

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS
FENE RODRIGUEZ LOPEZ
(CASA MATRIZ)

DIPROVAR N°1

BO. POTERITOS AVEN+ DE JULIO 5 CALLE
TEL 2440-1433

Correo: diprovar2010@hotmail.com

RTN: 18081956000160

SUCURSAL
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS

DIPROVAR N°2

BO. EL CENTRO ZONA MAZAPAN
TEL 2443-0572

FACTURA DE VENTA

No. Factura: 007-001-01-00689434

Fecha: 14-oct-2019 10:06:50 am

Cajero: MOISES M

Vendedora: MABEL M

Cliente: CP MUNICIPALIDAD EL PORVENIR

RTN: 01029995009827

DATOS DEL ADQUIERENTE EXONERADO

No de Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia de Registro Exonerado: _____

Número Registro de SAG: _____

Cant.	Precio	
Codigo	Descripcion	Total
1	x	L210.00 = L 210.00
3014900393	PEPTO BISMOL 473ML	
73		
10	x	L17.00 = L 170.00
7420000401	SOBRE GRIPEX ADULTO	
318	(TRAEL 10 SOBRES)	
1	x	L50.00 = L 50.00
7415100200	IARABE TRIMETOSE 120ML	
331		

=====	
Total Exonerado L 0.0	
Sub Total Exento L 430.00	
Sub Total Gravado 15' L 0.00	
Sub Total Gravado 18' L 0.0	
Sub Total L 430.00	
ISV 15% L 0.00	
ISV 18% L 0.0	
Total ISV L 0.00	
Descuento/rebaja L 0.00	
Total L 430.00	
Pago L 430.00	
Su Cambio L 0.00	
Tipo Pago Efectivo	

TOTAL EN LETRAS

Cuatrocientos treinta lempiras 00/100

CAI

3E33AE-7A0EBD-8541BD-DC4D94-8E6B3

F-73

Fecha Limite Emision 12/01/2020

Rango Autorizado

007-001-01-60001 A 007-001-01-720000

720000

La Factura es beneficio de todos. Exijala!

ORIGINAL-CLIENTE

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS
FENE RODRIGUEZ LOPEZ
(CASA MATRIZ)

DIPROVAR N°1

BO. POTERITOS AVEN+ DE JULIO 5 CALLE
TEL 2440-1433

Correo: diprovar2010@hotmail.com

RTN: 18081956000160

SUCURSAL
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS

DIPROVAR N°2

BO. EL CENTRO ZONA MAZAPAN
TEL 2443-0572

FACTURA DE VENTA

No. Factura: 007-001-01-00689435

Fecha: 14-oct-2019 10:06:42 am

Cajero: MOISES M

Vendedora: MABEL M

Cliente: CP MUNICIPALIDAD EL PORVENIR

RTN: 01029995009827

DATOS DEL ADQUIERENTE EXONERADO

No de Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia de Registro Exonerado: _____

Número Registro de SAG: _____

Cant.	Precio	
Codigo	Descripcion	Total
50	x	L8.30 = L 415.00
7420002000	MUSFLEX COMPUESTO	
151		

=====	
Total Exonerado L 0.0	
Sub Total Exento L 415.00	
Sub Total Gravado 15' L 0.00	
Sub Total Gravado 18' L 0.0	
Sub Total L 415.00	
ISV 15% L 0.00	
ISV 18% L 0.0	
Total ISV L 0.00	
Descuento/rebaja L 0.00	
Total L 415.00	
Pago L 415.00	
Su Cambio L 0.00	
Tipo Pago Efectivo	

TOTAL EN LETRAS

Cuatrocientos quince lempiras 00/100

CAI

3E33AE-7A0EBD-8541BD-DC4D94-8E6B3

F-73

Fecha Limite Emision 12/01/2020

Rango Autorizado

007-001-01-60001 A 007-001-01-720000

720000

La Factura es beneficio de todos. Exijala!

ORIGINAL-CLIENTE

COPIA-EMISOR

Direccion: