

# FACTURA

000-002-01-0000

Fecha:

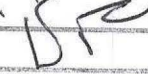
RTN

Cliente
UNOPS / IHSS TEGUCIGALLPA
RTN:
O.C.:

Condiciones	Vence

No Constancia de Registro de Exonerados
No Identificacion de Registro SAG


Descripción	Cant.	Precio	Descuento	Total
ITEM NO.  .....UL.....	0	0.00		0.00

**REVISION DE DOCUMENTOS**  
 FECHA: 28 / 11 / 2019  
 HORA: 10:52  
 FIRMA:   
 ALMACEN CENTRAL IHSS

**UNOPS/RECEPCION**  
 OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA PROYECTOS

*Almacén Central IHSS*  
*Mercadería Recibida Jefe*  
**AREA MATERIALES**  
 Fecha 28/11/2019

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 DEPARTAMENTO  
 ALMACEN  
 CENTRAL  
 Tegucigalpa, D.C.

Vobo:   
 2/12/2019

--

<b>Sub Total</b>
------------------

CAI:  
 FECHA LIMITE DE EMISION:  
 RANGO AUTORIZADO: A  
 ORIGINAL (BLANCA): CLIENTE  
 DUPLICADA (AMARILLA): ARCHIVO  
 DUPLICADA (AZUL): CONTABILIDAD

Importe Exonerado
Importe Exento
Importe Gravado 15%
Importe Gravado 18%
ISV (15.0%)
ISV 18%
<b>Total a Pagar</b>

RECIBI CONFORME