



MEDIO DE VERIFICACION **DE COMPRAS** **NOVIEMBRE 2024**

Departamento de Tesorería Municipal
MUNICIPALIDAD DE LA VIRTUD La Virtud, Lempira





Honduras, C.A.

LA VIRTUD, LEMPIRA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/11/2024

Hora : 05:35 p.m.

USUARIO: M.MURILLOS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3382

L.: 2,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3318

Fecha de Emisión: 6/11/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ELVIN MEDINA HERNANDEZ

Id/RTN: 04071992000867

La Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

En concepto de pago por compra 1 toner MP 4055 para fotocopidora marca RICOH MP 4055 U,L para uso administrativo de todas las unidades de esta municipalidad de La Virtud, Lempira.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 23360 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipo de Oficina y Muebles	2,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,500.00
Monto Total:		2,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,500.00

Recibido por:

Identidad No.: 04071992000867



0s+js/j9JmcuogUcn+BGYYMaNtkl3Y10HLDqnQl61cDU7u1quP/yRYlIP3l7FZvdKbp5W0WTsv9b5J+RaLgyBsrghs/0/W8qkm3UbXqu6eccQJ6v7XwJAxi7/S



MUNICIPALIDAD DE LA VIRTUD
DEPARTAMENTO DE LEMPIRA HONDURAS C.A.



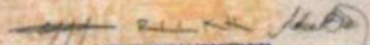
RECIBO DE TESORERÍA N° 00000454

FECHA: DÍA 6 MES Noviembre AÑO 2024 POR L. 2,500.00
RECIBI DE: Tesorería Municipal La Virtud
LA CANTIDAD DE: Dos mil quinientos exactos
EN CONCEPTO DE: Compra de toner MP4055 para fotocopiadora
marca RICOH MP4055, ul. Para uso administrativo Municipal
NOMBRE: Elvin Medina Hernandez
DIRECCIÓN: Santa Rosa de copán
N° DE CELULAR: 9512 2647 IDENTIDAD: 0407 1992 000867



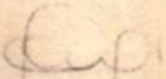
Cant. en letras: Dosmil quinientos tempiras exactos.

 **RNP** 
3400000000420973

DOMICILIO / ADDRESS
DOLORES
COPAN

CONSIGNATARIO PROPIETARIO

I<HND0004727860<<<<<<<<<<<<<<<<
9206300M3106305HND<<<<<<<<<<<<<2
MEDINA<HERNANDEZ<<ELVIN<<<<<<

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 26 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Previsión Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 16 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20660 y el Reglamento de Prestamaria No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

Ministra Directora Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Deber Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43, numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones mixtas es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 1516154 Transacción: A182CB

COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE LA VIRTUD LEMPIRA
DIRECCION: LA VIRTUD LEMPIRA

FECHA: 01/11/2024
RTN: 13129995434300

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	TONER MP 4055 - ULTIMA LINEA-	2,500.00	2,500.00
Esta cotización tiene una duración de 15 días a partir de su fecha de emisión.			
	SUBTOTAL:		2,173.91
	IMPUESTO 15%:		326.09
	TOTAL:		2,500.00





Honduras, C.A.

LA VIRTUD, LEMPIRA
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/11/2024

Hora : 06:08 p.m.

USUARIO: M.MURILLOS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3383

L.: 4,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3319

Fecha de Emisión: 6/11/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: JESUS ARNALDO GARCIA CUELLAR

Id/RTN: 04171966000137

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

En concepto de pago por mantenimiento a vehículo Municipal Toyota Hilux Revo Blanco GTH 5846 Propiedad de esta municipalidad

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 23200 15-013-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	4,700.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	4,700.00
Monto Total:		4,700.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,700.00

Firma y Sello de Presupuesto 	ALCALDIA MUNICIPAL 	Firma y Sello de Tesorería
----------------------------------	------------------------	--------------------------------

Recibido por:

Identidad No:

Tel.: 2662-2401
0s+js19Jm00sUgn28GZYMaNk18Y10HLDqnQl61cDU7u1quP/yRYIIP3I7FZvdKbp5W0WTsv9b5J+RaLgyUctWRXH7xhRQFR8Z+h2yYMQQlxJbkWPwnG0TX9Bsr
ghs/0/W8m3UbXqu6eccQJ6v7XwJAxl7/S

06/11/2024 06:08:39 p.m.

1



MUNICIPALIDAD DE LA VIRTUD
DEPARTAMENTO DE LEMPIRA HONDURAS C.A.



RECIBO DE TESORERÍA N° 00000455

FECHA: DÍA 6 MES Noviembre AÑO 2024 POR L. 4,700.00
RECIBI DE: Tesorería Municipal La Virtud
LA CANTIDAD DE: Cuatro mil Setecientos exactos
EN CONCEPTO DE: Pago por mantenimiento a vehículo Municipal
Toyota hilux Rero Blanca 6TH 5846 propiedad Municipal
NOMBRE: Jesus Arnaldo Garcia Cuellar
DIRECCIÓN: Santa Rosa de Copán
N° DE CELULAR: 2626 2401 IDENTIDAD: 04171966000137



Jesus A Garcia
FIRMA

Cliente: MUNICIPALIDAD DE LA VIRTUD LEMPIRA
Dirección: Santa Rosa de Copán
RTN Cliente: 13129995434300 Telefono:
Vehículo: HILUX REVO BLANCO GHA5846

Cant.	Código	Descripción	Descuentos			
			Precio Unitario	Rebajas	Exento	Gravado
1	04495-0K120	ZAPATA TOYOTA HILUX VIGO/REVO	L. 1,260.87	L. 0.00	L. 0.00	L. 1,260.87
1	D976D	FRICCION DEL TOYOTA HILUX REVO 16-	L. 1,434.78	L. 0.00	L. 0.00	L. 1,434.78
4	RECTIFICADO	RECTIFICADO DE DISCO/TAMBOR	L. 347.83	L. 0.00	L. 0.00	L. 1,391.30



CAI: 1E1674-7913B4-109CE0-63BE03-0909EC-98 Fecha Limite de Emision: 25/04/2025 Numero Inicial: 000-002-01-00013001 Numero Final: 000-002-01-00017500 No. Orden Compra Exonerada: No. Registro Exonerado: No. Registro de la S.A.G.:	JOSE ARNALDO GARCIA CUELLAR Nombre <i>[Signature]</i> Firma Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor	Importe Exonerado: L. 0.00 Importe Exento: L. 0.00 Importe Gravado 15% L. 4,086.96 Importe Gravado 18% L. 0.00 Descuentos y Rebajas: L. 0.00 Subtotal: L. 4,086.96 ISV 15%: L. 613.04 ISV 18%: L. 0.00 Total a pagar: L. 4,700.00 Total cancelado: L. 0.00 Saldo pendiente: L. 4,700.00
Son Lempiras:		
CUATRO MIL SETECIENTOS CON 00/100		
Operador: Admin		
Todo lo puedo en Cristo que me fortalece. Filipenses 4:13		

Cliente: MUNICIPALIDAD DE LA VIRTUD LEMPIRA

Dirección: Santa Rosa de Copán

Vehículo: HILUX REVO BLANCO GHA5846

RTN Cliente: 13129995434300

Telefono:

Cant.	Código	Descripción	Precio Unitario	Descuentos Rebajas	Exento	Gravado
1	04495-0K120	ZAPATA TOYOTA HILUX VIGO/REVO	L. 1,260.87	L. 0.00	L. 0.00	L. 1,260.87
1	D976D	FRICCION DEL TOYOTA HILUX REVO 16-	L. 1,434.78	L. 0.00	L. 0.00	L. 1,434.78
4	RECTIFICADO	RECTIFICADO DE DISCO/TAMBOR	L. 347.83	L. 0.00	L. 0.00	L. 1,391.30

El presente no es un documento fiscal.



Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Importe Exonerado: L.	0.00
Importe Exento: L.	0.00
Importe Gravado 15% L.	4,086.96
Importe Gravado 18% L.	0.00
Descuentos y Rebajas: L.	0.00
Subtotal: L.	4,086.96
ISV 15%: L.	613.04
ISV 18%: L.	0.00
Total a pagar: L.	4,700.00

Son Lempiras:

CUATRO MIL SETECIENTOS CON 00/100

Operador: VENTAS

Todo lo puedo en Cristo que me fortalece. Filipenses 4:13



Líderes en Autorepuestos y Lubricantes

Venta de Repuestos Nuevos y Usados, Servicio de Mecánica, Lubricentro y Carwash
Boulevard Jorge Bueso Arias, Entrada Principal, Estadio Sergio Antonio Reyes Santa Rosa de Copán, Hond.C.A.
Teléfono: 2662-3148, 2662-AUTO Telefax: 2662-5340
autoslemus@gmail.com

№ 001836

FECHA: 09 / 09 / 24

DIRECCIÓN: SRC.

[illegible]

Firma Autorizată

Santa Rosa de Copán



Honduras, C.A.

LA VIRTUD, LEMPIRA
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/11/2024

Hora : 04:36 p.m.

USUARIO: M.MURILLOS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3393

L.: 63,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3330

Fecha de Emisión: 12/11/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MEDICENTRO SA DE CV

Id/RTN: 04019001034761

La Cantidad en Letras: SESENTA Y TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

En concepto de pago por realización de 45 mamografías mas ultrasonidos a mujeres de las diferentes comunidades del municipio, Coordinado por la Oficina Municipal de la Mujer(OMM)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	63,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	63,000.00
Monto Total:		63,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	63,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	63,000.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.

* Henry Ochoa

0401-2000-01243

0s+js/9JmCuogUcn+BGYVMaNtkI3Y10HLDqnQl61cDU7u1quP/yRYIIP3I7FZvdKbp5W0WTsv9b5J+RaLgyUctWRXH7xhRQFR8Z+h2yYMQQlxJbkWPwnG0TX9Bsr
ghs/0/W8qkm3UbXqu6eccQJ6v7XwJAxi7/S



MUNICIPALIDAD DE LA VIRTUD
DEPARTAMENTO DE LEMPIRA HONDURAS C.A.



RECIBO DE TESORERÍA N° 00000468

FECHA: DÍA 12 MES Noviembre AÑO 2024

POR L. 63.000.00

RECIBI DE: Tesoreria Municipal la virtud

LA CANTIDAD DE: Seiscientos y tres mil lps.

EN CONCEPTO DE: Pago por realización de 45 mamografías + ultrasonidos a mujeres de las diferentes del Municipio Coordinado por la OMM.

NOMBRE: MEDICENTRO SA DE CV

DIRECCIÓN: Santa Rosa de Copán

N° DE CELULAR: 9973-7244

IDENTIDAD: 0401-2000-01243



Thelmy Lobeth Ochoa
FIRMA

Medicentro SA de CV

Centro de Diagnostico Medico Especializado

R.T.N. 04019001034761

CAI: 22E5CB-41D6A4-AB10E0-63BE03-0909F3-EC

Rango Autorizado: 000-002-01-00022001 al 000002-01-00027000

Fecha Limite de Emisión: 24/09/2025

Fecha 14-nov.-2024

Vencimiento 14-nov.-2024

Factura N° 000-002-0100023138

Barrio Santa Teresa, Avenida Alvaro Contreras,
3 Calle Santa Rosa de Copan, Copan;
Teléfono: 2662-2516; 2662-1644
email: medicentrosr@gmail.com

R.T.N	13129995434300	OBSERVACIONES
CLIENTE	MUNICIPALIDAD LA VIRTUD LEMPIRA	
DIRECCION		
TELEFONO	97591217	

Codigo	Descripción	Cantidad	Precio	Total
PRO100	MAMOGRAFIA DIGITAL + ULTRASONIDO DE MAMA	45	1,400.00	63,000.00

MONTO EN LETRAS: ***** SESENTA Y TRES MIL *****

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta

No. Correlativo Constancia Registro de Exonerados

No. Correlativo Constancia Registro de Exonerados

PAGADO

RECIBIDO Y ACEPTADO

Al recibir y firmar el cliente se comprometo a cancelar el valor de la misma a la fecha de vencimiento, teniendo conocimiento que los pagos con cheques son considerados hasta la confirmacion. Todo cheque devuelto se cobrará comisión (+) Nota de Débito del banco

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA!!!!

Descuentos y Rebajas	0.00
Importe Exento	63,000.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impto 15%	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impto 18%	0.00
Total	63,000.00

Santa Rosa de Copan
21 de octubre del 2024

COTIZACION

Municipalidad de La Virtud Lempira

En atención a su solicitud tengo el agrado de enviarle nuestra propuesta para la realización de los siguientes exámenes:

Estudio	Unidades	Precio	Total
Mamografía Digital + Ultrasonido de mama.	45	L. 1,400.00	L.63,000.00
		TOTAL	L. 63,000.00

Observaciones:

- Estudios de mamografía a realizarse a mujeres de 35 años en adelante, a menos de que un médico lo indique, también madres en proceso de lactancia **no pueden** realizarse este estudio.
- Los resultados serán entregados

Sera un gusto atenderle.



Lic. Glenda Izamar Perdomo Polanco
Administradora
MEDICENTRO S.A DE C.V.



Santa Rosa de Copan, 21 de octubre de 2024

Señores(as)
Municipalidad de Virtud Lempira
Su oficina

Reciban un cordial y respetuoso saludo, deseándoles a su equipo de trabajo abundantes éxitos.
En atención a la solicitud recibida y en apoyo a su labor.

Les presento para su valoración, la siguiente cotización;

ESTUDIO	PRECIO	CANTIDAD	TOTAL
MAMOGRAFIA	1,100.00	45	L.49,500.00
Ultrasonido de mama.	600.00	45	L.27,000.00
TOTAL A PAGAR POR SERVICIOS			L.76,500.00

Con respecto a la entrega de resultados, estos serían el día siguiente de que la paciente se realice el examen.

Agradeciéndoles por haber tomado en consideración al Centro Diagnostico San Juan de Dios y en espera de que dicha cotización sea favorable para Uds. Atentamente



RTN. 0501109696064089



Honduras, C.A.

LA VIRTUD, LEMPIRA
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/11/2024

Hora : 04:36 p.m.

USUARIO: M.MURILLOS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3394

L.: 11,138.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3329

Fecha de Emisión: 12/11/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MA. ALFA ALVARENGA BONILLA

Id/RTN: 1312196800197

La Cantidad en Letras: ONCE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Reembolso que se realiza a coordinadora de la Oficina Municipal de la mujer(OMM) por realizar la compra de alimentación durante los días 07-08 de noviembre a mujeres que viajaron a Santa Rosa de Copan a realizarse mamografías mas ultrasonido.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	11,138.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	11,138.00
Monto Total:		11,138.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,138.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	11,138.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcaldía (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcuogUcn+BGYVMaNtk3Y10HLDqnQl61cDU7u1quP/yRYIIP3I7FZvdKbp5W0WTsv9b5J+RaLgyUctWRXH7xhRQFR8Z+h2yYMQQLxJbkWPwnG0TX9Bsr
ghs/0/W8qkm3UbXqu6eccQJ6v7XwJAxI7/S



MUNICIPALIDAD DE LA VIRTUD
DEPARTAMENTO DE LEMPIRA HONDURAS C.A.



RECIBO DE TESORERÍA N° 00000467

FECHA: DÍA 12 MES Noviembre AÑO 2024 POR L. 11,138.00
RECIBI DE: Tesorería Municipal La Virtud
LA CANTIDAD DE: Once mil ciento treinta y ocho lps.
EN CONCEPTO DE: Reembolso que se realiza a coordinadora de OMM
Por realizar la compra de alimentación a mujeres que viajan a SRC.
NOMBRE: M^a Alfa Alvaranga Bonilla
DIRECCIÓN: La Virtud
N° DE CELULAR: 88449377 IDENTIDAD: 1312196800197


FIRMA

DESCRIPCIÓN

PAGO DE: Reembolso que se realiza a coordinadora de la Oficina Municipal de la mujer(OMM) por realizar la compra de alimentación durante los días 07-08 de noviembre a mujeres que viajaron a Santa Rosa de Copan a realizarse mamografías mas ultrasonido.



No.

00003232

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBÍ CONFORME

TESORERO MUNICIPAL

CONTADOR MUNICIPAL

ALCALDE MUNICIPAL

RESTAURANTE POLLO REAL

RUBENIA ALVARADO MORENO

Carretera Internacional Col. San Antonio,

RTN:04061971001330

Tlf: 99899591

CA11FD660-CD0A53-842AE0-63BE03-0909ED-D8

E-mail:rubeniaalvaradomoreno@gmail.com

Fecha Limite de Emis.16/08/2025

Rango Aut.00050501 a 00065500

Factura:000-002-01-000 52569

Contado

Sin vendedor 16:46:24 08/11/2024

Cliente MUNICIPALIDAD LA VIRTUD

NIT Cite.: 131299954343300

<u>CANT</u>	<u>DESCRIPCION</u>	<u>TOTAL L.</u>
1.00	Alimentacion	3,553.91
	Cod: 0001	
	Precio:	3,553.91

Subtotal	3,553.91
----------	----------

Importe Grav	3,553.91
--------------	----------

Importe Exe.	0.00
--------------	------

Rebajas y	0.00
-----------	------

ISV 15% :	533.09
-----------	--------

ISV 18% :	0.00
-----------	------

TOTAL L.	4,087.00
-----------------	-----------------

Efectivo :	4,087.00
------------	----------

Vuelto :	0.00
----------	------

SON LPS **CUATRO MIL
OCHENTA Y SIETE**

No.Orden Compra Exenta:_____

No Registros Exonerados:_____

No Registro SAG:_____

Original Cliente Copia contribuyente Emisor



INVERSIONES MUÑOZ POLLO BUNNY

DE: Ofelia Catalina Muñoz Lara

RTN: 13051957000791

DOMICILIO ALQUILADO, MEDIA CUADRA AL
OESTE DE CENTRO
DE SALUD VICENTE FERNANDEZ

CORREO: POLLOELBUNNY@GMAIL.COM

CAI: 1C77B7-91F1E4-BF9CE0-63BE03-0909EB-1D

FECHA LIMITE: 04/07/2025

R.AUT.: 000-002-01-00592001 A 00602000

FACTURA # 000-002-01-00600429

FECHA: 07/11/2024 HORA: 12:30 PM

VENDEDOR: CAJA NO. 2

CLIENTE: MUNICIPALIDAD LA VIRTUD

RTN: 13129995434300

DIRECCION: S.R.C

Ctd.	Descripción	Unit.	Dcto.	Sub.Total
6.00	REFRESCO	20.87	0.00	125.22
	ENVASE DE VIDRIO			
1.00	LL - MEDIA TAJADAS (PIERNA)	66.96	0.00	66.96
6.00	MEDIA CON TAJADA (CADERA)	74.78	0.00	448.68
Descuentos Y Rebajas				0.00
Importe Exonerado				0.00
Importe Exento				0.00
Importe Gravado 15%				640.86
I.S.V. 15%				96.13
TOTAL A PAGAR				737.00
CAMBIO				0.00

TOTAL PRODUCTOS: 13

Orden de compra Exenta #: _____

Cost. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Son: L SETECIENTOS TREINTA Y SIETE
CON 00/100

SI NO ES BUNNY NO ES POLLO

GRACIAS PO SU COMPRA

COPIA BLANCO-ORIGINAL CLIENTE

La Factura es beneficio de todos...EXJALA

RESTAURANTE POLLO REAL

RUBENIA ALVARADO MORENO

Carretera Internacional Col. San Antonio,

RTN: 04061971001330

Tlf: 99899591

CAI1FD660-CD0A53-842AE0-63BE03-0909ED-D8

E-mail: rubeniaalvaradomoreno@gmail.com

Fecha Limite de Emis: 16/08/2025

Rango Aut. 00050501 a 00065500

Factura: 000-002-01-000 52555

Contado

Sin vendedor 08:13:08 08/11/2024

Cliente MUNICIPALIDAD LA VIRTUD

NIT Cite.: 131299954343300

CANT	DESCRIPCION	TOTAL L.
1.00	Alimentacion	224.35
	Cod: 0001	
	Precio: 224.35	

Subtotal 224.35

Importe Grav 224.35

Importe Exe 0.00

Rebajas y 0.00

ISV 15%: 33.65

ISV 18%: 0.00

TOTAL L. 258.00

Efectivo: 258.00

Vuelto: 0.00

**SON LPS DOS CIENTOS
CINCUENTA Y OCHO**

No Orden Compra Exenta: _____

No Registros Exonerados: _____

No Registro SAG: _____

Original Cliente Copia contribuyente Emisor

RESTAURANTE POLLO REAL

RUBENIA ALVARADO MORENO

Carretera Internacional Col. San Antonio,

RTN: 04061971001330

Tlf: 99899591

CAI1FD660-CD0A53-842AE0-63BE03-0909ED-D8

E-mail: rubeniaalvaradomoreno@gmail.com

Fecha Limite de Emis: 16/08/2025

Rango Aut. 00050501 a 00065500

Factura: 000-002-01-000 52543

Contado

Sin vendedor 18:05:44 07/11/2024

Cliente MUNICIPALIDAD LA VIRTUD

NIT Cite.: 131299954343300

CANT	DESCRIPCION	TOTAL L.
1.00	Alimentacion	5,266.09
	Cod: 0001	
	Precio: 5,266.09	

Subtotal 5,266.09

Importe Grav 5,266.09

Importe Exe 0.00

Rebajas y 0.00

ISV 15%: 789.91

ISV 18%: 0.00

TOTAL L. 6,056.00

Efectivo: 6,056.00

Vuelto: 0.00

**SON LPS SEIS MIL CINCUENTA
Y SEIS**

No Orden Compra Exenta: _____

No Registros Exonerados: _____

No Registro SAG: _____

Original Cliente Copia contribuyente Emisor