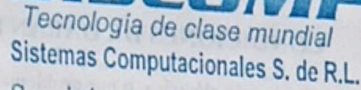


Original. Tesorería
Copia. Contabilidad



FACTURA 000-001-01-00 N° 041862

N° Reg. S.A.G.:

24 Tal. 2c. Rango Autorizado N° 000-001-01-00041451 AL N° 000-001-01-00042650

Fecha de Recepción: 10/08/2024

CREDITO

Rep. de Vts.

Original: Cliente Copia1: Cobranza Copia 2: Archivo



Colonia Loarque Sur No. 1016 Comayaguela
TELEFAX (504) 226-6861

Santa Rosa de Copan Barrio el Calvario
2ª Ave. S.O. 3ª Calle Tel. (504)662-2721

COTIZACIÓN

SANTA ROSA DE COPAN

FECHA: 17 DE OCTUBRE 2024

RTN 04019000034520

SEÑORES: MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE

ES DE MUCHO AGRADO EL PODER DIRIGIRME A USTED Y SOMETER A SU CONSIDERACIÓN LA SIGUIENTE
COTIZACIÓN

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	IMPRESORA EPSON L590 MATRIAL		10.320,00
		TOTAL	10.320,00

GARANTÍA UN AÑO DE GARANTIA POR DEFECTO DE FABRICA

PAGO: CONTRA ENTREGA

TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATA

KARINA MEDINA

SANTA ROSA DE COPAN

SEÑORES: Municipalidad de dulce nombre

Identidad: 1620-1960-00230 Nombre completo identidad: Will Fernández Reyes

POR ESTE MEDIO SOLICITAMOS COTIZAR PRECIOS DE LOS SIGUIENTES BIENES Y SERVICIOS

[illegible]

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

LUGAR Y FECHA 17/10/24

