



VARIEDADES ALESSANDRA

R.S. ADRIANA LOURDES PALMA DIAZ

Colonia El Pedregalito No. 1, 1era - 5ta. Avenida. Casa No. 2 atrás de Carwash Raudales

Distrito Central, Francisco Morazan, Honduras C.A

Teléfono: (504) 9507-8889 - E-mail: adrianapalma244@gmail.com

RTN: 08011984161003

CAI. E7FC38-F2ABE0-F2499A-5975FA-356965-DA

FACTURA

No. 000-001-01-00 000001

DIA	MES	AÑO
11	06	2020

Cliente: Alcaldía municipal yauyupe

RTN. / Identidad: _____

Dirección: _____

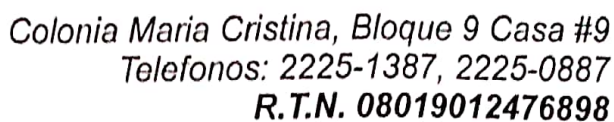
CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
3	Termómetros digital infrarrojo	2000	6000
20	lentes de protección	110	2200
6	galones canonio Quenano	190	1140
3	pediluvios con grama artificial + alfombra	850	2550
40	Mascarillas kn95	70	2800
4	capas Quirúrgicas (Mascarillas)	650	2600
Datos del Adquirente Exonerado		Importe Exonerado L.	14,740
No. Orden de Compra Exenta	No. Registro de Exonerado	Importe Exento L.	
SON: <u>Diecisiete mil seiscientos</u>		Descuentos y Rebajas L.	
<u>Setenta y dos con 50/100</u>		Importe Gravado 15% L.	21550
Ahora estarán abiertos mis ojos y atentos mis oídos a la oración en este lugar.		15% I.S.V. L.	382.5
		TOTAL L.	17,672.5

Original: Cliente Copia: Obligado tributario Emisor

Adriana Palma Díaz
Firma

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 08-03-2021

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXIJALA"



Químicos & Más S, De R.L.

Fecha	01/09/2020
Vendedor	Carlos Arce

SIGMEN IMPRESORES Tel: 2201-0877 RTN. 06051984007065

E-mail: ventas@quimicosymas.hn

Sub- Total	21,190.00
12% I.S.V.	472.80
TOTAL	21,662.80

Esta Configuración es Valida por 15 dias

Firma

Presupuesto

Daniel Amador Coello

Dirección de la compañía
Prados Universitarios ; Sector 1, Bloque 38, Casa 7
Teléfono: 87960648

Fecha 7/6/2020
N.º de presupuesto 1908
Id. del cliente ABC123

Presupuesto para

Nombre: Franklin Palma
Nombre de la compañía u Organización :Alcaldía Municipal de Yauyupe
Yauyupe , depto. El Paraiso

Presupuesto válido hasta: 22/6/2020
Autor: MEDIAGROUP

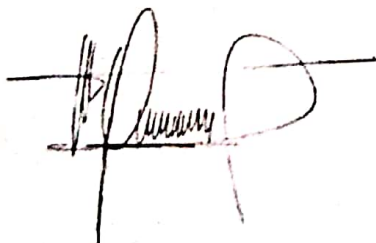
Comentarios o instrucciones especiales:

Compra mediante orden compra y pago contra entrega

Cantidad	Descripción	Precio por unidad	¿Se le aplican impuestos?	Importe
3	Termometro digital infrarojo	L 2,650.00		L 7,950.00
20	Lente de proteccion cuadrado	L 110.00		L 2,200.00
10	Galones de Amonio Cuaternario	L 245.00		L 2,450.00
20	Lente protector ovalado con elastico	L 138.00		L 2,760.00
3	Pediluvio + Grama artificial + Alfombra	L 850.00		L 2,550.00
20	Mascarilla KN95	L 75.00		L 1,500.00

Si tiene alguna duda sobre este presupuesto, póngase en contacto con:
Daniel Amador al 95082630

Gracias por su confianza.



Subtotal	L 19,410.00
Impuesto sobre las ventas	L 2,911.50
Otros cargos	L -
Otros	
TOTAL	L 22,321.50

Agrocomercial "Vimcasa"

Todo en Productos Agropecuarios y Mas.

Bo. El Centro costado sur de la Iglesia Catolica, Trojes, El Paraiso,

Prop. Yolany Fabiola Saucedá Alvarado

R.T.N. 08011993003553

fabiolasauceda@hotmail.com

Tel. 9606-8100

DIA	MES	AÑO
19	06	2020

CAI: A034C4-DBEADB-6044B4-869C0D-DE24EF-CA

Cliente: Hicordia Municipal yauyape

Dirección: Yauyure, El poroto 1

R.T.N: _____

NUMERACIÓN: Del 000-001-01-00000001 000-001-01-00000100

[illegible]**FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 13/01/2021**

La factura es beneficio de todos. "EXIJALA

CONSUMIDOR FINAL ☐

ORIGINAL: CLIENTE, COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SON:

LEMPIRAS

FIRMA AUTORIZADA

Nº Correlativo de la Orden de Compra Exenta: _____

Nº Correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados: _____

Nº Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el

Despacho de Agricultura y Ganaderia: _____

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	92,500.00

COSES R.T.N. 08011971080924 CERTIFICADO NO. 9231-19-10500-15 Tel. 2793-9370

FACTURA No 000-001-01-00 000011



MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE
YAUYUPE, EL PARAÍSO

Tel: 2787-89-11

Correo electrónico: alcaldiayauyupe2018@gmail.com



ORDEN DE PAGO **Nº 10220**

Municipalidad de Yauyupe, El Paraíso

Fecha: 11- Junio-2020

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal Yauyape

Señor Tesorero Municipal: Wendy Ojeda

Sírvase pagar a la Orden de: Variedades Alessandra

La suma de: Diecisiete mil seiscientos setenta y dos lempiras con 50/100
(L. 17,672.50) Afectando lo siguiente _____

Programa: _____

Subprograma: _____

Actividad: _____

GASTO CORRIENTE _____ GASTO DE CAPITAL _____ GASTO POR DEUDA PÚBLICA _____

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
			TOTALES
			Por concepto de compra de elementos de bioseguridad como ser termómetros digitales, lentes de protección, gnomíaco, mascarillas KN95, cajas quirúrgicas (mascarillas)
			17,672 50
			17,672 50

FINA Q. Tel: 2230.6767. B.V.N. 080109994000125

Franklin

FIRMA Y SELLO ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo _____ Cheque No. _____


Firma interesado

Orden de pedido No. _____

Identidad No. _____

Impuesto Sobre la Renta No. _____

R.T.N. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Fecha de pago 11- Junio-2020

DÍA MES AÑO

Original; Tesorería / Duplicado contabilidad

