



SERVICIO DE DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN PADILLA S. DE R.L.

1/2 Cuadra al este de Clinica Familiar, local Contiguo a Hotel Casa Vieja, B° Torondon, Comayagua
Cel.: 9588-5409 / 8932-1165 / Tel.: 2772-2266 / Correo: sdcpadilla2014@gmail.com
CAI: E59705-B00031-394FBA-CF9021-AA64B9-27

RTN: 03019014630743

FACTURA N°

000-001-01-00001884

Cliente: Alcaldía Municipal de Caridad, Valle

RTN: _____ Tel.: _____

Dirección: Caridad, Departamento de Valle

DIA	MES	AÑO
		23

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	Pago Anticipo del 20% Proyecto: Construcción de Dos Vados en la Comunidad Las Delicias, municipio de Caridad, Depto. de Valle.			₡ 163,446.73

DATOS DEL CLIENTE EXONERADO

La factura es beneficio de todos ; Exijala!

TOTAL L.

No. Correlativo de orden de compra exenta:

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00001851 / 000-001-01-00001900

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 12-10-2023

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

No. Correlativo de constancia de registro Exonerados:

No. Identificativo del registro de la SAG:

Cant. en Letras: Ciento Sesenta y Tres
401 Cuatrocientos Cuarenta y Seis

Firma



Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	163,446.73



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE CARIDAD, VALLE

PERIODO 2022 - 2026

ORDEN DE PAGO N° 011773



Municipalidad: Coridod

Departamento: Valle

Unidad Ejecutora: _____

Cheque N°: 83680305

Paguese a: Inversiones Financ

Valor en Efectivo: _____

La Cantidad en Letras: Ciento Cuarenta y cuatro M. Quinientos Lps. 144,500

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

Fondo	Programa	Sub - Programa	Actividad	Proyecto

Gastos Corrientes _____
 Gasto de Inversión Social _____
 Gasto por Deuda Publica _____

[illegible]

Fecha: 06/07/2023

Firma del Tesorero(a) Municipal

Firma y Sello del Encargado(a) de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde(sa)

Recibido por: Y

Identidad N°: _____

Solvencia Municipal:_____

