

JULLO SAN ANTONIO DEL NORTE

Propietaria: Delmis Yamileth Velasquez Argueta

Dirección: Barrio El Centro, contiguo a Ferretería AGROPOLIS frente al

Parque, San Antonio del Norte, La Paz. Celular: (+504) 3311-5350

Correo Electrónico: velasquezyamileth7@gmail.com

R.T.N. 17021984011177 CAI: F2538A-DFEDB2-244B92-AF9FFA-EC53D4-1C

FACTURA 000-001-01-00 N° 002246

Contado ☐ Día | Mes | Año

R.T.N. 12119010315131

Crédito ☐ 08 03 23

Cliente: Alcaldia Municipal

Dirección: San Antonio del Norte

Cant.	DESCRIPCION	Prec./Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados		TOTAL
120	Almuerzos	130.00			15,600.-
TOTAL L.					15,600.-

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta

No. Const. de Registro Exonerados.

No. Registro de la SAG

La Factura es Beneficio de Todos, "Exíjala"

Fecha Limite de Emisión: 14/11/2023

Firma

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

TOTAL L.

O. al: Cliente Copla: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado del: 000-001-01-00002101 al 000-001-01-00002400

Son Dieciséis mil novecientos Cuarenta Lps.
Valor en Letras

Valor en Letras

MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DEL NORTE LA PAZ, HONDURAS



Teléfonos: (504) 9708-6593 / (504) 8837-4741

salcaldiamunicipal@rocketmail.com

RTN: 12119010315131

ORDEN DE COMPRA N° 0556

Proveedor: Delmis Velásquez R.T.N.: 1702198401177
Dirección: Bo. El Centro, San Antonio del Norte. Tel.:
Fecha: 06 de marzo de 2023

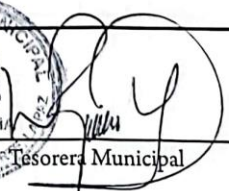
Conforme a su cotización previa, sírvase a proveer a esta municipalidad los insumos o artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	FDP	PRECIO U.	PRECIO TOTAL
	120	Almuerzos (carne asada, frijoles fritos, arroz, queso, chismol, tres tortillas) con refresco.		130.00	15,600.00
		15% I.S.V.			2,340.00
				Total	17,940.00

OBSERVACIONES:

Compra de alimentación para capacitación a mujeres del municipio, sobre la Violencia Doméstica y Violencia contra la mujer.


Alcalde Municipal



Tesorera Municipal



República de Honduras
Municipalidad
SAN ANTONIO DEL NORTE
DEPARTAMENTO DE LA PAZ
Tel. 8837-4741

Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info



CM-015-SAN-2023

Estimado señor, de la manera más atenta nos permitimos solicitar a usted nos suministre una cotización para los siguientes bienes que se detallan en el cuadro. Este producto se requiere para capacitación para las mujeres del municipio dicha actividad se encuentra contemplada en el POA del año 2023 y se realizara en las en las instalaciones de la Alcaldía Municipal:

NO.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (L)	TOTAL (L)
1	Almuerzos(carne asada, frijoles fritos, arroz , queso, chismol, tres tortillas , en bandeja descartable) con refresco enlatado	120	1,30. 00	15,600. 00
SUBTOTAL				
ISV (15%)				2,340. 00
TOTAL				17,940. 00

Requisito Indispensable para esta cotización poseer Facturación CAI.

Adjunto con la oferta presentada debe anexar los siguientes documentos:

1. Copia del RTN
2. Copia del DNI

Favor indicar al pie de ésta, el periodo de vigencia de la presente cotización.

Agradeciendo su atención a la presente:


Lesbia Maldonado M.
Coordinadora Comisión de compras


Firma del Cotizante
Nombre del Cotizante: _____

Fecha de emisión: _____

Vigencia: _____



República de Honduras
Municipalidad
SAN ANTONIO DEL NORTE
DEPARTAMENTO DE LA PAZ
Tel. 8837-4741

Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info



CM-015-SAN-2023

Estimado señor, de la manera más atenta nos permitimos solicitar a usted nos suministre una cotización para los siguientes bienes que se detallan en el cuadro. Este producto se requiere para capacitación para las mujeres del municipio dicha actividad se encuentra contemplada en el POA del año 2023 y se realizara en las en las instalaciones de la Alcaldía Municipal:

NO.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (L)	TOTAL (L)
1	Almuerzos(carne asada, frijoles fritos, arroz , queso, chismol, tres tortillas , en bandeja descartable) con refresco enlatado	120	135.00	16,200.00
SUBTOTAL				16,200.00
ISV (15%)				2,430.00
TOTAL				18,630.00

Requisito Indispensable para esta cotización poseer Facturación CAI.

Adjunto con la oferta presentada debe anexar los siguientes documentos:

1. Copia del RTN
2. Copia del DNI

Favor indicar al pie de ésta, el periodo de vigencia de la presente cotización.

Agradeciendo su atención a la presente:


Lesbia Maldonado M.
Coordinadora Comisión de compras

LESLY DANUVIA A.C.
Firma del Cotizante
Nombre del Cotizante: LESLY DANUVIA A.C.
Fecha de emisión: _____
Vigencia: _____