



MUNICIPALIDAD DE YORITO YORO
COMPRAS MES DE MAYO 2020

mayo

FECHA	PROVEEDOR	ORDEN DE COMPRA	DESCRIPCION DE PAGO	SUBTOTAL	IMPUESTO	TOTAL PAGADO
14/5/2020	DROGERIA MEDIMAS	308	MASCARILLAS		L -	L 8,300.00
27/5/2020	FERNANDO JOSE ROSALES DUBON	367/368	PRODUCTOS PARA EMPAQUE HONDURAS SOLIDARIA		L -	L 43,790.00
						L 52,090.00

Griselda Celene Perez Ramirez
Tesorera Municipal



Medimas S de R L

tal, Calle 1, Bloque C, No.4
-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
as@medimashn.com
AI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00020163

Cliente:

MUNICIPALIDAD DE YORITO
Tlf.: 9589-0668

YORO

Reg. Tribut.: 18119001465370
Código clte.: 13051069

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras
7 de Mayo 2020

Vencimiento:

7 de Mayo 2020

Vendedor: 002

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
--------------------	--------------------------	----------	--------------	-------	----------

781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	10.0000	830.0000		8,300.00
-----	----------------------------	---------	----------	--	----------

OCHO MIL TRESCIENTOS 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

8,300.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL

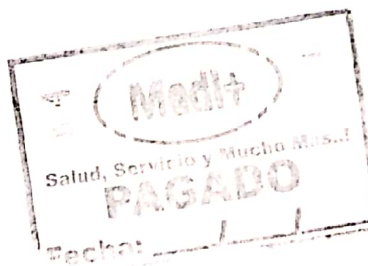
8,300.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferimos.

Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510





DROGUERIA MEDIMAS S DE RL

Salud, Servicio y Mucho Mas....

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1263 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-97 • 31-51
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C. A.
R.T.N. 05019007491865

Nº 000543

Por Lps.

8,300.-

San Pedro Sula, 29 de Mayo del 2020

Recibí de: Municipalidad de Yoro

La cantidad de: ocho mil trescientos exactos Lempiras

Por concepto de: cancelar factura #000-01-21-000 20163

No. de Cheque: 9180

Saldo Anterior:

Banco: BNAPE

Abono:

Efectivo:

Saldo Actual:

Firma

