

NOMBRE DE LA CUENTA: *servicios municipales*
N° CUENTA: *100-160-800407-6*
N° CHEQUE: *6185226*

MAQUINARIA, EQUIPOS Y PROYECTOS
S.A. de C.V.

VENTA DE OTROS PRODUCTOS NO CLASIFICADOS PREVIAMENTE
Calle Los Granados, Col. Las Mercedes # 187, San Salvador.
Depto. de San Salvador • Tel.: 2517-0266

FACTURA
17DS000F
N° 0023
REGISTRO No. 193149-2
NIT: 0614-240309-101-5

Cliente: *Alcaldía Municipal de Tepetitán*
Dirección: *San Vicente*
Fecha: *2-Julio-2020*
Venta a Cuenta de: _____ NIT O DUI: _____

Condiciones de la Operación: EFECTIVO TARJETA DE CREDITO CHEQUE

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS SUJETAS
	<i>Anticipo de suministro de equipo de bombeo de 30 HP</i>				
	<i>Quecedo 2-7-2020</i>				
Maque, S.A. de C.V. NIT: 0614-240309-101-5 NRC: 193149-2					
Son: <i>Cinco mil 00/100</i>		Sumas			<i>\$5000</i>
OPERACION SUPERIOR A \$ 200.00		Sub-Total			
		(-) IVA Retenido			
NOMBRE: _____		Ventas No Sujetas			
NIT ó DUI: _____		Ventas Exentas			
		Venta Total			<i>\$5000</i>

Sonia Martene Escobar de Rodríguez (Diseños y Gráficos Leader Printer), N.I.T.: 0614-290768-118-2 * Registro: 209853-4
33 Calle Oriente No. 305, Local 1, Colonia La Rabida, San Salvador, Telefax: 2225-9657 Teléfono: 2235-8179
Autoriz. de Imprenta No.: 1095 * Fecha de Autorización: 26-11-12 * SERIE AUTORIZADA: 17DS000F1 - 17DS000F100
De fecha: 12-09-2017 * Número de Autorización de Impresión Correlativa: Resolución No. 10203-RES-CR-42000-2017

ORIGINAL - BLANCO - EMISOR
DUPLICADO - AMARILLO - CLIENTE

Acuerdo de 20

F: **Lic: Kelvin Antonio Ponce Flores**
Tesorero Municipal

D.F.N: _____
Rec. Ingreso N: _____
Compro: _____

ALCALDIA MUNICIPAL

MTTO. DE SERVICIOS MUNICIPALES

10

CUENTA Nº 100-160-800407-6

CHEQUE SERIE "BFA" Nº 8185226

Tepetitán 02 DE Julio DE 2020 U.S.\$ 5,000.00

PAGUESE A LA ORDEN DE: Maque, SA de C.V

LA SUMA DE: Cinco Mil 00/100

DOLARES



SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.



[Handwritten signature]

7419861

03:1001:001001608001026#8185226#

CONCEPTO: _____

ENTREGA

F. _____
 KELVIN ANTONIO PONCE
 TESORERO MUNICIPAL

RECIBE CONFORME

F. _____
 NOMBRE [Handwritten Name]

CIFRAD PRESUP	CODIGO CONTABLE	DESCRIPCION	DEBE	HABER

PARA EFECTOS CONTABLES

F. _____
 CONTADORA MUNICIPAL