



## Contabilidad

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

NO MBRECOMPLETO: DALIA MARIA HERNANDEZ

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

NIT. [REDACTED]

Dirección: [REDACTED]

Tel. [REDACTED]

Servicio que presta: Servicios varios

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 compra de 200 mascarillas kn-95 para ser entregadas a empleados de esta municipalidad por emergencia covid-19

CANTIDAD	DESCRIPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	TOTAL
200	Mascarillas kn-95	\$2.45	\$490.00
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

SUMA \$490.00

Menos: 10% de Impuesto Sobre la Renta \$

MONTO A PAGAR \$490.00

Dalia Maria Hernandez

Nombre del Sujeto Excluido

F. [REDACTED]

Sujeto Excluido

E. [REDACTED]

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.

18 de junio de 2020