.

ISV. 18% L.

TOTAL A PAGAR 1

Sog: Cientos Cincuenta y seis

Recibí Conforme

Sub-Total L.

TOTAL L.

10,856

Manuel A. Lopez

044614000067

MUNICIPALIDAD DE COMONDOR

BO. EL CENTRO FRENTE AL PARQUE CENTRAL

CHEQUE No. 00006192

Comondor 24/09/2022

Lugar y Fecha

Carlos Daniel Salgado

Páguese a la orden de

L 10,856⁰⁰

Diez Mil Ochocientos cincuenta y seis Lempiras

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

1:01001143:0004461400000711:00006192