



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006648

SAN NICOLAS

30 de abril de 2020

Lugar y Fecha

CORPORACION MEDICA HOSPITALARIA SANTA BARBARA S. A.

Páguese a la orden de

20,180.00

VEINTE MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



112090004787 00006648

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE 200 PARES DE GUANTES Y 700 MASCARILLAS Y 40 BOTES PEQUEÑOS DE GEL DE 118 ML PARA USO DE LOS EMPLEADOS MUNICIPALES, PERSONAS DE APOYO EN LOS DIFERENTES RETENES DE CONTROL PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID 19 EN EL MUNICIPIO

6648

112090004787

CORPORACION MEDICA HOSPITALARIA SANTA BARBARA S. A.

08019003248655

30 de abril de 2020

3406

20,180.00

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

00006648



RECIBI CONFORME

No. DE IDENTIDAD

No. SOLVENCIA

0501-1983-07676

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

RR DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. 05019003248655. CERTIFICADO N° 9231-14-10500-13. P.B.K. 2545-0700. P.B.K. 2240-0600. 12057-01. A-4011705012M. J

Escaneado con CamScanner



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/04/2020

Hora : 10:09 a.m.

USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4438

L.: 20,180.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3406

Fecha de Emisión: 30/4/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: CORPORACION MEDICA HOSPITALARIA SANTA BARBARA S. A.

Id/RTN: 08019003248655

La Cantidad en Letras: VEINTE MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE 200 PARES DE GUANTES Y 700 MASCARILLAS Y 40 BOTES PEQUEÑOS DE GEL DE 118 ML PARA USO DE LOS EMPLEADOS MUNICIPALES, PERSONAS DE APOYO EN LOS DIFERENTE RETENES DE CONTROL PARA LA PREVENCION DEL COVID 19 EN EL MUNICIPIO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	20,180.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	20,180.00
Monto Total:		20,180.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	20,180.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	20,180.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

[Firma]
Firma y Sello de Alcalde



Recibido por:

Identidad No.:

[Firma]
0501-1983-07676

BO EL CENTRO
FARMACIA SAN NICOLAS
HOSPITALARIA
MEDICA

**CORPORACION MEDICA
HOSPITALARIA
SANTA BARBARA S.A.**

"FARMACIA SAN NICOLAS"

**BO EL CENTRO
FRENTE DEL PARQUE CENTRAL**

TELEFONO:(504) 2657-3016

RTN: 08019003248655

email:jotilva@yahoo.com

(E) Prod.Exentos (G) Prod. Gravados

CAI:

7A1C4B5-4E0350-E549AA-E7DDD0-3606DF-03

RANGO:

DESDE: 000-001-01-00052001

HASTA: 000-001-01-00067000

FECHA ULT EMISION:05/06/20

FACTURA Nro:

000-001-01-00065339

FECHA: 30/04/20 HORA 09:47:06

VENDIDO A:

municipalidad san nicolas

RTN: C/F

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
40.00	ANDI GEL 4 ONZA	32.00	1,280.00
4.00	GUANTES DE ALTO RIESGO	304.34	1,217.36
28.00	MASCARILLAS CAJA X 50	543.48	15,217.44
	IMP. EXONERADO L.		0.00
	IMP. EXENTO L.		1,280.00
	IMP. GRAV 15% L.		16,434.80
	ISV 15% L.		2,465.22
	IMP. GRAV 18% L.		0.00
	ISV 18% L.		0.00
	DESC. Y REBAJAS L.		0.00

TOTAL A PAGAR:

LPS: 20180.02

ORD. COMPRA EXENTA:

CONT. REG. EXONERADO:

REGISTRO DE LA SAG:

SON: (VEINTE MIL CIENTO

OCHENTA LEMPIRAS 02/100

M.N.)

.....



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006628

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



112090004787 00006628

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE MASECA, BOLSAS Y CAFE PARA LAS PERSONAS DE ESCASOS
RECURSOS ECONOMICOS DE NUESTRO MUNICIPIO (COMPLEMENTO AL CHEQUE # 6626)

6628

112090004787

FERNANDO MISAEL RODRIGUEZ ORELLANA

1622199000225

24 de marzo de 2020

3391

2,280.00

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

00006628

FIRMA

Fernando M. Rodriguez

No. DE IDENTIDAD 16221990 00225

No. SOLVENCIA

RR DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. 0501900548853, CERTIFICADO N° 8231-14-10508-13, PRC 2545-0700, PRC 2240-0600, 123057491, JF0117050124W

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/03/2020
Hora : 03:59 p.m.
USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4416

L.: 2,280.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3391

Fecha de Emisión: 24/3/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: FERNANDO MISAEL RODRIGUEZ ORELLANA

Id/RTN: 1622199000225

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

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE MASECA, BOLSAS Y CAFE PARA LAS PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DE NUESTRO MUNICIPIO (COMPLEMENTO AL CHEQUE # 6626)

CODIGO	PROYECTO / OBJETIVO GASTO	MONTO
12 03 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas De Capital	2,280.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,280.00
Monto Total:		2,280.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,280.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,280.00

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por: Fernando Misael Rodriguez
Identidad No.: 16221990 00225

0s+js/j9JmcuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDIuX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJjrYv+sLTrHC18MdzOzrB/r+oH8VQE
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOV4nqeuLo=

“INVERSIONES ANDRES”

Prop. Fernando Misael Rodríguez Orellana

Bo. El Calvario, Calle Principal, Domicilio Propio, frente a la Placita El Calvario

San Nicolas S.B. Tel.: 9946-7065 E-mail: inversionesandres19@gmail.com

R.T.N.: 16221990002252

CAI: 43FA8B-838D0C-6141B8-05EC30-7337F2-2C

Fecha:

Martes 24

de

Marzo

del 20 27

Nombre del Cliente:

Municipalidad

R.T.N.:

1622 9995 509834

Dirección:

[illegible]

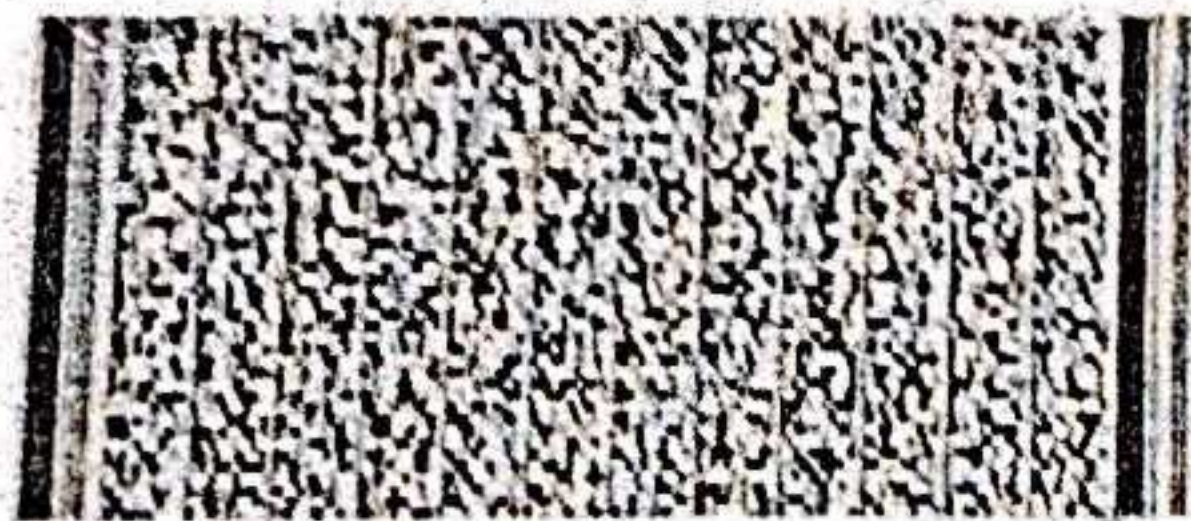
Imprenta Gustavo Alonso Tel. 2509-8715 Cel. 9500-3818 R.T.N. 05011991064974 Certificacion No. 9231-19-10500-92

mar
nita

Po
Cc
R

ARTICULO 31 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá otorgar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR INP



SOLICITADA EN 1622

FERNANDO MISAEL / RODRIGUEZ ORELLANA

1622-1990-00225



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FERNANDO MISAEL / RODRIGUEZ ORELLANA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 08 JUNIO 1990
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 05 AGOSTO 2009

1622-1990-00225



12214295-01



Escaneado con CamScanner



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006626

SAN NICOLAS

24 de marzo de 2020

Lugar y Fecha

FERNANDO MISAEL RODRIGUEZ ORELLANA

Páguese a la orden de

36,051.00

TREINTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



1501209079001110004787*00006626

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE ALIMENTOS PARA LAS PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS
ECONÓMICOS DEL NUESTRO MUNICIPIO DEBIDO A QUE LAS PERSONAS NO PUEDEN SALIR DE SUS
VIVIENDA POR EL VIRUS COVI-19

6626

112090004787

FERNANDO MISAEL RODRIGUEZ ORELLANA

1622199000225

24 de marzo de 2020

3390

36,051.00

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE N°

NOMBRE

Fernando Misael Rodriguez

FIRMA

Fernando R

No. DE IDENTIDAD

1622199000225

No. SOLVENCIA

00006626

Escaneado con CamScanner



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/03/2020
Hora : 12:01 p.m.
USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4415

L.: 36,051.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3390

Fecha de Emisión: 24/3/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: FERNANDO MISAELO RODRIGUEZ ORELLANA

Id/RTN: 1622199000225

La Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE ALIMENTOS PARA LAS PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS DEL NUESTRO MUNICIPIO DEBIDO A QUE LAS PERSONAS NO PUEDEN SALIR DE SUS VIVIENDA POR EL VIRUS COVI-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO / GASTO	MONTO
12 03 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas De Capital	36,051.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	36,051.00
Monto Total:		36,051.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	36,051.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	36,051.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por:

Identidad No.:

Fernando Misael Rodriguez
16221990 00225

0s+js/j9JmcuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDluX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJrYv+sLTrHC18MdZozrB/r+oH8VQE
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=



Escaneado con CamScanner

24/03/2020 12:01:26 p.m.

"INVERSIONES ANDRES"

Prop. Fernando Misael Rodríguez Orellana

Bo. El Calvario, Calle Principal, Domicilio Propio, frente a la Placita El Calvario
San Nicolas S.B. Tel.: 9946-7065 E-mail: inversionesandres19@gmail.com

R.T.N.: 16221990002252

CAI: 43FA8B-838D0C-6141B8-05EC30-7337F2-2C

Fecha: Lunes 23 de Marzo del 2020

Nombre del Cliente: Municipalidad San Nicolas S.B

R.T.N.: 16229995509834

Dirección: San Nicolas S.B

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
5	99 Frijoles			6250
4	99 azúcar			3860
4	99 Maseca			2700
8	99 Arroz			6240
12	Porta Kilo			7800
10	lbs Café			300
5	lbs 7X14			175
8	lbs camiseta			200
FACTURA No. 000-001-01-00		SUB-TOTAL L		
CONTADO ☐		IMPORTE EXONERADO L		
CREDITO ☐		IMPORTE EXENTO L		27,150
000062		IMPORTE GRAVADO 15% L		326.09
DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO		IMPORTE GRAVADO 18% L		
No. Correlativo de orden de compra exenta:		I.S.V. 15% L		48.91
No. Correlativo de constancia de registro exonerado		I.S.V. 18% L		
No. Identificativo del registro de la SAG		TOTAL A PAGAR L		27,525.00

Veintisiete mil quinientos veinticinco

“INVERSIONES ANDRES”

Prop. Fernando Misael Rodríguez Orellana

**Bo. El Calvario, Calle Principal, Domicilio Propio, frente a la Placita El Calvario
San Nicolas S.B. Tel.: 9946-7065 E-mail: inversionesandres19@gmail.com**

San Nicolas S.B. Tel.: 9946-7065 E-mail: inversionesandres19@gmail.com

R.T.N.: 16221990002252

CAI: 43FA8B-838D0C-6141B8-05EC30-7337F2-2C

36,051.

Fecha: Martes 24 de Marzo del 2020

Nombre del Cliente: Municipalidad San Nicolas

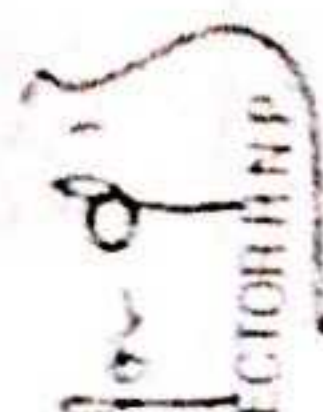
R.T.N.: 16229995509834

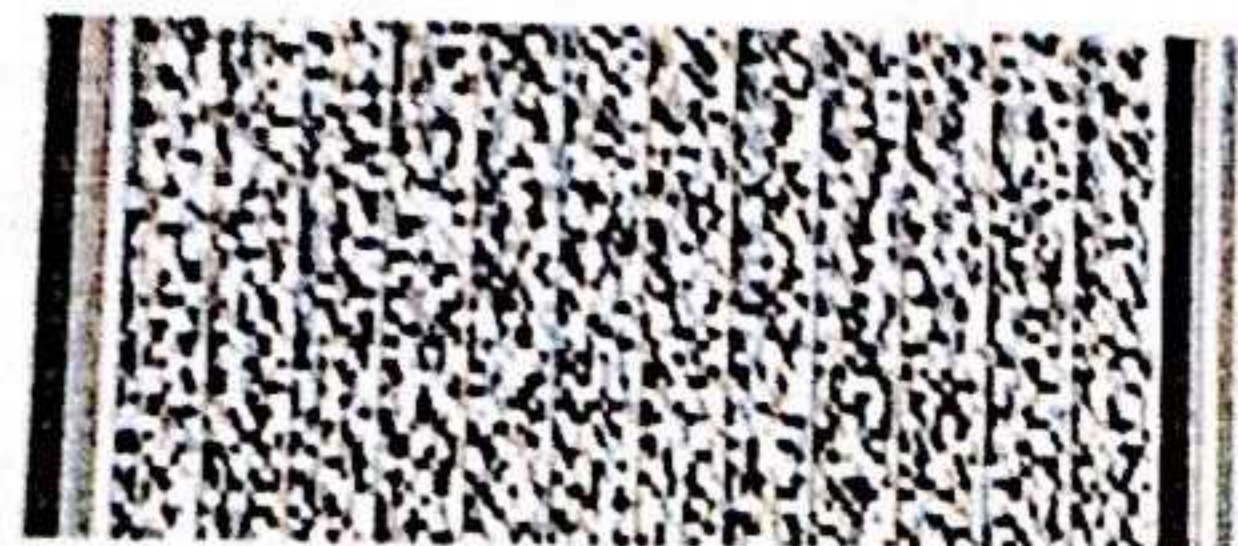
Dirección: San Nicolas S. B.

[illegible]

Imprenta Gustavo Alonso Tel. 2509-8715 Cel. 9500-3818 R.T.N. 05011991064974 Certificación No. 9231-19-10500-9Z

ARTICULO 51 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 1622

FERNANDO MISAEL / RODRIGUEZ ORELLANA

1622-1990-00225



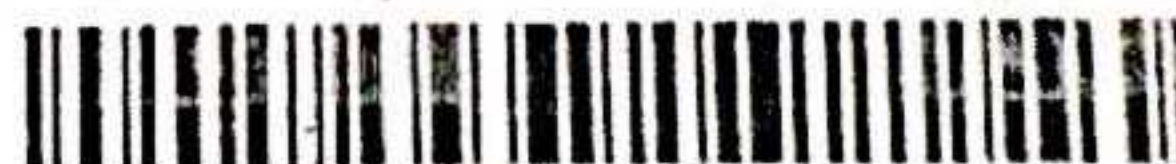
REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FERNANDO MISAEL / RODRIGUEZ ORELLANA

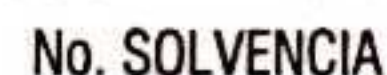


HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 08 JUNIO 1990
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 05 AGOSTO 2009

1622-1990-00225



12214295-01





SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA

EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/03/2020

Hora : 11:30 a.m.

USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4413

L.: 13,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1059

Fecha de Emisión: 24/3/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: IDBELA YOLANY VALLECILLO GUZMAN

Id/RTN: 1622198500522

La Cantidad en Letras: TRECE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

REEMBOLSO AL TESORERA MUNICIPAL POR LA COMPRA MASCARILLAS PARA USOS DE LOS EMPLEADOS MUNICIPALES, PERSONAL DE SALUD, POLICÍA MUNICIPAL ETC.

CODIGO	PROYECTO / DESCRIPCION	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	13,000.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	13,000.00
Monto Total:		13,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		13,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		13,000.00

Firma y Sello de Presupuesto Municipal	Firma y Sello de Tesoreria
---	-----------------------------------

Recibido por:

Identidad No.: 1622-1985-00522

0s+js/j9JmcuEQIQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDluX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJrYv+sLTrHC18MdZozrB/r+oH8VQE
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=



Escaneado con CamScanner

ORIGINAL

FACTURA

DISTRIBUIDORA ALCANSA S. DE R. L. DE C. V.

RTN: 05019015790255

CAI: DCF5F2-922C40-20479F-6C5A91-5CC318-BC

RANGO: 000-001-01-00001701-000-001-01-00002700

FECHA LIMITE EMISION: 06-12-2020

Col. Zeron, 9 calle, 20 ave, Plaza Villa del

Carmen 901 local#03, San

Pedro Sula, Honduras.

Tel : +504-2561-3187

Cel: +504-9781-8093

Email

dalcansa@gmail.com

FECHA	Nº DE FACTURA
3/24/2020	000-001-01-00001948

CLIENTE:

ALCALDIA SAN NICOLAS

SANTA BARBARA

RTN: 16229995509834

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO POR UNIDAD	TOTAL
MASCARILLAS	50	260.00	13,000.00
			-
			-
Subtotal			13,000.00

Valor en Letras:

SON: CATORCE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS CON 00/100

No Orden Compra

No de Constancia Reg. Exonerada

No. Orden de Compra Exonerada

No de Registro de la SAG:

Importe Exonerado	-
Importe Exento	13,000.00
Importe Gravado	-
Total Descuento	-
Impto S/V 15%	-
Total	13,000.00

Aceptada sin protesta

Fecha

Nombre Encargado

Firma y Sello

		
Vencimiento: 23/03/2020	Condicion	CONTADO

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original : Cliente

Copia:

Emisor



**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

CUENTA No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00006621

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

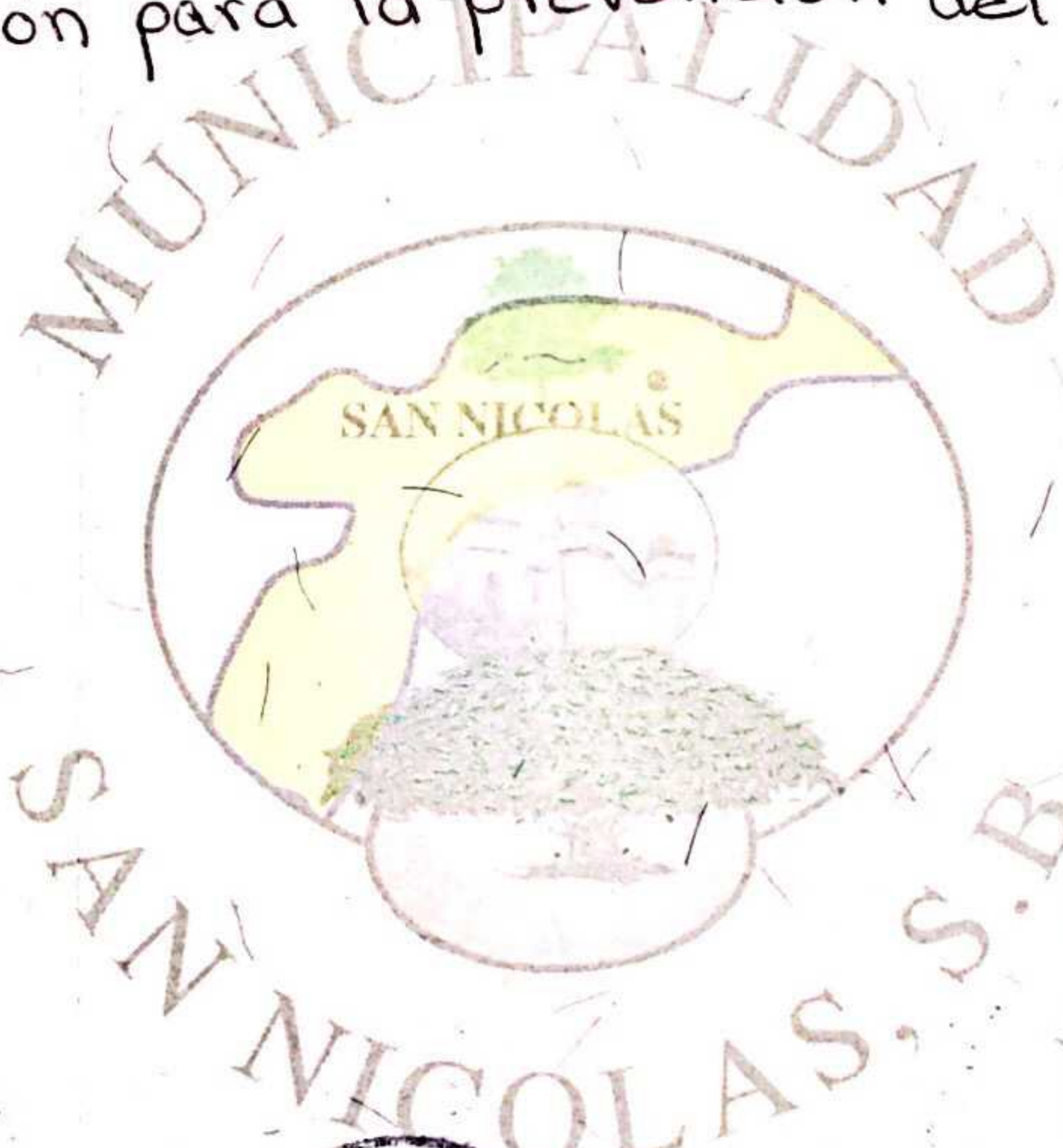
Banco de Occidente, S.A.

CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



000478700006621

*Pago por la Compra de Insumos para la Campaña
de fumigación para la prevención del Covid-19*



ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

NOMBRE

Roger Sarmiento

FIRMA

[Signature]

No. IDENTIDAD

No. SOLVENCIA

00006621

Escaneado con CamScanner



SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA

EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/03/2020

Hora : 07:47 p.m.

USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 4410

L.: 23,756.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1057

Fecha de Emisión: 20/3/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: DENIS FRANCISCO CHAVEZ EVORA

Id/RTN: 16021979000271

La Cantidad en Letras: VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE INSUMOS PARA LA CAMPAÑA DE FUMIGAN PARA LA PREVENCIÓN DEL COVI 19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	23,756.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	23,756.00
Monto Total:		23,756.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	23,756.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	23,756.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.:

Roger Sarmiento

0s+js/j9JmcuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDluX5nZx/iuZdoO7ORmKAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJjrYv+sLTrHC18MdzOzrB/r+oH8VQE
FJbXDT8z99BH/ON0sttbqR25DZagTE4fxAisXOv4nqeuLo=



PROP. DENIS FRANCISCO CHAVEZ EVORA
Bo. el Centro calle La Paz, Sta. Bárbara, S.B.,
Honduras, C.A. E-mail: dchavez_79@yahoo.com
Tel: 2643-3111 RTN: 16021979000271
C.A.I. D6E2D7-A0606D-3B4FBF-C047B0-0D7BDB-6F



Santa Bárbara, S.B. 2^a de Marzo del 20 20

nte: Municipalidad San Nicolas.

Dirección: San Nicolas. S.B. R.T.N.: 16229995509834

Cant.	Descripción.	Precio Unit.	Exento	Gravado
50	Cloro Galon	52.00	2,600.	
20	Jalim Clasico Galon	128.00		2,560.00
20	Bactibel Sanitizante Gal	469.00		9,380.00
15	Bactibel Sanitizante 500ml	72.00		1,080.00
25	Bactidel 870 ml	280.00		7,000.00
2	Dispensadores Atitlanq	500.00		1000.00
2	Atomizadores Insti HD	68.00		136.00

N° de Orden de compra Exonerada.		Descuentos y rebajas otorgados L.	
N° de Registro Exonerado.		Exento L.	2,600.00
N° de Registro SAG.		Exonerado L.	
Factura 000-002-01-00 Nº 013127	Rango Autorizado 000-002-01-00010501 000-002-01-00013500 Crédito ☐ Contado ☐ Fecha límite de emisión 27/05/2020	Gravado 15% L.	18,396.52
		15% Imp. L.	2,759.48
		Gravado 18% L.	
		18% Imp. L.	
		Total L.	23,756.00

Son:

La Factura es beneficio de todos "Exigala" Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

Impresos Horeh, S. de R. L. de C. V. RTN. 05019011371285. Telefax: 2554-0715 CERTIFICADO 9231-14-10500-15

