



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.461/2021

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:INFRA DE HONDURAS.....

LA SUMA CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ LEMPIRAS EXACTOS(L 5,610.00).....

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

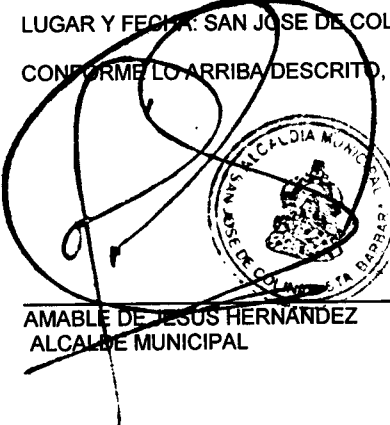
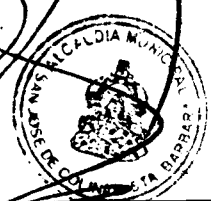
GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	007	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Transferencia Fuerza Honduras Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. <i>Valor que corresponde al pago por la compra Oxigeno 330 y 300 Pc para consumo humano, en el marco de la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i>	5,610.	00
					TOTAL A PAGAR:.....	L. 5,610.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 12 DE MAYO DEL 2021

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE.



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL


JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
12 DE MAYO 2021


RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS
RTN: 08019995158356

461/2021



INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

PRINCIPAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infra Honduras.com.hn

CAI: 3A1AC0-A431D8-744C9D-51AE34-765787-C5

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00104001 AL 000-002-01-00111000

Fecha Limite de Emision: 24/04/2022

COD.CLIENTE: CCO-037053I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

DIRECCION: COLINAS SANTA BARBARA - PLANTA BAJA FTE AL EDIFICIO MUNICIPAL FTE AL
PARQUE CENTRAL

FACTURA

No. 000-002-01-00105384

SUCURSAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)
2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356

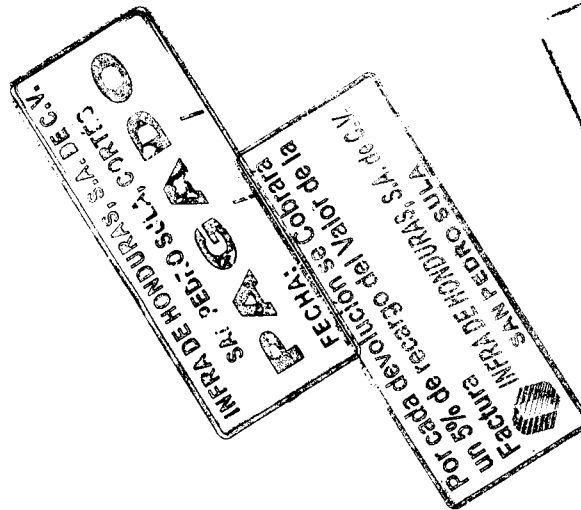
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 12/05/2021

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	8.00	690.00	0.00	5,520.00
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	90.00	0.00	90.00
TOTAL				0.00	5,610.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: T011192, 14B181180, T027074, 14161215, 13729439, 14131312, 5113622, 13729147. 25-OXI30-M und: BX754934

Cinco Mil Seiscientos Diez Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-05-12 14:07:01

Cynthia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	5,610.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	0.00
I.S.V. 18% L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	5,610.00

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE COLINAS, S.B.

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2657-0029-2657-0169, TELEFAX: 2657-0170
R.T.N.: 16069004506316
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.muni-sanjosecolinas.hn

CHEQUE No. 00006544

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

L

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1012030791001203000443800006544

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

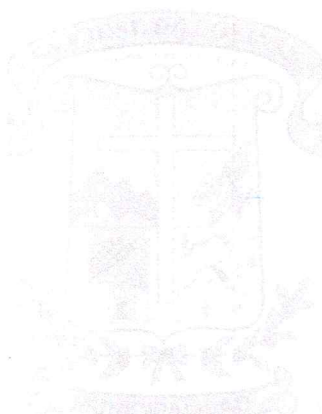
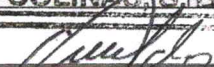
SEPARAR ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006544

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
		DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. de R. L. de C. V. FECHA: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> COLINAS, S. B. 	
APROBADO POR	REVISADO POR	RECIBI CONFORME	

DISTRIBUIDORA SAN JOSE
S. de R. L. de C. V.
FECHA: / /
COLINAS, S. B.

9PTT39055

BK

4
3
2

ELABORADO

R.R. Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.443/2021

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE..... DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE: QUINCE MIL LEMPIRAS EXACTOS..... (L.15,000.00).....

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
DEPENDENCIA:

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
03		01	15	35620	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Fondos Propios Diésel	4,638.	00
11	02	02 03	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Subsidio al Sector Salud (Compra de Medicamentos Hospital Comunitario, insumos , otros. Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	10,362.	00
Pago por la compra de combustible para las diferentes actividades municipales y para las actividades relacionados al Proceso de Vacunación contra la Covid -19, traslados a diferentes centros asistenciales. Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 15,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 03 DE MAYO DEL 2021
CONFORME LO ARRIBA DECLARADO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.

AMABLE DE JECUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN.16069014665602

Bo. San Antonio, Calle Principal

Email: pablofajardo47@hotmail.com

CAI: 2BAD36-C6D232-D34282-CBBDB3-7DA1BC-40

San José de Colinas, S. B. 3 de 05 del 2021

Señor: *Muenirgaldock*

RTN 16069004506316

Dirección:

[illegible]

Original: Cliente 1ra. Copia: Crédito 2da. Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIALA

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-18-10500-278 - Tel. 2843-1398
507L 000-001-01-00070,001 - 000-001-01-00072,500 - Fech. Recepción - 08/04/2021 - Límite Emisión - 08/04/2022

Son:

Detalle de Transferencia

N° de Lote:

7525063

Cuenta Débito:

11-203-000443-8 / MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S.B. (FONDOS PROPIOS) / CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL

N° Ref. Bancaria:

6362817

Descripcion:

COMBUSTIBLE

Fecha de Aplicación:

12-05-2021 18:20:15

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

15,000.00

Monto Aplicado:

15,000.00

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-203-000539-6	DISTRIBUIDORA SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.	15,000.00	Valor Acreditado



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.463/2021

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE: QUINCE MIL LEMPIRAS EXACTOS (L.15,000.00)

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
DEPENDENCIA:

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
03		01	15	35620	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Fondos Propios Diésel	4,391.	00
11	02	03	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	10,609.	00
Pago por la compra de combustible para las diferentes actividades municipales y para las actividades relacionados al Proceso de Vacunación contra la Covid -19. Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.							
TOTAL A PAGAR:						L. 15,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 12 DE MAYO DEL 2021
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN.16069014665602

DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. DE R. L. DE C. V.

R. T. N. 16069014665602 - Tel. 26570241

Bo. San Antonio, Calle Principal

San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.

Email: pablofajardo47@hotmail.com

CAI: 2BAD36-C6D232-D34282-CBBDB3-7DA1BC-40

San José de Colinas, S. B. 12 de 05 del 20 21

Señor: *Mun. Piedad Colinas*

RTN

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESC./REB. OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA SUPER			
	SUPER DIESEL			15000.00

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO		IMPORTE EXONERADO L.	
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.		IMPORTE EXENTO L.	15000.00
ORDEN DE COMPRA EXENTA		IMPORTE GRAVADO 18% L.	
FACTURA		IMPORTE GRAVADO 18% L.	
000-001-01-00		15% IMP. S. / VTAS L.	
Nº 070929		18% IMP. S. / VTAS L.	
		TOTAL A PAGAR L.	15000.00
☒ CONTADO			
☐ CREDITO			
		FIRMA RESPONSABLE	

Original: Cliente 1ra. Copia: Credito 2da. Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIALA

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011985013770 - CERT. No. 9231-19-10500-278 - Tel. 2643-1399
50TL 000-001-01-00070,001 - 000-001-01-00072,500 - Fech. Recepción - 08/04/2021 - Limite. Emisión 1 08/04/2022

Son:

ELABORADO:



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.466/2021

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: INVERSIONES XENIA

LA SUMA DE: DOS MIL TRECIENTOS VEINTITRES LEMPIRAS EXACTOS (L.2,323.00)

GASTOS CORRIENTES (X)

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	G	ACT.	FONDO	SG	DESCRIPCIÓN	VALORES	
11	02	03	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Emergencia COVID-19 Fondos Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. Valor que corresponde a la compra de alimentación para atención a delegación de la Secretaria de Salud y Secretaria de Comunicaciones de El Salvador que han acompañado la Caravana de la Vida en la que transportaron 6,720 dosis de vacunas Anti Covid -19 donadas por el Presidente Nayib Bukele con el objetivo de salvaguardar la vida de nuestra población . Según y solicitud adjunto.	2,323.	00
TOTAL A PAGAR:						L.2,323.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 14 DE MAYO DEL 2021

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO

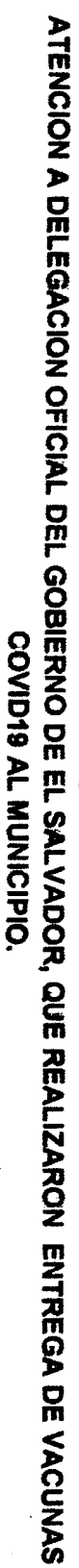
14 DE MAYO DEL 2021

RIA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

INVERSIONES XENIA
IDENT. : 1615-1982-00112

466/2021

Lempiras



PERIODO DE ESTADIA _____

[illegible]

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

XENIA SUYAPA / INTERIANO INTERIANO

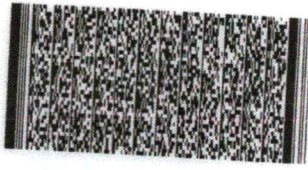


HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 20 JUNIO 1982
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 01 NOVIEMBRE 2008

1615-1982-00112


04022871-03

ARTICULO 91 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.

SOLICITADA EN 1606
XENIA SUYAPA / INTERIANO INTERIANO
1615-1982-00112

RECIBI CONFORME



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.497/2021

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE..... DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE: QUINCE MIL LEMPIRAS EXACTOS..... (L.15,000.00).....

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
03		01	15	35620	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Fondos Propios Diésel VIDA MEJOR	4,638.	00
11	02	02 03	11	54200	SALUD Subsidio al Sector Salud (Compra de Medicamentos Hospital Comunitario, insumos , otros. Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	10,362.	00
Pago por la compra de combustible para las diferentes actividades municipales y para las actividades relacionados al Proceso de Vacunación contra la Covid -19, traslados a diferentes centros asistenciales. Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 15,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 20 DE MAYO DEL 2021

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

Bo. Jan. 1911 Principal

Email: pablofajardo47@hotmail.com

San José de Colinas, S. B. 20 de 05 del 20 21

Señor: Monter Pacheco Colon

RTN 16069504506346

Dirección:

Original: Cliente 1ra. Copia: Credito 2da. Copia: Emisor **LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXHALA**
 Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011905013770 - CERT. No. 9231-19-10600-278 - Tel. 2843-1398
 SOTI 000-001-01-00070,001 - 000-001-01-00072,500 - Fech. Recepción - 06/04/2021 - Límite. Emisión - 06/04/2022

Son:

Detalle de Transferencia

N° de Lote:

7596062

Cuenta Débito:

11-203-000443-8 / MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S.B. (FONDOS PROPIOS) / CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL

N° Ref. Bancaria:

7436153

Descripcion:

COMPRA DE OXIGENO

Fecha de Aplicación:

26-05-2021 14:45:35

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

3,450.00

Monto Aplicado:

3,450.00

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	3,450.00	Valor Acreditado



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.540/2021

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:INFRA DE HONDURAS
LA SUMA TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS(L 3,450.00).....

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	003	15	54200	VIDA MEJOR SALUD Emergencia COVID-19 Fondos Propios Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. <i>Valor que corresponde al pago por la compra de Cilindros de Oxigeno para la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i>	3,450.	00
					TOTAL A PAGAR:.....	L. 3,450.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 26 DE MAYO DEL 2021

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE. _____

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO

26 DE MAYO DEL 2021

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS
RTN: 08019995158356

540/2021



INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

PRINCIPAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: 3A1AC0-A431D8-744C9D-51AE34-765787-C5

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00104001 AL 000-002-01-00111000

Fecha Limite de Emision: 24/04/2022

COD.CLIENTE: CCO-037053I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

DIRECCION: COLINAS SANTA BARBARA - PLANTA BAJA FTE AL EDIFICIO MUNICIPAL FTE AL
PARQUE CENTRAL

FACTURA

No. 000-002-01-00106466

SUCURSAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)
2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 26/05/2021

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	5.00	690.00	0.00	3,450.00
TOTAL				0.00	3,450.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 15433692, 15433820, 14159618, 14131176, 15433869

Tres Mil Cuatrocientos Cincuenta Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-05-26 16:33:10

Cynthia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	3,450.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	3,450.00