

[illegible]

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

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

NOMBRE COMPLETO: **Dalia María Hernández**

No. De DUI u Otro documento que lo  
identifique: DUI: 04327423-2

NIT. 0407-040890-103-3

Dirección: **Res. La Floresta, Chalatenango, Chalatenango** Tel.

Servicio que presta: **Venta de insumos de bioseguridad**

**POR \$490.00**

Recibí de Tesorería Municipal de Chalatenango, la suma de **cuatrocientos noventa** dólares 00/100 de los estados Unidos de Norte América, en concepto de pago por 200 mascarillas KN95 para personal de esta municipalidad.

CANTIDAD	DESCRIPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	TOTAL
200	Mascarillas KN95	\$2.45	\$490.00
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

SUMA \$490.00

Menos: 10% de Impuesto Sobre la Renta

\$

**MONTO A PAGAR**

**\$490.00**

**Dalia María Hernández**

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.*

**Martes 16 de junio de 2020**