

GALTEC, S.A. de C.V.

GIRO: VENTA AL POR MAYOR DE OTRO TIPO DE
MAQUINARIA Y EQUIPO CON SUS ACCESORIOS Y PARTES.
CALLE EL PROGRESO NO. 3140
COLONIA AVILA, SAN SALVADOR
TEL. PBX: 2298-9066 FAX: 2298-5530
www.caltecmytec.com.sv

KONICA MINOLTA® brother Panasonic. EPSON Canon

A 400003623 F

CONDICIONES EN O

FACTURA

No. 18SD000F 03623

NRC.: 450 - 2

NIT.: 0614 - 250789 - 101 - 3

DATOS DEL CLIENTE TELEFONO: 2402-7609/2402-7610 CODIGO: M-862 (.)

NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE METAPAN

NIT: 0207-010611-002-4 a set batupest o stratule as too obstroots our

DIR .: AV. BENJAMIN ESTRADA VALIENTE Y 12 C.PTE.BO.SAN PEDRO

DEPARTAMENTO: SANTA ANA MUNICIPIO: METAPAN COR STORE OUD DENTIES

CATEGORIA DE CONTRIBUYENTE: MEDIANO FECHA: 28/02/2020

H-012 AFFEMAN

FORMA DE PAGO:

CREDITO 30 DIAS

día 8 1/

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	P. UNITAR	IO VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	V. GRAVADAS
-315	1	ESCRITORIO IBIZA 1.50X1.50X0.60	성이의 유교수를 느라게 되었다.	00		260.00
	15740.4				10	- cs serie
		DUAL COMM	go comu essio s	34-6-92	366	120
			oquipo			
	300	GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTO	s ne	9 9 9	AGV	ULTAB Hava
		FABRICA. NO POR MAL USO				
		ORDEN Nº 166960" Bluetes	ur initgauser ob alle	i ed	AFI:	ana t
			nn os li <mark>et escriso cun</mark> CV., Problema la desc	u na DO		
	Militaria	u tongé cogre cité de la secrate de la reconside de la vertante de la secrate de la secrate de la secrate de la	ericia i odra exigir t	etar		
		JEI	EUACI	ΛMI	NO	LTA
		a contra anne et va sope se por e coning sast a	mpradol sa obliga a re	10 P	A	PAUO
OBLIGACIO	N A SU FECHA	A DE VENCIMIENTO CASO CONTRARIO RECONOCEREMOS EL SE	RA DEVOLUCION O RECLAMO.	SUMAS	. \$	260.00
3% MENSU	AL EN CONCE	PTO DE RECARGO POR MORA.	N LA PRESENTACION DE ESTE	% Cesc:	*	0.00
FIRMA DEL	CLIENTE:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	PLAZO MAXIMO ES DE 30 DÍAS PARTIR DE LA FECHA DE	SUB-TOTAL		THUS
NOMBRE D	EL CLIENTE:	Us settle Oldaros Fisher Horas EM	ISION, PÚNICAMENTE POR	VENTAS EX	ENTAS	260.00
ON: **	DOSCIE	NTOS SESENTA 00/100 DOLARES.		VENTA TOTA		
ON:						
ON:						
SON:		NOMBRE DULI NI		NOMBRE:		

Solicitante

Nombre: DR. ROSA MELIDA ESQUIVEL DE JEREZ