

24

NOMBRE DE LA CUENTA: FONDO MUNICIPAL
Nº CUENTA: 100-160-800379-7
Nº CHEQUE: 8090 517



CENTRO DE SERVICIOS LA DURAMIL, S.A. de C.V.

VENTA DE LLANTAS, LUBRICANTES Y ACCESORIOS
PARA VEHICULOS, SERVICIO DE BALANCEO Y ALINEADO

CASA MATRIZ:
2a. Av. Norte No. 19, San Vicente.
Teléfax: 2393-0362 Tel.: 2393-3525

SUCURSAL No. 1:
1a. Calle Pte. y 7a. Av. Norte No. 19,
San Vicente. Tel.: 2393-1053

FACTURA

19TC000F

"A" Nº 05921

NIT.: 0702-290709-101-4
N.R.C.: 019612-0

NIT ó DUI: 1012-101079-001-1

Fecha: 8 de ENERO de 2020

Nombre:

TESORERÍA MUNICIPAL DE TEPETITÁN

Vta. a Cta. de: CONTADO

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
4.00	LLANTA 215/45R17 AUSTONE SP7	65.00			260.00
1.00	ALINEADO COMPLETO	5.00			5.00

SON:

QUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO DOLARES

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00

NOMBRE:

NIT/DUI:

EXTRANJEROS PASAPORTE/CARNET DE RESIDENCIA:

Por este PAGARÉ, Sin Protesto, El día _____ de _____ me (nos) obligo a pagar en San Vicente, a la orden de CENTRO DE SERVICIOS LA DURAMIL, S.A. DE C.V. La suma de _____

_____ más Interés del _____

Por ciento mensual, pagaderos _____

En caso de mora, reconoceré (mos) Interés del _____ Por ciento Mensual para efectos de esta obligación Mercantil, fijos/mos

como Domicilio especial La Ciudad de San Vicente y en el caso de Acción Judicial, renuncio (mos) al derecho de apelar de la sentencia de Remate y toda otra Providencia apelable que se dictare en el Juicio Ejecutivo o sus incidencias, siendo a mi (nuestro) cargo, cualquier gasto que la Sociedad hiciera en el cobro de este Pagaré, inclusive los Llamados Personales y aun cuando por Regla General no hubiere condenación en costas, y faculto (mos) a la Sociedad para que designe a la persona depositaria de los bienes que se embarguen, a quien relevo de la Obligación de rendir fianza en San Vicente.

Nombre: _____

Dirección: _____

Firma y Sello

SIGUENOS EN duramilelsalvador

ORIGINAL-BLANCO: EMISOR - DUPLICADO-AMARILLO: CLIENTE

Tipo: Grafía Cultura Iris Concepción Marinero de Ramírez Tel.: 2393-0516 Reg. 9684-9
NIT: 1010-100167-102-1 Aut. Imp. No. 176 D.G.11 Fecha Aut. 30/08/1992

2a. Calle Ote. # 16 Bar. San Francisco, San Vicente Resolución No. 15041-RES-IN-68392-2019
Fecha Resol. 30/11/19 Tráje. 19TC000F5001 - 19TC000F10000 Fecha de Impresión: 12/2019

F. _____

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

VISTO BUENO:

DESE:

F: _____
Sr. Francisco Javier Cárcamo Aguilar
Sindico municipal

F: _____
Sr. Wilian Lorenzo Portillo
Alcalde Municipal

CANCELADO:

F: _____
Lic: Kelvin Antonio Ponce Flores
Tesorero Municipal

Citrado 54302	Acta	Acuerdo
Página	Tepetitán	de 20
S.P.N:	24	Interfaz N:
I.P.N:		Interfaz N:
D.F.N:		Interfaz N:
Rec. Ingreso N:		Interfaz N:
Comprobante Contable N:		

ALCALDIA MUNICIPAL

FONDO MUNICIPAL

10

CUENTA N° 100-160-800379-7

CHEQUE
SERIE "BFA" N° 8090517

REPETITION 14 DE FEBRU DE 2020 U.S. \$ 265.00

PAGUESE
A LA ORDEN DE: Centro de Servicios lo Dexamil S.A de C.V

LA SUMA DE: Doscientos Sesenta y Cinco 00/100

DOLARES



031:1001:001001608003797#8090517#

CONCEPTO:

ENTREGA

F. _____
KELVIN ANTONIO PONCE
TESORERO MUNICIPAL

RECIBE CONFORME

F. _____
NOMBRE _____
DUI _____

[illegible]

PARA EFECTOS CONTABLES

F. _____
CONTADORA MUNICIPAL