

# INVERSIONES BOUDIER RIVAS S.A.

RUC: J0310000361355



Cuatro esquinas del Contry Club Nejapa, 200mts. al Norte,  
Pista Nueva a Sabanagrande, Mano Izquierda  
Tels.: \_\_\_\_\_ Managua, Nicaragua. A. C.  
E-mail: nelson-orocho06@hotmail.com - mrivasv18@hotmail.com

FACTURA Nº 0022 Serie "A"

Fecha: 2 / 4 / 2019

CONDICION: CONTADO  CREDITO  X

Imp. El Compromiso Ruc: 0012706740041H AIMP/4/0204/12-2017 ACF/2/6531/11-2018 O.T. 8488/11-2018, 018, 50), (3) - No. 001-050 11-2018

|   |                    |
|---|--------------------|
| Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE BLUEFIELDS | Vendedor: Varios   |
| Ruc: _____                                | Vence: 02/04/2019  |
| Teléfono: _____                           | Operador: 10:13:37 |
| Dirección: _____                          | Hora: admin        |

| Código | Cantidad | Servicio   | P. unitario | % Impuesto | Importe  |
|--------|----------|--|-------------|------------|----------|
| 0002   | 39.80    | ALQUILER DE MOTONIVELADORA 140H                      | 110.00      | 15.00      | 4,378.00 |
| 0002   | 20.70    | ALQUILER DE CARGADOR FRONTAL CAT950B                 | 90.00       | 15.00      | 1,863.00 |
| 0001   | 9.00     | SERVICIO DE TRANSPORTE VOLQUETE BLANCO INTERNATIONAL | 60.00       | 0.00       | 540.00   |
| 0001   | 12.00    | SERVICIO DE TRANSPORTE VOLQUETE FORD RROJO           | 60.00       | 0.00       | 720.00   |
| 0001   | 9.00     | SERVICIO DE TRANSPORTE VOLQUETE NEGRO INTERNATIONAL  | 60.00       | 0.00       | 540.00   |

|   |                        |      |                 |
|---|------------------------|------|-----------------|
| Observaciones:<br>PROYECTO MEJORAMIENTO DEL RELLENO SANITARIO PERIODO DEL 16 AL 31 DE MARZO 2019.<br><br>EQUIVALENTE US\$ | Sub total Gravable:    | US\$ | 6,241.00        |
|   | Sub total no Gravable: | US\$ | 1,800.00        |
|   | I.V.A.                 | US\$ | 936.15          |
|   | <b>TOTAL:</b>          | US\$ | <b>8,977.15</b> |

Cantidad en Letras: MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES CON QUINCE CENTAVOS )  
INFORMACIONES DE PAGO

Emitir Cheque a Nombre de:  
Todos los pagos deben ser en moneda dólar a menos que la FACTURA Indique otra cosa.  
Información Pagaré.

Original: Cliente. 1ra. Copia: Contabilidad. 2da. Copia: Consecutivo

Recibi Conforme:  
Nombre: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Elaborado por:

Revisado por:

Autorizado por:

