

NOMBRE DE LA CUENTA: Fondo Municipal

N° CUENTA: 00180110088

N° CHEQUE: 000 6771

Ab791



Oscar Armando Alvarado Zepeda PROPIETARIO

POMPAS FUNEBRES Y ACTIVIDADES CONEXAS

FACTURA 16ZA000F

No. 0679

N.R.C.: 239501-8 NIT: 0821-180479-104-3

4a Av. Norte y 7a Calle Oriente, #44, Barrio El Santuario, San Vicente, San Vicente. Tel. 2313-1723; 7275-2956

Fecha 19/3/19

Cliente: Tesoreria Municipal de Tepetitán

NIT ó DUI:

Dirección:

CANT	DESCRIPCIÓN	VENTAS SUJETAS	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1	Venta de un ataúd que se utilizo para Wilfredo Carbaja fallecido 15/3/19		\$175		\$175
1	Venta de un ataúd que se utilizo para Mauricio Alexander Garcia Ortega fallecido 16/3/19		\$175		\$175

Cifrado 55999 Acta Acuerdo
 Página Tepetitán de 20
 S.P.N: 83 Interfaz N:
 I.P.N: Interfaz N:
 D.F.N: 23 Interfaz N:
 Rec. Ingreso N: Interfaz N:
 Comprobante Contable N:

SON: Treientos cincuenta dol

Sumas

Ventas Exentas \$

Ventas Sujetas \$

Venta Total \$

\$350 Rec. 28/08/2019

CIFI ACU TEP

VIST

F: Sr. Ff

RECIBIDO POR FIRMA:

NOMBRE:

D.U.I.:

ENTREGADO POR FIRMA:

NOMBRE:

D.U.I.:



F: Lic: Kelvin Antonio Ponce Flores
Tesorero Municipal



IMPRESORA DIGITAL, EQUIPOS Y FORMAS DIGITALES, CARLOS EDUARDO GOMEZ LOZADA, 6ª CALLE PTE. #48, BO. SAN JUAN DE DIOS, SAN VICENTE. TEL: 2393-0682, NRC 143130-0, NIT: 1010-080973-103-3, AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN Nº 1101 DIGI DE FECHA: 30/MAYO/2013 DEL 16ZA000F501 AL 16ZA000F1000 FECHA DE IMPRESIÓN AGOSTO/2016 RESOLUCIÓN: 15022-RES-CR-36058-2016.

BLANCO - ORIGINAL - EMISOR
VERDE - DUPLICADO - CLIENTE

ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITAN DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE

FONDO MUNICIPAL

CUENTA No. 00180110088

1362

CHEQUE SERIE "BH" No. 0006771

Tepetitán 25 Abril 06

PAGUESE A LA ORDEN DE:

Lugar y fecha: Tepetitán 25 Abril 06
Oscar Armando Alvarado Zapata

DE 20 19 US \$ 330.00

LA SUMA DE:

Trescientos treinta dólares



03:060 1:000000 180 1 10088 0006771



FIRMA

[Handwritten Signature]

CONCEPTO: _____

ENTREGA

F. _____
 KELVIN ANTONIO PONCE
 TESORERO MUNICIPAL

RECIBE CONFORME

F. *[Signature]*
 NOMBRE Oscar Armando Alvarado

CIFRAD PRESUP	CODIGO CONTABLE	DESCRIPCION	DEBE	HABER

PARA EFECTOS CONTABLES

F. *[Signature]*
 CONTADORA MUNICIPAL

