



MUNICIPALIDAD DE ARENAL

FRENTE AL PARQUE ARENAL, YORO



Negocio: Comedor Javier Lotano **ORDEN DE COMPRA**

Nº. de Orden 00219

Lugar: Arenal, Yoro

Fecha: 12-08-2021

Cant.	Descripcion	P/UNIT.	TOTAL
14	Almuerzos	90.00	1,260.00
14	Frescos Desechables	18.00	252.00
<u>CL</u>			
Para uso personal P.M. Patrellando en el Munici- cipio.			
		TOTAL	P. 1,512 +15%

Nº 002119

Firma y Sello

V.B. Carlos Zeniga

ARENAL: Fundada en 1856 con el impulso renovador de sus hijos y la ayuda estatal se convertira dentro de muy poco en uno de los municipios desarrollados del departamento de Yoro

LUIS JAVIER LOZANO MEZA

DIRECCIÓN: BO. EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE ARENAL, YORO
 CELL: 95283971 // CORREO ELECTRONICO: luisjavier1971@gmail.com

Fecha	DIA	MES	AÑO
	12	8	21

R.T.N.: 18071971020165
CAI: 6EA0D3-CF64E1-F744B6-0A23BD-302853-DD

CLIENTE: Municipalidad Arenal
R.T.N.: 1802 9998 460730
Dirección: Arenal, yoro

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
14	Almuerzos	90.00	90.00	1260.00
14	Frescos	1800		25200
8	Almuerzos	110.00		880.00
8	Frescos	1800		14400

Fecha Límite de Emisión: 30/04/2022
RANGO: DEL 000-001-01-00000351
AL 000-001-01-00000400

000-001-01-00
Nº 000361

 Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario Emisor
 2 Copia: Contabilidad

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	39600
Importe Gravado 15% L.	181900
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	3210
I.S.V. 18% L.	
Descuento L.	
Total a Pagar L.	253600

TOTAL EN LETRAS
 Dos mil quinientos treinta y seis

Nº Correlativo de orden de compra exenta	
Nº Correlativo de constancia de registro exonerado	
Nº Identificativo del registro de la SAG	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

IMP. BONARDOS E IMPRESOS OL AMCHITO SERVICIOS AGREGADOS S DE RL DE CY BIMOSA, CERTIFICADA POR SAR BAJO REGISTRO N° 9231-19-10500-141 R.T.N. 18079013613810 Tel: 2446-46211/2424 - 7013



MUNICIPALIDAD DE ARENAL
DEPARTAMENTO DE YORO HONDURAS CA
TELEFONOS: 243301277-24330232



LISTADO ALIMENTACION PERSONAL DE LA PM PATRULLANDO EN EL MUNICIPIO

FECHA: 12-08-2021
30-8

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DE IDENTIDAD	INSTITUCION	FIRMA O HUELLA
1	Jose Francisco Caceso Lopez	0315-1989-00945	Policia	
2	Carlos Mauricio Flores	1801-1994-04159	Policia	
3	Carlos Salinas	0433-1997-00375	Policia	
4	Mahon Hernandez Perez	1401-1996-00163	Policia	
5	Maximiliano Lopez	1001-1994-00001	Policia	
6	Kelvin Chavez	0415-1997-00211	Policia	

total a pagar ₡3,250.75
15.1.8 453.75
₡3,704 =