

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA.



R.T.N.:08019008165911

TECNICENTRO LAS TORRES
COLONIA LAS TORRES, FTE. A GRANITOS Y TERRAZOS
COMAYAGÜELA, M.D.C., HONDURAS, C.A.
TELÉFONOS: 2233-3287, 2234-0369, 2234-6565

REENCAUCHE Y DISTRIBUCIÓN DE LLANTAS, S.A. DE C.V.

OFICINA PRINCIPAL: COLONIA LAS TORRES KM 3
CALLE PRINCIPAL CARRETERA AL BATALLÓN, FRENTE A GRANITOS Y TERRAZOS
DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZÁN, HONDURAS, C.A.
TELÉFONOS: 2233-3287, 2233-3285
E-mail: administracion@rendillantas.com 04:11:28r

FACTURA

No. 004-001-01-00079549

Fecha Límite de Emisión: 14/03/2024
CAI: 6BCE7E-B98DEF-314E8D-E21888-BAF3E3-49
Rango Autorizado: 004-001-01-00076001 al 004-001-01-00089500

FECHA

28-junio-2023

ORDEN DE COMPRA:

SEÑOR(ES): MUNICIPALIDAD VADO ANCHO
R.T.N. / ID: 07179001202261

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA

TEL.: 97896999 /

VENDIDO POR: REDES_2

CIUDAD:

CONDICIONES DE PAGO:

CONTADO CLIENTES

Francisco Morazán /

N°. CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA

N°. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS

N°. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	IMPORTE UNITARIO	TOTAL
4	NUE00872 LLANTA 7.50R16 SUNWIDE SMX 300 125/121L	3,090.30	0	3,090.30	12,361.20
1	SER00027 16PR DOBLE SERVICIO ALINEAMIENTO LIVIANO 400	347.83	0	347.83	347.83

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

IMPUESTO SOBRE VENTA 15% L.

12,709.03

1,906.35

IMPUESTO SOBRE VENTA 18% L.

TASA ALÍCUOTA L.

SUB-TOTAL L.

TOTAL A PAGAR L.

12,709.03

14,615.38

SON: L. catorce mil seiscientos quince y 38 / 100

IMPORTANTE:

* 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: _____

NOMBRE: _____

PLACA VEHÍCULO: _____

FIRMA DEL CLIENTE

IDENTIDAD: _____

PASADOS 30 DÍAS, SE COBRARÁ EL 4% MENSUALMENTE.

ORIGINAL - CLIENTE

1RA. COPIA AZUL - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

2DA. COPIA ROSADA - BODEGA

3RA. COPIA AMARILLA - ARCHIVO