

NOMBRE DE LA CUENTA: *Reconstrucción total o parcial de vivienda T. Amanda*
 N° CUENTA:
 N° CHEQUE: *0122376*

7

ADIMACON

Todo para la Construcción

ADIMACON S.A. DE C.V.

Giro: Venta al por Mayor de Artículos de Ferretería y Pinturería
 IMPORTADORES DIRECTOS VENTA DE MAYOREO Y DETALLE
 SUCURSAL SAN VICENTE: 9a. Av. Sur. Barrio San Juan de Dios
 No. 21, San Vicente. Tel.: 2306-2380 PBX: 2361-0900

Website: www.adimacón.com

Facebook icon: FERRETERIAADIMACON

7989-1074

FACTURA
 19TC006F
 No. **45503**
 NRC: 204926 - 7
 NIT: 0702 - 300910 - 101 - 8

DIA *22* MES *07* AÑO *2020*

Cliente:

Dirección:

NIT o DUI:

Venta a Cuenta de:

Telefono:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
7-013	✓ 2.00	UNO POLIN GALVA 3X11/2 CH 18 (100 MM)	14.50	SAN VICENTE		28.90
1.001	✓ 2.00	BL CEMENTO GRIS PORTLAND CESSA HOLCM	8.35	SAN VICENTE		16.70
SON:						44.80
CUARENTA Y CUATRO CON 80/100 DOLARES						0.00
OPERACIÓN IGUAL O SUPERIOR A \$200.00						
NOMBRE: _____ NOMBRE: _____						
No. DUI: _____ No. DUI: _____						
F. RECIBIDO: _____ F. ENTREGADO: _____						
						44.80

FORMULARIOS STANDARD: S.A. DE C.V. CALLE CHACASQUEQUE No. 5-8B ZONA IND. STA. ELENA ANT. CUSCATLAN, LA LIBERTAD. P.O. BOX 285-5530 (P.O. BOX 4400) NIT: 0614-020289-102-6

AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN No. 0059-DOL DE FECHA 24/08/1982. TRAFAL: 19TC006F2001 - 19TC006F2000 RESOLUCION No.: 1904 RES. N-58866-2019 DEL 17/10/2019

DUPLICADO-CLIENTE

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

F. *[Signature]*



RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

VISTO BUENO:

DESE:

F: _____
 Sr Francisco Javier Cárcamo Aguilar
 Síndico municipal

F: _____
 Sr. Wilian Lorenzo Portillo Alfaro.
 Alcalde Municipal

CANCELADO:

F: _____
 Lic: Kelvin Antonio Ponce Flores
 Tesorero Municipal

59112

Cifrado *54111* Acta _____ Acuerdo _____
 Página *68* Tepetitán de *20*
 S.P.N. *68* Interfaz N: _____
 I.P.N. _____ Interfaz N: _____
 O.F.N. _____ Interfaz N: _____
 Rec. Ingreso N: _____ Interfaz N: _____
 Comprobante _____ Interfaz N: _____