

NOMBRE DE LA CUENTA: *Servicios Municipales*
 N° CUENTA: *100-160-800407-6*
 N° CHEQUE: *8126636*

"FARMACIA VICENTINA" SOMOS SU MEJOR ALTERNATIVA PORQUE CUIDAMOS TU SALUD. CUIDAMOS TU SALUD. L. LOPEZ DE ARTAGA CASA MATRIZ "FARMACIA VICENTINA": 2ª Avenida, Sur No. 8, Barrio San Francisco, San Vicente, Morazan, Bo. El Centro No. 3, Suchitotón, Cuscatlán, GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES FECHA: <i>8/03/2020</i> SENOR: <i>ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITAN</i> DIRECCION: NIT: 6 DUL:		VENTA A CUENTA DE: VENTAS SUJETAS VENTAS EXENTAS	
FACTURA 18VS000F N° 21379 REGISTRO: 119311-0 NIT: 10-10-02-1078-102-4		PRECIO UNITARIO 1.800 6.500	
CANT 200.00 10.00		DESCRIPCION BOTEL ALCOHOL RAP R 90 750 CAJA GUANTE NITRO TALLA M	
SUMAS VENTAS NO SUJETAS VENTAS EXENTAS SUB-TOTAL (+) IVA RETENIDO VENTA TOTAL		225.00 225.00	

CANCELAO

Vicentina

Son: *Cuatrocientos Veinte y Cinco (00/100) DOL*
 CANCELADO:
 SERVIDOS GRATUITOS V. José Viquez Guillenz. NIT: 8008-930302-0015, N.R.C. 07141-0,
 La Calle Oriente No. 415, San Salvador, Atl. de Imprenta No. 1163 D.G.I.I., F. DE AUT. DE IMP. 17002017,
 RESOLUCION Y SERVICIOS MARCA 2003, FECHA AUT. Y SERVICIOS AUTORIZADA: 08/03/2017, IMPRESION: 17/03/2018,
 Tel.: 2221-5192

ORIGINAL-EMISOR-BLANCO DUPLICADO-VERDE-CLIENTE

CIFRADO _____ DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL VIGENTE
 ACUERDO MUNICIPAL _____ DEL ACTA _____ DE FECHA _____
 TEPETITAN _____ DE _____

F. *[Signature]*



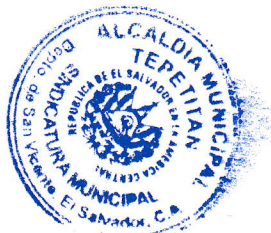
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

VISTO BUENO:

DESE:

F. *[Signature]*
 Sr. Francisco Javier Cárcamo Aguilar
 Sindico municipal

F. *[Signature]*
 Sr. Wilian Lorenzo Portillo
 Alcalde Municipal



CANCELADO:
 F. *[Signature]*
 Lic: Kelvin Antonio Ponce Flores
 Tesorero Municipal

Cifrado *54107* Acta _____ Acuerdo _____
 Página _____ de _____
 S.P.N: *145* N: _____
 I.P.N: *84* Interfaz N: _____
 D.F.N: *168* Interfaz N: _____
 Rec. Ingreso N: _____ Interfaz N: _____
 Comprobante Contable N: *300 293*

