

## ALCALDIA MUNICIPAL DE CHALATENANGO

DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO

TEL: 2393-9725, 2393-9726

[illegible]

## Contabilidad

**Recibo de Sujetos Excluidos como contribuyentes de IVA**

**DATOS EMITIDOS POR EL SUJETO EXCLUIDO (Código Tributario Art. 119)**

NOMBRE COMPLETO: **María Victoria Ayala de Velásquez**

No. De DUI u Otro documento que lo identifique: DUI: [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

Dirección: [REDACTED]

Tel. [REDACTED]

Servicio que presta: **Servicio de alimentación**

**POR \$500.00**

Recibí de Tesorería Municipal de Chalatenango, la suma de **quinientos** dólares 00/100 de los estados Unidos de Norte América, en concepto de pago por 250 desayunos para las personas que se encuentran en los puntos de sanitización, en Joya Lenca y Veracruz; en los períodos comprendidos del 1° al 11 de mayo de 2020.

CANTIDAD	DESCRIPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	TOTAL
250	desayunos	\$2.00	\$500.00
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

SUMA **\$500.00**

Menos: 10% de Impuesto Sobre la Renta

\$

**MONTO A PAGAR**

**\$500.00**

María Victoria Ayala de Velásquez  
Nombre del Sujeto Excluido

F. \_\_\_\_\_  
Sujeto Excluido

F. \_\_\_\_\_  
Recibí conforme

*Declaro estar excluido de la calidad de contribuyente del IVA según Art. 28 de la Ley de Impuesto a la Transferencia de bienes y servicio.*

**Miércoles 11 de mayo de 2020**