



Municipalidad de Dolores, Intibucá

Honduras Centro América



"Con Ayuda de Dios, Esfuerzo y Transparencia esta el Futuro del Municipio"

Compras mes de Septiembre 2018

fecha	Tipo expediente	rtn	Descripcion	debito
28/09 /2018	Gasto recurrente variable	10051963 00069	Alimentos y Bebidas para personas	L. 9,350.00
28/09 /2018	Gasto recurrente variable	13051978 00151	Alimentos y Bebidas para personas	L. 9,950.00
24/09 /2018	Gasto recurrente variable	10018003 017979	Sillas para casa comunal de agua comunidad de san jose	L. 8,615.00
24/09 /2018	Gasto recurrente variable	08029995 001593	Microfonos inalambricos	L. 2,880.00
21/09 /2018	Gasto recurrente variable	10011973 00083	Elaboracion de placa	L. 3,000.00
			TOTAL	L. 33,795.00

Tesorero Municipal
Yony Vidal Sánchez Reyes



DOLORES, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2018
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/09/2018
Hora : 04:03 p.m.
USUARIO: ALDEN.DIAZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9757

L.: 9,350.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1741

Fecha de Emision: 28/9/2018

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MARIA AMINTA MARTINEZ ARGUETA

Id/RTN: 1005196300069

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Alimentos y bebidas para personas reunión con líderes comunitarios

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,350.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,350.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,350.00

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

Recibido por: Maria Aminta Martinez
Identidad No.: 1005-1963/00069

0s+jsj/9JmcM53X00KsAf4/S2IkRttH2udRKsXmiPiswroOKco5yOx+MAuqRunCbY0Rr+Wgvr6qwHDTgdrHRI+3cws3S/9KLG8wBdVPZqA2Jqk3BD/gG+XXKFL0w1bXmn07OPDM1vhrUE3/5dEI9wbn4z3lpyCj



COMEDOR MARTÍNEZ

Tel: 9830-9929 *R.T.N. 10051963000693

Prop.: María Aminta Martínez Argueta Email: mariaaminta75@yahoo.com
Bo. El Centro, Dolores, Intibucá, Honduras, C. A.

Fecha: ___ de ___ del 201__

Cliente: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	TOTAL
22	Almuerzo y fresco	50	1100



"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, JEXIJALAI
CAI: C1B38A-F9FE39-5D438C-818B69-905BA0-6A
Fecha Límite de Emisión: 19/02/2019
Rango Autorizado:
000-001-01-00000101 al 00000150

FACTURA
000-001-01-00
Nº 000131

Valor Exento L.
Valor Gravado L.
I.S.V. 15% L.
TOTAL L. 1100

Original: Cliente Copia: Emisor

Son Lps.: _____

María Aminta Martínez
Firma



COMEDOR MARTÍNEZ

Tel: 9830-9929 *R.T.N. 10051963000693

Prop.: María Aminta Martínez Argueta Email: mariaaminta75@yahoo.com
Bo. El Centro, Dolores, Intibucá, Honduras, C. A.

Fecha: ___ de ___ del 201__

Cliente: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	TOTAL
9	Almuerzo y fresco	50	450



"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, JEXIJALAI
CAI: C1B38A-F9FE39-5D438C-818B69-905BA0-6A
Fecha Límite de Emisión: 19/02/2019
Rango Autorizado:
000-001-01-00000101 al 00000150

FACTURA
000-001-01-00
Nº 000134

Valor Exento L.
Valor Gravado L.
I.S.V. 15% L.
TOTAL L. 450

Original: Cliente Copia: Emisor

Son Lps.: _____

María Aminta Martínez
Firma



COMEDOR MARTÍNEZ

Tel: 9830-9929 *R.T.N. 10051963000693

Prop.: María Aminta Martínez Argueta Email: mariaaminta75@yahoo.com
Bo. El Centro, Dolores, Intibucá, Honduras, C. A.

Fecha: ___ de ___ del 201__

Cliente: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	TOTAL
24	Almuerzo y fresco	50	1200



"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, JEXIJALAI
CAI: C1B38A-F9FE39-5D438C-818B69-905BA0-6A
Fecha Límite de Emisión: 19/02/2019
Rango Autorizado:
000-001-01-00000101 al 00000150

FACTURA
000-001-01-00
Nº 000130

Valor Exento L.
Valor Gravado L.
I.S.V. 15% L.
TOTAL L. 1200

Original: Cliente Copia: Emisor

Son Lps.: _____

María Aminta Martínez
Firma



COMEDOR MARTÍNEZ

Tel: 9830-9929 *R.T.N. 10051963000693

Prop.: María Aminta Martínez Argueta Email: mariaaminta75@yahoo.com
Bo. El Centro, Dolores, Intibucá, Honduras, C. A.

Fecha: ___ de ___ del 201__

Cliente: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	TOTAL
24	Almuerzo y fresco	50	1200



"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, JEXIJALAI
CAI: C1B38A-F9FE39-5D438C-818B69-905BA0-6A
Fecha Límite de Emisión: 19/02/2019
Rango Autorizado:
000-001-01-00000101 al 00000150

FACTURA
000-001-01-00
Nº 000129

Valor Exento L.
Valor Gravado L.
I.S.V. 15% L.
TOTAL L. 1200

Original: Cliente Copia: Emisor

Son Lps.: _____

María Aminta Martínez
Firma



COMEDOR MARTÍNEZ

Tel: 9830-9929 *R.T.N. 10051963000693

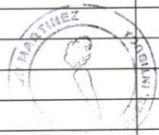
Prop.: María Aminta Martínez Argueta Email: mariaaminta75@yahoo.com
Bo. El Centro, Dolores, Intibucá, Honduras, C. A.

Fecha: de _____ del 201__

Cliente: _____

R.T.N.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	TOTAL
17	Almuerzo x Precio	50	850



"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS."
[EXIJALAI]
CAI: C1B38A-F9FE39-5D438C-818B69-905BA0-6A
Fecha Límite de Emisión: 19/02/2019
Rango Autorizado:
000-001-01-00000101 al 00000150

Valor Exento L.	
Valor Gravado L.	
I.S.V. 15% L.	
TOTAL L.	850

FACTURA
000-001-01-00

Nº 000128

Original: Cliente Copia: Emisor

Son Lps.: _____

[Firma]
Firma



COMEDOR MARTÍNEZ

Tel: 9830-9929 *R.T.N. 10051963000693

Prop.: María Aminta Martínez Argueta Email: mariaaminta75@yahoo.com
Bo. El Centro, Dolores, Intibucá, Honduras, C. A.

Fecha: de _____ del 201__

Cliente: _____

R.T.N.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	TOTAL
40	Almuerzo x Precio	50	2000



"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS."
[EXIJALAI]
CAI: C1B38A-F9FE39-5D438C-818B69-905BA0-6A
Fecha Límite de Emisión: 19/02/2019
Rango Autorizado:
000-001-01-00000101 al 00000150

Valor Exento L.	
Valor Gravado L.	
I.S.V. 15% L.	
TOTAL L.	2000

FACTURA
000-001-01-00

Nº 000133

Original: Cliente Copia: Emisor

Son Lps.: _____

[Firma]
Firma



COMEDOR MARTÍNEZ

Tel: 9830-9929 *R.T.N. 10051963000693

Prop.: María Aminta Martínez Argueta Email: mariaaminta75@yahoo.com
Bo. El Centro, Dolores, Intibucá, Honduras, C. A.

Fecha: de _____ del 201__

Cliente: _____

R.T.N.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	TOTAL
27	Almuerzo x Precio	50	1350



"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS."
[EXIJALAI]
CAI: C1B38A-F9FE39-5D438C-818B69-905BA0-6A
Fecha Límite de Emisión: 19/02/2019
Rango Autorizado:
000-001-01-00000101 al 00000150

Valor Exento L.	
Valor Gravado L.	
I.S.V. 15% L.	
TOTAL L.	1350

FACTURA
000-001-01-00

Nº 000132

Original: Cliente Copia: Emisor

Son Lps.: _____

[Firma]
Firma



COMEDOR MARTÍNEZ

Tel: 9830-9929 *R.T.N. 10051963000693

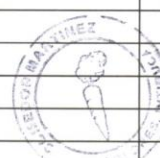
Prop.: María Aminta Martínez Argueta Email: mariaaminta75@yahoo.com
Bo. El Centro, Dolores, Intibucá, Honduras, C. A.

Fecha: de _____ del 201__

Cliente: _____

R.T.N.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/U	TOTAL
24	Almuerzo fresco	50	1.200



"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS."
[EXIJALAI]
CAI: C1B38A-F9FE39-5D438C-818B69-905BA0-6A
Fecha Límite de Emisión: 19/02/2019
Rango Autorizado:
000-001-01-00000101 al 00000150

Valor Exento L.	
Valor Gravado L.	
I.S.V. 15% L.	
TOTAL L.	1.200

FACTURA
000-001-01-00

Nº 000127

Original: Cliente Copia: Emisor

Son Lps.: _____

[Firma]
Firma



Honduras, C.A.

DOLORES, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/09/2018
Hora : 12:50 p.m.
USUARIO: ALDEN.DIAZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9749

L.: 9,950.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1733

Fecha de Emisión: 28/9/2018

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: MARIA REYNA PEREZ AMAYA

Id/RTN: 1305197800151

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:


por prestar servicios de alimentación

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,950.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,950.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,950.00

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

Recibido por: Maria Reyna Perez Amaya
 Identidad No.: 1305-1978-00151

COMIDAS Y GOLOSINAS RAYITOS DE LUZ

VENTA DE COMIDA Y GOLOSINAS

Prop.: Maria Reyna Perez Amaya Email.: mariaperezamaya4@gmail.com

R.T.N. 13051978001515 Tel.: 9789-6585

Bo. San José, contiguo a CEB José Trinidad Reyes,
Dolores, Intibucá.

FECHA
28 09 2018

Cliente: Municipalidad de Dolores

R.T.N. 08019003224270

Dirección: Dolores Tel 97 89 65 85

No. Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia de Registro de Exonerado _____

No. Reg. de La SAG: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
130	Almuerzos		6,500
60	Bucritas		4,200

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EQUILIBRADA"
 PROPIETARIA MARIA REYNA PEREZ AMAYA
 Rango Autorizado: JOSE BOLIVAR PEREZ
 000-001-01-00000151 al 000-001-01-00000200
 Fecha Límite de Emisión: 28/08/2019

Sub Total Lps. _____
 15% I.S.V Lps. _____
TOTAL Lps. 7.700 00

000-001-01-00 No. 000153

Son Lps.: Siete mil setecientos Maribonita Firma

Original: Cliente Copia: Emisor

COMIDAS Y GOLOSINAS RAYITOS DE LUZ

VENTA DE COMIDA Y GOLOSINAS

Prop.: Maria Reyna Perez Amaya Email.: mariaperezamaya4@gmail.com

R.T.N. 13051978001515 Tel.: 9789-6585

Bo. San José, contiguo a CEB José Trinidad Reyes,
Dolores, Intibucá.

FECHA
21 09 2018

Cliente: Municipalidad de Dolores

R.T.N. 08019003224270

Dirección: Dolores Tel 97 89 65 85

No. Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia de Registro de Exonerado _____

No. Reg. de La SAG: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
45	Almuerzos	50.00	2,250

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EQUILIBRADA"
 CAI:
 849169-BD2133-684C8C-DBB11B-19A9BA-07
 Rango Autorizado:
 000-001-01-00000151 al 000-001-01-00000200
 Fecha Límite de Emisión: 28/08/2019

Sub Total Lps. _____
 15% I.S.V Lps. _____
TOTAL Lps. 2,250

000-001-01-00 No. 000151

Son Lps.: Dos mil doscientos cincuenta Firma

Original: Cliente Copia: Emisor



Honduras, C.A.

DOLORES, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/09/2018
Hora : 09:26 a.m.
USUARIO: ALDEN DIAZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9690

L.: 8,615.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1676

Fecha de Emisión: 24/9/2018

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: RAMON ALEXIS ARAUZ RUGAMA

Id/RTN: 10018003017979

La Cantidad en Letras: OCHO MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Apoyo para compra de sillas casa proyecto de agua comunidad de San Jose.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 04 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	8,615.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,615.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	8,615.00

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

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+jsf9JmcM53X00KsA4/S2fRttH2udRKSxmlPiswroOKco5yOx+MAuqRunCbY0Rr+Wgvr6qwHDTgdrHRI+3cws3S/9KLE8wBdVPZqA2JqK3BD/gG+XXKFL0w1bXmn07OPDM1vhrUE3/5dEI9wbn4z3lpyCj

VARIEDADES LA ECONOMICA

R.T.N. 10018003017979 Tels.: 2783-0652
 Barrio El Centro, frente a Hotel el Rey #1, Intibucá,
 Intibucá, Honduras, C.A.

laeconomica_variedades@hotmail.com

CAI: 0710DA-8D3825-5C4DAA-96611E-548B87-8E Rango autorizado: 000-001-01-00008001 A LA 000-001-01-00016000

FACTURA #060-001

Fecha:

Hora: 10:06:30

Propietario: Ramón Alexis Arauz Rugera

Cliente: MUNICIPALIDAD DE DOLORES INTIBUCA R.T.N. 08019003424770 Condición Pago: Contado
 Dirección:

Cantidad	Descripción del producto	Precio Unitario	Total
33	SILLA CON BRAZO COCOA MEGA	134.79	4,447.74
28	SILLA CON BRAZO COCOA SPARTA	109.70	3,043.60

**VARIEDADES
 LA ECONOMICA
 CANCELADO**

**VARIEDADES
 LA ECONOMICA**
 R.T.N 10018003017979
 Tel.: 2783-0652
 La Esperanza, Intibucá

SON: OCHO MIL SEISCIENTOS QUINCE CON 00/100

Fecha límite de emisión: 07/03/2019

Vendedor:

¡La factura es beneficio de todos, exjalá!

Sub-Total:	L.	7,491.34
Monto Exento:	L.	0.00
Monto Gravado:	L.	7,491.34
ISV 13%:	L.	1,123.66
Total a pagar:	L.	8,615.00



Honduras, C.A.

DOLORES, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/09/2018
Hora : 05:28 p.m.
USUARIO: ALDEN.DIAZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9701

L.: 2,880.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1687

Fecha de Emisión: 24/9/2018

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: LA CASA DE LA MUSICA S A

Id/RTN: 08029995001593

La Cantidad en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de micrófonos inalámbrico para uso en la municipalidad.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 29100 11-001-01	Ceremonial y Protocolo	2,880.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,880.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,880.00

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

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9JmcM53X00K6A14/S2fRttH2udRKSxmiPlswroOKco5yOx+MAuqRunCbY0Rr+Wgvr6qwHDTgdrHRI+3cws3S/9KLG8wBdVPZqA2JqK3BD/gG+XXKFL0w1bXmn07OPDM1vhrUE3/5dEI9wbn4z3lpyCj

24/09/2018 05:28:56 p.m.

LA CASA DE LA MUSICA, S.A.
 R.T.N.: 08029995001593
 CAI: 5E7E84-60DBE1-034398-896178-FDF847-02
 Sucursal: Biv. Morazán, frente a gasolinera Puma Guadalupe, contiguo a FEDECO
 Tel.: (504) 2239-8780
 e-mail: lacasadelamusica@gmail.com
 Facebook: La casa de la música, s.a.
 www.lacasadelamusica.com



FACTURA AL CONTADO 001-001-01-00005374

Fecha: 13 de 09 del 20 18
 Cliente: Municipalidad de Dolores RTN: 08019003424770
 Dirección: Antibuega

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	TOTAL
1	Mezclador SKY SDT770		2400 -
6	Baterías 9U Alkalinas	80 -	480 -
2	Espuma		0 -
			<u>2880 -</u>
			7

LA CASA DE LA MUSICA S.A.
 GARANTIA POR: 100 DIAS
 R.T.N. (0802) 9995001593

ENTREGADO
 LA CASA DE LA MUSICA S.A.

PAGADO
 LA CASA DE LA MUSICA S.A.

Son: _____ Exento: _____
 Grava: 2504.75
 15% Imppto: 375.65
 TOTAL: 2880

Oficina Principal: Atrás de Iglesia Los Dolores, ave. Pavalino Voladores No. 522, Tegucigalpa, M.D.C.
 Honduras, C.A. Apartado Postal No. 2674. Tel.: 2237-5276 / 2237-3983 / 2237-6155
 PQ Original: Cliente
 Amarilla: Obligado Tributario Emisor
 Rosada: Obligado Tributario Archivo

Nº de Compra Exenta: _____
 Nº Lonstancia del Registro de Exonerados: _____
 Nº Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____
 "Trabajando Por tu Pasión Musical"
 VENDEDOR

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS; ¡EXIJALA!



Honduras, C.A.

DOLORES, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/09/2018
Hora : 01:48 p.m.
USUARIO: ALDEN.DIAZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9689

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1675

Fecha de Emisión: 21/9/2018

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: LORENA DEL CARMEN SANDOVAL LOPEZ

Id/RTN: 1001197300083

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Elaboración de placa para inauguración de casa proyecto agua comunidad de San Jose

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+jse[9]mdM53X0OKsA4/S2kRtH2udRKSxmiPlswroOKco5yOx+MAuqRunCbY0Rr+Wgvr6qwHOTgdRHRi+3cws3S/9KLE8wBdVPZqA2JqK3BD/gG+XXKFL0w1bXmn07OPDM1vhrUE3/5dEI9wbrm4z3pyCj



Telefax.: 2783-1196

R.T.N. 10011973000837

Email: lorensandoval_73@hotmail.com

Prop. Lorena Del Carmen Sandoval López

Bo. El centro, Avenida Francisco Morazán
contiguo a Comercial Plaza, La Esperanza, Intibucá

Fecha: 28 de Agosto del 2018

Cliente: Municipalidad Dolores R.T.N.
Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	pe. placa 12x16.		3000.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
CAI: DD622C-04175C-0543BF-9DAF61-7DAB50-DE
Fecha Limite de Emisión: 29/11/2018
Rango Autorizado: 000-001-01-00007501 al 00012500

Sub Total Lps	2608.90
15% I.S.V. Lps	391.30
TOTAL LPS	3000.20

FACTURA
000-001-01-00 N° 009724

Son Lps: 2 Tres mil exactos.
Original: Cliente Copia: Emisor Firma

IMPRESION TECNORINT, R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-14-10900-32