

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ANA F.M.
CIUDAD DE LOS VIENTOS

RECIBO DE EGRESOS

POR L. 106,230.00

NOMBRE: Angie Yamileth Trejo

TOTAL EN LETRAS: Ciento Seis Mil Doscientos Treinta y

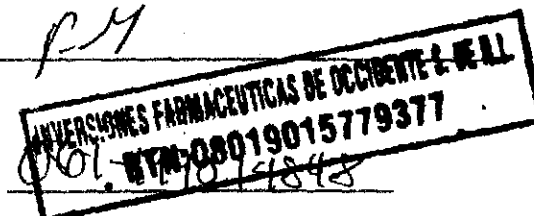
POR CONCEPTO DE: Pagos Materia Seguridad en Centro de
Triaje

LUGAR Y FECHA:

Santa Ana P.M.

AWB

FIRMA



No. DE IDENTIDAD

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrio El Centro Calle Principal, a una cuadra de la Alcaldia Municipal Ojozona F.M.

Teléfono: 27670177

e-mail: regisojozona@gmail.com

C.A.I. C83534-A73A39-F044BC-E92DFB-3D3694-A1

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO	CONTADO	CREDITO
01	09	20	☒	☐

Señor: Alcaldia Municipal de Santa Ana

R.T.N. _____ Dirección: _____

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
48	Ovales impermeables	800.00		38,400.00
40	mascarilla N95 (3M)	330.00		13,200.00
150	pais de cubrezapatos	20.00		3,000.00
300	colillas	7.00		2,100.00
30	Carotas con lentes de alto riesgo	280.00		2,800.00
150	bata desmontable	195.00		29,250.00
48	bata impermeables	260.00		12,480.00
50	mascarilla N95 uso medico	100.00		5,000.00
INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R.L. R.T.N. 08019015779377				

Valor en letras: _____

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 PAGAR L. 106,230.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de orden de compra exenta	_____
No. Correlativo de constancia de registro exonerado	_____
No. Identificación de la SAG	_____

FECHA LIMITE DE EMISION: 22/01/2021

Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000351 al 000-001-01-00000400

Original: Cliente copia: obligado tributario Emisor

Factura 000-001-01-00 000395

Regis

Siempre mas conveniente...

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de RL.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de
la Alcaldia Municipal Ojozona F.M.

Teléfono: 27670177

e-mail: regisojozona@gmail.com

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO
20	08	20

Señor:

R.T.N.

Dirección:

Cant	Descripción	Precio Unitario	TOTAL
150	botas descartables	195	29,250
40	botas impermeables	260	12,480
48	Quercles M4L	800	38,400
300	gomas	7	2,100
50	K195 uso medico	100	5,000
30	cartas uso medico	280.00	2,800
40	mascarillas K195 3M	330.00	13,200
150	pares de cubre zapatos	20.00	3,000
Total L. 106,120.00			230.00

Observaciones :

Recibi Conforme:

Orden de Entrega 000059

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO
17	8	2020

TELEFONO:

[illegible]

Observaciones: _____

Sub-Total L.	105,130
Descuento L.	
15 % I.S.V. L.	1,500.00
TOTAL L.	106,230.00


Firma Autorizada

ALCALDÍA MUNICIPAL SANTA ANA F.M.

Telefax: 2767-0226

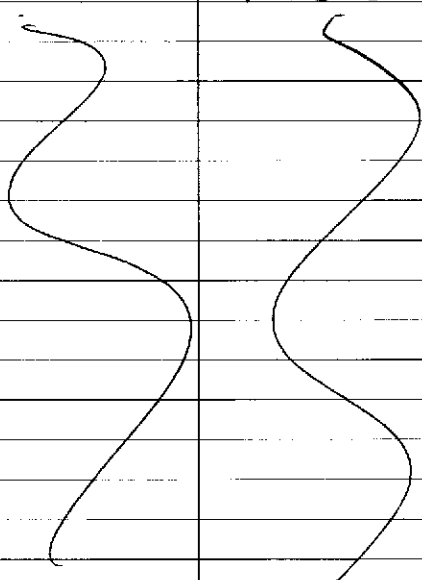
Contado ☐

Crédito ☒

Fecha: 18/08/2020

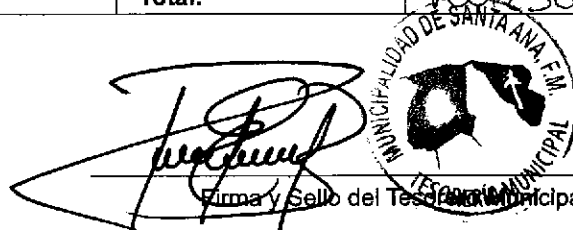
ORDEN DE COMPRA

Nº Correlativo 00004

Nombre proveedor: <u>Inversiones Pamocellitas S de RL</u>			Dirección de entrega:	
Dirección:			<u>Alcaldía Municipal.</u>	
Teléfono:				
Cantidad	Unidad	Descripción	Valor en Lempiras	
			Precio unitario	Total
48		guantes impermeables	800.00	38,400.00
40		maskarillas N95 (3M)	330.00	13,200.00
150		pares de cubre zapatos	20.00	3,000.00
300		Copias	7.00	2,100.00
10		caretas con lentes de Alto riesgo	280.00	2,800.00
150		batas descartables	195.00	29,250.00
48		batas impermeables	260.00	12,480.00
50		maskarillas KN95 uso medica	100.00	5,000.00
			Sub Total:	
			Impuesto:	
			Total:	
				



Firma y Sello del Alcalde Municipal



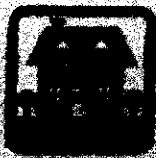
Firma y Sello del Tesorero Municipal

**DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS****RTN:08011976121384****SEÑORES: ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ANA F.M****FECHA: 17/8/2020****FORMA DE PAGO: Contado****COTIZACIÓN****Depto.de****Ventas 22219058****Celular 32917208****drogueria.medyka@gmail.com**

Nº	PRODUCTO A COTIZAR	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	PRECIO TOTAL
1	OVEROLES IMPERMEABLES	UNIDADES	48	L890.00	L42,720.00
2	MASCARILLAS N95	UNIDADES	35	L339.00	L11,865.00
3	COBERTOR DE ZAPATOS	PAQX50	3	L35.00	L105.00
4	COFIAS	CAJAX100	3	L750.00	L2,250.00
5	CARETAS CON LENTES	UNIDADES	10	L250.00	L2,500.00
6	BATAS DESCARTABLES	UNIDADES	150	L220.00	L33,000.00
7	BATAS IMPERMEABLES	UNIDADES	48	L290.00	L13,920.00
8	MASCARILLAS KN95	UNIDADES	50	L120.00	L6,000.00
SUB TOTAL	L112,360.00	ISV 15%	L3,637.50	TOTAL	L 112,360.00

Dania Zelaya
V.B. Administracion: *Dania Zelaya*

ión: Santa Lucia Francisco Morazán , teléfono 22219058 CEL 32917208, correo electrónico drogueria.medyka@gmail.com



**CONSULTORES DE INGENIERIA &
ASOCIADOS S.A. DE C.V.**

TEL. 504-2271-3952

RTN 0801-9014-626323

Contratación

Tegucigalpa, M.D.C. F.M. 10 de Agosto del 2020

Señores:

**Alcaldía Municipal de Santa Ana, Francisco Morazán
En Oficina.**

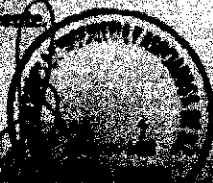
Estimados Señores:

Le envío un afecto y cordial saludo, deseándole éxitos en tan delicadas funciones, a su vez me permito presentarle la siguiente oferta, de material de bio-seguridad que tenemos disponibles:

No.	Concepto	Cantidad	Unidad	Total
1	Botas descartables	45	par	36,000.00
2	Botas descartables	150	par	12,000.00
3	Guantes descartables	3 paquetes 50 unidades	1,500	1,500.00
4	Guantes descartables	3 paquetes 20 unidades	1,200	1,200.00
5	Guantes descartables	45	par	12,000.00
6	Mascarilla 3M 195	40	par	16,000.00
7	Camisa Alta protección	20	unidad	20,000.00
8	Mascarilla 3M 195	30	par	1,500.00
			Sub-total	113,400.00
			15% IGV	89.00
			Total	113,489.00

Oferta valida por 10 días, disponibilidad inmediata, pago contra entrega

Atentamente,



**Consultores de Ingeniería & Asociados S.A. de C.V. Av. 127, Barrio Concepción,
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras**

COTIZACIÓN

Nombre del proveedor: Alcaldía Municipal de Santa Ana

Lugar y fecha: Tegucigalpa, MDC 17 de agosto 2020

RTN: 08019015762574 Teléfono: 2235-4951

Dirección: Centro comercial la hacienda local n° 1

Estimados Señores:

Por este medio estamos solicitando a ustedes cotizarnos lo que a continuación detallamos:

Ítem	Producto o Servicio	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Precio
1	Overoles Impermeables	Unidad	48	900	43,200.00
2	Mascarillas N95 3M	Unidad	40	350	14,000.00
3	Cubrezapatos	Unidad	150	30	4,500.00
4	Cofias	Unidad	300	8	2,400.00
5	Caretas	Unidad	10	290	2,900.00
6	Bata Descartable	Unidad	150	200	30,000.00
7	Mascarilla KN95 uso medico	Unidad	50	100	5,000.00
8	Bata impermeable	Unidad	48	270	12,960.00
				Sub Total	114,960.00
				Impuestos	
				Total	114,960.00

Tiempo de entrega: 3 días hábiles después del pago

Forma de Pago: ☐ Cheque ☐ Efectivo ☒ Transferencia

Para pagos por transferencia:

Banco: Banco Promerica Numero de cuenta: 6-872825

Tegucigalpa M.D.C., lunes, 17 de agosto de 2020
r y sellar la presente solicitud y enviarla al correo electrónico: ayuda@ayudamexico.org y ayuda@ayudamexico.org



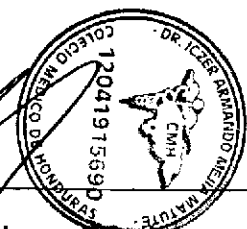
Centro de Triage Covid-19, Municipalidad de Santa Ana, Francisco Morazan.

Santa Ana, Francisco Morazán, 14 de Agosto de 2020.

RECOMENDACIÓN

Por medio de la presente, quiero hacer la recomendación de comprarle el material de Bioseguridad para el personal del Centro de Triage Covid-19 a la Farmacia Regis, ya que, desde mi punto de vista médico, es el mejor en cuanto a calidad, igualmente les sugiero que se reúna la Junta Directiva de la Alcaldía, para que revisen las propuestas de los otros licitantes, y tomen la mejor decisión.

Atentamente:

Dr. Iczer Mejía.

Coordinador del Centro de Triage



SOLICITUD

La presente nota es para sugerir la compra de equipo de bioseguridad, a la alcaldía municipal de Santa Ana, FM. para el personal de salud, que ejercerá funciones en el centro de estabilización COVID19, tal como establece el plan de acción entregado en la SESAL. Para consumo de 1 mes. Los cuales se describen a continuación.

CANTIDAD	PRODUCTO
40	Mascarillas N95 3m
48	Overol reutilizable
150	Batas reutilizables
48	Batas reutilizables
300	Cofia
150 (par)	Zapatos quirúrgicos
50	Mascarillas KN95 uso medico
10	Caretas uso medico

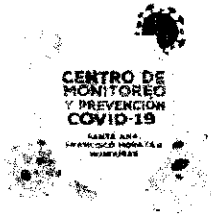
Atentamente:



Dra. Baquedano



Dr. Mejia



La presente nota es para hacer constar la distribución semanal de equipo de bioseguridad, para el personal de salud, que ejercerá funciones en el centro de estabilización COVID19. Se describe a continuación.

Nombre	N95 3M.	Kn9 5	Overoles	Batas reutilizables	Batas descartables	cofias	Guantes PAR	Cubre zapatos PAR	caretas	Batas de tela reutilizable.	Mascarillas quirurgicas
Dra. Maryory Baquedano	5		2		5	5	10	10	1		10
Dr. Iczel Mejia	5		2		5	5	10	10	1		10
Dra. Zuniga	2		2		2	2	4	4	1		4
Dra. Nanci Meza	6			3		6	12	12	1		12
Enfermera 1	6		2		6	6	12	12	1		12
Enfermera 2	6		2		6	6	12	12	1		12
Camillero	5	2	1			7	14	14	1		14
Conductor ambulancia		2		3		7	14	14	1		14
Vigilante 1		2		2		7	14	14	1		14
Vigilante 2		2		2		7	14	14	1		14
Aseadora		2				7	14	14	1	2	14
total	35	10	11	10	24	65	130	130	11	2	130

Atentamente:

Dra. Baquedano

Dr. Mejia



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

SECRETARIA DE SALUD
REGION DE SALUD DE FRANCISCO MORAZAN
Centro de Monitoreo y Prevención COVID19



SECRETARIA DE SALUD

Angie.

Centro de Triage Covid-19, Municipalidad de Santa Ana, Francisco Morazan.

SOLICITUD

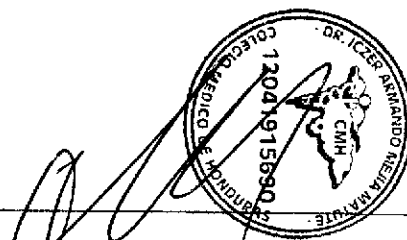
La presente nota es para solicitar la compra de 10 caretas, para el personal del Centro de Triage Covid-19.

CANTIDAD	PRODUCTO
10	Caretas

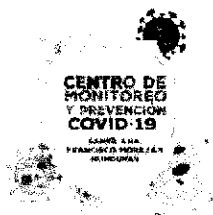
Atentamente:



Dra. Baquedano



Dr. Mejia

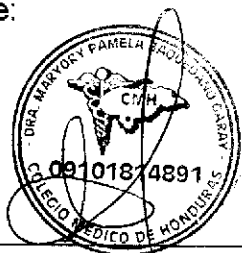


SOLICITUD

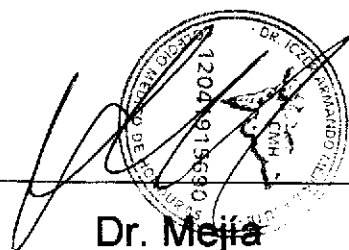
La presente nota es para hacer de su conocimiento la necesidad de producto de bioseguridad para la semana del 24 al 30 de agosto para el centro de triaje Santa Ana Francisco Morazán

CANTIDAD	PRODUCTO
35	Mascarillas N95 3m
11	Overol reutilizable
10	Batas reutilizables
24	Batas desechables
2	Batas de tela reutilizables
1 caja	Cofia
50 pares	Zapatos quirúrgicos
10	Mascarillas KN95 uso medico
10	Caretas uso medico
5 cajas	Mascarillas quirúrgicas
5 cajas	Guantes desechables
2 galones	alcohol
2 galones	Amonio cuaternario

Atentamente:



Dra. Baquedano

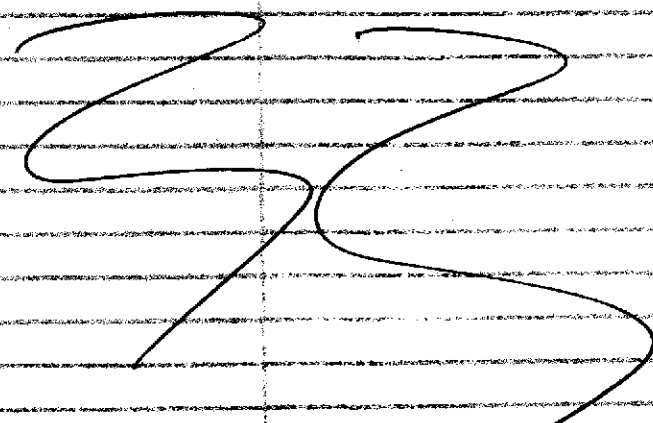


Dr. Mejía

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

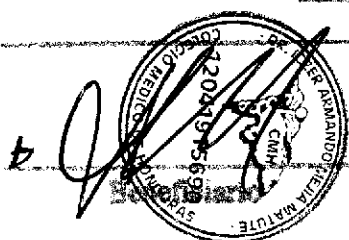
ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Centro Estabilización Q-19-19 con cartera de Identidad
vecino de la comunidad de Bodegon hago
 constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de
 Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados
 en _____ ubicado en la
 comunidad de _____
 beneficiarán _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
01	polso Oxímetro
01	Alcometro
01	esfigmomanómetro digital
01	Caja Tiro reactivos
	

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los
 _____ días del mes de _____ del año 2011

Este material será retirado en:



Alcaldía Municipal

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

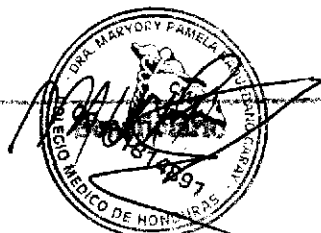
ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Centro de estabilización (Chigay) tarjeta de identidad
 vecino de la comunidad de Bodega hago
 constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de
 Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados
 en _____ ubicado en la
 comunidad de _____ y de
 beneficiarán _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
35	Mascarillas N95 3m
11	Overol reutilizable
10	balas Reutilizables
24	balas desechables
02	balas de telas Reutilizables
01	Caja Copia (130 Copias)
50	paños de ropas Quirúrgicos
10	Mascarillas KN 95 uso médico
10	Caretas uso Médico
05	Cajas de Mascarillas Quirúrgicas
05	Cajas de Guantes desechables
02	Galones de Alcohol
02	Galones de Amonio Cuaternario

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los
 _____ días del mes de _____ del año 2011

Este material será retirado en: _____



Alcaldía Municipal

Alfred Munnich

La presente nota es para hacer constar la distribución semanal del Equipo de Bioseguridad, para el personal de salud, que ejercerá funciones en el Centro de Triage COVID-19.

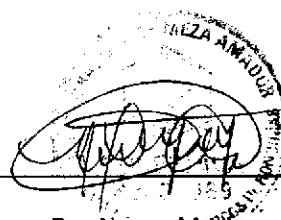
Se describe a continuación:

Nombre	KN95	Batas reutilizables	Batas descartables	Cofias	Cubre Zapatos PAR
Dra Maryori Baquedano			5	5	5
Dr Izzer Mejia			5	5	5
Dr. Junior Carias			2	2	2
Dra Nancy Meza		2		6	6
Lucia Ordoñez			6	6	6
Lic. Rosa Lopez			6	6	6
Allan Mejia	3	2		6	6
Abel Cruz	3	2		7	7
Ingris Vasquez	3			7	7
Total	9	6	24	50	50

Atentamente:



Dra Maryori Baquedano



Dra Nancy Meza

[illegible]

Centro de Triaje Covid-19, Municipalidad de Santa Ana, Francisco Morazán.

SOLICITUD

La presente nota es para solicitar el siguiente material de desinfección para el Centro de Triaje COVID-19.

Cantidad	Producto
5 galones	Alcohol Etilico
5 galones	Amonio cuaternario
4 bolsas	Detergente en polvo
5 barras	Jabon lavar ropa
3 botes	Azistin

Atentamente,



Dra. Maryory Baquedano



Dra. Nancy Meza

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de la Alcaldia Municipal Ojozona F.M.

Teléfono: 27670177

e-mail: regisojojona@gmail.com

C.A.I. C83534-A73A39-F044BC-E92DF8-3D3694-A1

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO	CONTADO	CREDITO
			☒	☐
Señor: <u>Alcaldia Municipal de Santa Ana</u>				
R.T.N.			Dirección:	

Cant	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
1	Caja de tiras reactiva	1,000.00		1,000.00
1	glucometro	850.00		850.00
1	oxemetro	1,400.00		1,400.00
1	Esfigmomanometro digital	1,950.00		1,950.00

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R.L.

R.T.N. 08019015779377

CANCELADO

Impreso: Lopez P.L.A. 0801194403/825 IB: 2337-0716 CERNICA/CON 9201-15-1059-47

Valor en letras: _____

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.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de orden de compra exenta:	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado:	
No. Identificación de la SAG	

FECHA LIMITE DE EMISION: 22/01/2021

Ango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000351 al 000-001-01-00000400

Final: Cliente copia: obligado tributario Emisor

4,200.00

Factura 000-001-01-00 000386



Siempre mas conveniente...

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de RL.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de
la Alcaldia Municipal Ojozona F.M.

Teléfono: 27670177

e-mail: regisojozona@gmail.com

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO
20	08	2020

Señor:

Alcaldia Municipal de Santa Ana

R.T.N.

Dirección:

Cant	Descripción	Precio Unitario	TOTAL
150	batas descartables	195.00	29,250.00
48	batas impermeables	260.00	12,480.00
48	Ovenales M y L	800.00	38,400.00
300	gorras	7.00	2,100.00
50	KN95 uso medico	100.00	5,000.00
5	caretas con lentes	200.00	1,000.00
40	maskarillas N95 3M (verde)	330.00	13,200.00
150	pares de cubre zapatos	20.00	3,000.00
	entregado 58 pares.		
	pendiente 92 pares de		
	entrega.		
1	Esfignomonometro digital	1950.00	1950.00
1	oximetro	1400.00	1400.00
1	glucometro	850.00	850.00
1	caja de tiras reactivas	600.00	600.00
2	Caretas alto riesgo*	900.00	1,800.00

Observaciones: pendiente de entrega 2 caretas alto riesgo y 92 pares cubrezapatos.

Recibi Conforme:

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE RL.

Orden de Entrega 000052 RTN:08019015779377

R.T.N. 08019015779377

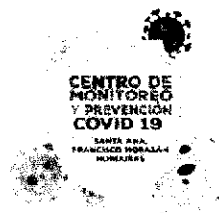
DIA	MES	AÑO

TELEFONO:

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
1	Caja de tiras reactivas	600.00	600.00
1	glucometro	850.00	850.00
1	oximetro	1400.00	1,400.00
1	esfigmomanometro digital	1,950.00	1,950.00
INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R.L. RTN:08019015779377			

Sub-Total L.	4,800.00
Descuento L.	
15 % I.S.V. L.	
TOTAL L.	4,800.00

Firma Autorizada



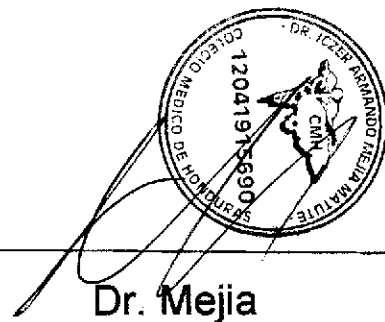
SOLICITUD

La presente nota es para sugerir la compra de equipo de bioseguridad, a la alcaldía municipal de Santa Ana, FM. para el personal de salud, que ejercerá funciones en el centro de estabilización COVID19, tal como establece el plan de acción entregado en la SESAL. Los cuales se describen a continuación.

CANTIDAD	PRODUCTO
1	Pulso oxímetro
1	Glucómetro
1	Esfigmomanómetro digital
1 caja	Tiras reactivas

Atentamente:


Dra. Baquedano


Dr. Mejia

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ANGIE YAMILETH / TREJO BLANCO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL: 03 FEBRERO 1990
 SEXO: FEMENINO
 EMITIDA EL: 10 AGOSTO 2009

0801-1990-14848



1108236-02

ARTICULO 91 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 R.N.P.



SOLICITADA EN 0801

ANGIE YAMILETH / TREJO BLANCO

0801-1990-14848



República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 08019015779377

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S DE R L

Nombre o Razón Social

Inscripciones		
Ventas-Selectivo	☒	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	☐	Productores Alcoholes Licores
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores
Prestamista	☐	

Fecha de Emisión: 20150907

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 6 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 30 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973

[Firma]



Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerda su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 2052819

Transacción: DE54FD



MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE OJOJONA



PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

N.º 00137/20

NOMBRE DEL NEGOCIO: INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.

PROPIETARIO: LINDA MARIELLE TREJO BLANCO

DIRECCION: B° EL CENTRO, OJOJONA, M.

ACTIVIDAD PRINCIPAL: FARMACIA

Conforme al reglamento para la apertura y operación de Establecimientos Comerciales y de Servicios en este Municipio el suscrito Alcalde Municipal Concede el Presente Permiso, el cual deberá ser colocado en un sitio visible.

Dado en el Municipio de San Juan de Ojojona a los 31 días del mes de Enero del año 2020

Este Permiso es Valido hasta el 31 del mes de Diciembre del año 2020

NOTA: SIN FIRMA Y SELLO NO ES VALIDO **NOTA: SIN FIRMA Y SELLO NO ES VALIDO**

Favor Notificar por escrito a la Oficina de Administración Tributaria el cierre Favor Notificar por escrito a la Oficina de Administración Tributaria el cierre del Negocio,


Alcalde Municipal


Oficina de Administración Tributaria