

Vala da CAJA Chica # 001



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 150.00

Cantidad en Letras: este monto exacto

PARA USO EN: para transportar compra de y montas para verificación

segura laboratorio

Dependencia Solicitante: Central de Servicios

Autorizado por: por [signature]

Fecha: 26/01/23

Recibe Efectivo: [signature]

NOMBRE Y N° DE PAGO

MPC/MPC

GERENCIA ADMINISTRATIVA HE.

Vala da CAJA Chica # 001

Unidade da CASA Chica # 003



Vale da Casa Chica # 004

Pioneros en Servicio Integral de su Hospital

Comercial Medica Industrial S. de R.L.

Edificio Mita Copier, Avenida La Paz
Tegucigalpa MDC
Honduras

RTN: 08019003245456

Barrio Guamilito, 9 ave. 11 calle, N.O. Casa No. 86
San Pedro Sula
Honduras

Tel: +504 2220 4033/0236
Correo: cmitgu@cmi.com.hn

Tel: +504 2552-2079/2091
Correo: cmisps@cmi.com.hn

Factura 000-001-01-00008712

Fecha: 27/01/2023

Atencion:
IHSS

RTN: 08019003249605

Plazo de Pago: CONTADO
Punto de Emision: CMI TGU
CAI: 9A8E43-D914ED-EF419D-E5837B-AB2D39-E6
Fecha Limite de Emision: 16/01/2024
Rango Autorizado: 000-001-01-00008701 a
000-001-01-00008900
No. de Orden de Compra Exenta:
No. de Constancia de Registro de Exonerados:
No. Registro de la S.A.G.:

No. Descripción

Cantidad

Precio Unitario
Descuentos
y
Rebajas
Otorgados

Precio
Total

1 [0104] 6V - 30W - 25\$

6.00
Unidad(es)

334.78

0.00

2,008.68 L

Importe Exonerado

0.00 L

No retener el 1% de ISR, solicitar constancia de Pagos a Cuenta

Importe Exento

0.00 L

Valor en Letras: dos mil trescientos nueve punto nueve ocho lempiras

Importe Gravado
15%

2,008.68 L

Importe Gravado
18%

0.00 L

I.S.V 15%

301.30 L

I.S.V. 18%

0.00 L

Total a Pagar

2,309.98 L



Vale da Casa Chica # 004

Teléfono: +504 2220 4033/0236 | Fax: +504 2220 0236 | Email: cmitgu@cmi.com.hn | Sitio web: www.cmi.com.hn

Contact : Diana Gersony Deras Valle - Page: 1



Vale da Casa Chica # 005

**DISTRIBUIDORA
UNIVERSAL S. de R.L.**

COLONIA 15 DE SEPTIEMBRE, BLOQUE O, #6004, ATRAS DE LA PARROQUIA
SANTA TERESA DE JESÚS, TEGUCIGALPA MDC, HONDURAS C.

TELEFONO: +504 228-2195,
+504 2246-3242, +504 228-2155
VENTAS_DISTUNIVERSAL@HOTMAIL.ES | TEGUCIGALPA, HONDURAS C./
RTN: 08019013578169

Factura 000-002-01-00010495

Fecha de Factura: 27/01/2023 **Fecha Vencimiento:** 26/02/2023 **Vendedor:** Rodman Elvir
Documento origen: S15173 **Fecha Limite:** 11/08/2023 **Posición Fiscal:** EXONERADO

Cliente & Dirección

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

Distrito Central FMO 11101
Honduras
RTN: 08019003249605

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad	Precio total
1	CARTUCHO CANON PG210/ CARTUCHO CANON 210 NEGRO	1.00 Unidades	L 490.00	G15%		L 490.00

Son: Quinientos Sesenta Y Tres Lempiras y 50/100 centavos

N° Orden Exenta:
N° Constancia Exonerada
N° Registro SAG:



SubTotal	L 490.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 490.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 73.50
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 563.50
Importe adeudado	L 563.50

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: PRECISOPEC: 000-002-01-00010495

Plazo de pago: 30 días



Vale da Casa Chica # 005

CAI: C57413-BCB23E-F34B9C-DD72C9-D9F8D5-3E

Rango Autorizado: 000-002-01-00005001 al 000-002-01-00015000

La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR



**DISTRIBUIDORA
UNIVERSAL S. de R.L.**

COLONIA 15 DE SEPTIEMBRE, BLOQUE Q, #6004, ATRAS DE LA PARROQUIA
SANTA TERESA DE JESÚS, TEGUCIGALPA MDC, HONDURAS C.

TELEFONO: +504 228-2195,
+504 2246-3242, +504 228-2155
VENTAS_DISTUNIVERSAL@HOTMAIL.ES | TEGUCIGALPA, HONDURAS C./
RTN: 08019013578169

Factura 000-002-01-00010493

Fecha de Factura: 27/01/2023 Fecha Vencimiento: 26/02/2023 Vendedor: Rodman Elvir Documento origen: S15174 Fecha Limite: 11/08/2023 Posición Fiscal: EXONERADO

Cliente & Dirección

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

Distrito Central FMO 11101
Honduras
RTN: 08019003249605

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad Precio total
1	TONER XEROX 106R3621 / 3345 / HASTA 8.5K IMPRESIONES	1.00 Unidades	L 4,650.00	G15%	L 4,650.00

Son: Cinco Mil Trescientos Cuarenta Y Siete Lempiras y 50/100 centavos

N° Orden Exenta:
N° Constancia Exonerada
N° Registro SAG:

SubTotal	L 4,650.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 4,650.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 697.50
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 5,347.50
Importe adeudado	L 5,347.50



Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00010493

Plazo de pago: 30 días



Vale da Casa Chica # 006

CAI: C57413-BCB23E-F34B9C-DD72C9-D9F8D5-3E

Rango Autorizado: 000-002-01-00005001 al 000-002-01-00015000

La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Vala da Casa Chica # 007

012 Distribuidor Exclusivo

No. RTN 0801-9003 249605

DIA	MES	ANO
27	01	23

Recibí de: IHSS Hospital de Especialidades

La Suma de: 3000 Lps, Tres mil lempiras exactos Lempiras

Por: Inhumación de miembros Amputados y Otros desechos Patológicos de laboratorio Hospitalario

Por: L. 3,000 =

[Firma]
FIRMA

Vala da Casa Chica # 007

CASA Chica # 008



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 200.00

Cantidad en Letras: Doscientos Lempias con 00/100

PARA USO EN: pago Transporte a Cotizaciones Varias

Dependencia Solicitante:

Intendencia y Transporte de

Autorizado por:

V° B° de:

Fecha:

27-ENERO-23

Recibe Efectivo:

Mrs Lopez # 41718

NOMBRE Y N° DE PAGO

MPC/MPC

RECIBIDO 02 FEB. 2023

Vala da CASA Chica # 008

RECIBIDO 02 FEB. 2023

REASA

REPUESTOS Y AUTOMOVILES S.A.

Teléfonos 2239-0272 / 2239-9753 / 2242-6001
Sucursal: Col. Alameda Ave. Juan Galvez, Tegucigalpa M.D.C., Honduras C.A.
R.T.N. 08019002262820



Nombre Cliente: IHSS - 1008146
R.T.N.: 08019005249605
Asesor: Rodimiro Flores
Forma de Pago: CONTADO
Orden de compra exonerada:
Constancia de registro exonerado:
Registro SAG:

C.A.I. E60031-E852EA-1D4AAB-3FD57D-0EDFBD-BB
FACTURA: 003-001-01-00042253
No. de Orden de Trabajo: 135128-01
No. de Referencia: 548362
No. de Orden de Compra:

Original

TALLER: BOSCH CAR SERVICE ALAMEDA
VEHICULO: GHA1649
TIPO: SERVICIO POST-VENTA
MARCA: TOYOTA
MODELO: LAND CRUISER
No MOTOR: 1HZ
VIN: JTERB71J500091686
MATRICULA: GHA1649
KILOMETRAJE: 0
Fecha Apertura: 27/01/2023 12:00 a.m.

Fecha de Facturación: 27/01/2023
Hora de Impresión: 12:38:06

Mano de Obra

DESCRIPCION DE ARTICULOS

REEMPLAZO DE BATERIAS
*****ULTIMA LINEA*****

CANT	PRECIO UNIT	SUB TOTAL	DESC/REB	TOTAL
2	50.00	100.00	0.00	100.00
Total Mano de Obra L		100.00L	0.00L	100.00

Repuestos

DESCRIPCION DE ARTICULOS

Bateria Bosch S5 AMS 12V-27R-780CCA 130AMP (130D31R)172
PAD DOS UNIDADES
*****ULTIMA LINEA*****

CANT	PRECIO UNIT	SUB TOTAL	DESC/REB	TOTAL
2	3,490.00	6,980.00	349.00	6,631.00
2	36.45	72.90	0.00	72.90
Total Repuestos L		7,052.90L	349.00L	6,703.90
Total General L		7,152.90L	349.00L	6,803.90

Importe Exonerado	L	0.00
Importe Exento	L	0.00
Importe Grabado 15%	L	6,803.90
Importe Grabado 18%	L	0.00
ISV 15%	L	1,020.59
ISV 18%	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	7,824.49

Valor en Letras SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO LEMPIRAS CON 49 / 100

Fecha Límite de Emisión: 30/12/2023

Rango Asignado: 003-001-01-00042001 a 003-001-01-00047000

representantelegal@reasa.hn

La factura es beneficio de todos, exijala



Vala da Casa Chica # 009

Vala da Casa Chica # 010



Material Médico Quirúrgico
Y Suministros de oficina

Barrió la Granja, 29 Calle, 3era avenida, Edificio Plaza Jade 1er. nivel
local 104.Tegucigalpa, Honduras, C.A.

RTN: 08019009262966, multimedic2010@gmail.com

Telefax (504) 2225-2747 Movil: 3172-5234

FACTURA

No. 000-001-01-00000920

Fecha: 27 de enero del 2023

O/C:

CLIENTE: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

RTN: 08019003249605

DIRECCIÓN: Bo. La Granja, Hospital de Especialidades

FORMA DE PAGO: CONTADO X CREDITO

No.	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	50	LAPIZ GRASO COLOR NEGRO *****UL*****	C/U	47.83		2,391.30
VALOR EN LETRAS:		DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/100		SUB TOTAL		2,391.30

CAI: 9DEE13-FE1040-7149A5-4F5DB1-6FA14E-EA

Rango autorizado del : 000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001000

Fecha Limite de emisión: 09/08/2023

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado	
No. Identificativo del registro de la SAG	

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	
IMPORTE GRABADO 15%	L.	2,391.30
IMPORTE GRABADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	358.70
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	2,750.00

ENTREGADO



Original: Cliente
Copia: Emisor

"La factura es beneficio de todos, exíjala"

Vala da Casa Chica # 010

Vala da Casa Chica # 011



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 150.00

Cantidad en Letras: Ciento cincuenta Lempiras Exactos

PARA USO EN: Para ir a dejar papeleria a B. Abajo y Laboratorio clinico y patologico Virologico donio Soto

Dependencia Solicitante: C-E

Autorizado por: [Signature]

V° B° de: [Signature]

Fecha: 27-01-2023

Recibe Efectivo: Quetz Gomer 83553

NOMBRE Y N° DE PAGO

MPC/MPC

GERENCIA ADMINISTRATIVA HE.

Vala da Casa Chica # 011

Vala da Casa Chica # 012



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 250⁰⁰

Cantidad en Letras: Doscientos Cincuenta Lempiras Exactos

PARA USO EN: Realizar Varios recorridos en Supervisión de pacientes con Drogas y Domiciliario

Dependencia Solicitante: IA Dependencia Transporte

Autorizado por: [Signature]

Fecha: 27/01/2023

Recibe Efectivo: Fermín Martínez Estrada

NOMBRE Y N° DE PAGO

MPC/MPC

Vala da Casa Chica # 012

Vala da Cain Chica # 013



Material Médico Quirúrgico
Y Suministros de oficina

Barrió la Granja, 29 Calle, 3era avenida, Edificio Plaza Jade 1er. nivel
local 104. Tegucigalpa, Honduras, C.A.
RTN: 08019009262966, multimedic2010@gmail.com
Telefax (504) 2225-2747 Movil: 3172-5234

FACTURA

No. 000-001-01-00000918

Fecha: 27 de enero del 2023

O/C:

CLIENTE: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

RTN: 08019003249605

DIRECCIÓN: Bo. La Granja, Hospital de Especialidades

FORMA DE PAGO: CONTADO ☒ CREDITO ☐

No.	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	1	Toner Xerox Work Center 3345 *****UL***** ENTREGADO MULTIMEDIC, S. DE R. L.	C/U	3,913.04		3,913.04
VALOR EN LETRAS:		CUATRO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS CON 00/100		SUB TOTAL		3,913.04

CAI: 9DEE13-FE1040-7149A5-4F5DB1-6FA14E-EA

Rango autorizado del : 000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001000

Fecha Límite de emisión: 09/08/2023

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado	
No. Identificativo del registro de la SAG	

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	
IMPORTE GRABADO 15%	L.	3,913.04
IMPORTE GRABADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	586.96
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	4,500.00


ENTREGADO
MULTIMEDIC S. DE R. L.
RTN: 08019009262966
Telefax: 2225 2747
Cel: 3172-5234


INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
RECIBIDO
27 ENE 2023
JEFATURA DE CLINICA
RECIBIDO POR: _____

Original: Cliente
Copia: Emisor

"La factura es beneficio de todos, exijala"

Vala da Cain Chica # 013

Col. La Reforma, Calle Principal Una Cuadra Atrás de Galería Paz, Edificio # 2423, Tegucigalpa

M.D.C, Honduras C.A.

Correo Electrónico : hondumedicn@hotmail.com

R.T.N. 08019011428859

Tel./Fax. (504) 2238-5812 Tel. (504) 2238-8778 Tel.(504) 2205-1701 Tel. (504) 2213-4958

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00012001 AL 000-001-01-00014000



Cliente: I.H.S.S. (ESPECIALIDADES)

Ciudad: Col. La Granja Comayaguela

Dirección:

Vala da Casa Chica # 014

R.T.N. 08019003249605

FACTURA No. 000-001-01-00013302

FECHA LIMITE DE EMISION: 05/07/2023

FECHA FACTURA 27/01/2023

FECHA VENCIMIENTO

26/02/2023

CAI: 904AA5-681432-4448A7-CAB310-E750F8-18

ORDEN COMPRA No.

No. Ord. Exenta	No. Constancia REG. Exenta	RES. SAG
1. Estimado Cliente: hacer los cheques a Nombre de HONDUMEDIC S. DE R.L.	FACTURA DE: Crédito 30 días	
2. Revisar la Mercadería al Recibirla, No Aceptamos Reclamos Futuros, Ni Devoluciones.		
3. Por Cada Cheque Devuelto se Cobrará L.600.00 Más Recargo de Banco		
4. Esta Factura de Crédito no Constituye un Recibo de Pago, Reclame su Recibo.		

No.	Cantidad	Unid.	Código	Descripción Producto	Precio	Desc. %	ISV	Valor
1	6	F100	1475	Tiras P/Análisis de Orina Cybow -	300.0000	0%	15%	1,800.00

Cantidad en Letras: DOS MIL SETENTA CON 00/100 L.

			Subtotal: L.	1,800.00
			Descuentos y Rebajas: L.	0.0000
			Importe Exonerado: L.	0.00
			Importe Exento: L.	0.00
			Importe Gravado al 15%: L.	1,800.00
			Importe Gravado al 18%: L.	0.00
			Impuesto 15%: L.	270.00
			Impuesto 18%: L.	0.00
Revisado Por:	Entregado Por:	Firma y Sello del Cliente	Total de Impuestos: L.	270.00
			Total a Pagar: L.	2,070.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS *EXIJA*



Vala da Casa Chica # 014

VALA da CASA Chica # 015

INVERSIONES MULTIPLES PONCE



Colonia La Pradera, Calle Principal, frente a Iglesia Católica, Casa N° 1636,
Francisco Morazán, Distrito Central, Cel.: 3218-8147, E-mail: ponce_bm09@hotmail.com

RTN: 08011986012239

Fecha límite de emisión: 07/07/2023

CAI: B0C4C2-F15E9C-BF439B-41E6AD-F76322-38

Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 AL 000-001-01-00000100

PROP. MIGUEL ANGEL PONCE LARIOS

Cliente: IMSS / Hospital de Especialidades.

RTN: 0801 9003249605

Dirección:

Fecha: 28 / 01 / 23

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1	Amplificador General Motor chcs.s, consera, puenal doble cabina			500 00

Son:

FACTURA N° 000-001-01-00000085

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor Copia 2: Archivo

N° Correlativo de la Orden de Compra Exenta:
N° Correlativo de la Constancia del Regimen de Exonerados:
N° Identificativo del Registro de la Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganaderia:



CONSUMIDOR FINAL ☐

Factura es beneficio de todos. "EX-LALA"

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	500 00
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	75 00
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL	L.	575 00

VALA da CASA Chica # 015



VALA da Casa Chica # 016



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS. : 156.00

Cantidad en Letras : Quinto Cien Lempiras

PARA USO EN : Transporte para traer correspondencia y material para
Varios laboratorios y correspondencia

Dependencia Solicitante : Administración de Servicios

Autorizado por: [Signature]

V° B° de : [Signature]

Fecha: 30/01/23

Ref. Efectivo: [Signature]

NOMBRE Y N° DE PAGO

MPC/MPC

VALA da Casa Chica # 016



Vale da Casa Chica # 017

**DISTRIBUIDORA
UNIVERSAL S. de R.L.**

COLONIA 15 DE SEPTIEMBRE, BLOQUE O, #6004, ATRAS DE LA PARROQUIA
SANTA TERESA DE JESÚS, TEGUCIGALPA MDC, HONDURAS C

TELEFONO: +504 228-2195,
+504 2246-3242, +504 228-2155
VENTAS_DISTUNIVERSAL@HOTMAIL.ES

TEGUCIGALPA, HONDURAS C./
RTN: 08019013778169

Factura 000-002-01-00010494

Fecha de Factura: 30/01/2023 Fecha Vencimiento: 01/03/2023 Vendedor: Rodman Documento origen: S15172 Fecha Limite: 11/08/2023 Posición Fiscal: EXONERADO

Cliente & Dirección

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

Distrito Central FMO 11101

Honduras

RTN: 08019003249605

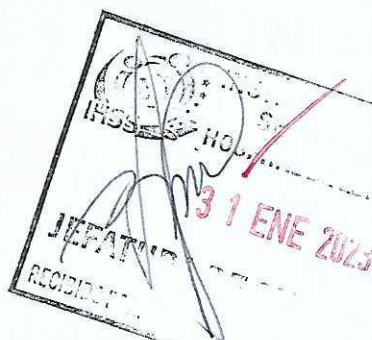
Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad Precio total
1	CARTUCHO CANON CL-54XL TRICOLOR	3.00 Unidades	L 530.43	G15%	L 1,591.29
2	CARTUCHO CANON PG-44XL NEGRO	3.00 Unidades	L 717.39	G15%	L 2,152.17

Son: Cuatro Mil Trescientos Cuatro Lempiras y 98/100 centavos

N° Orden Exenta:

N° Constancia Exonerada

N° Registro SAG:



SubTotal	L 3,743.46
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 3,743.46
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 561.52
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 4,304.98
Importe adeudado	L 4,304.98

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00010494

Plazo de pago: 30 días



CAI: C57413-BCB23E-F34B9C-DD72C9-D9F8D5-3E

Rango Autorizado: 000-002-01-00005001 al 000-002-01-00015000

La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Vale da Casa Chica # 017

Vala da Casa Chica # 018



Material Médico Quirúrgico
Y Suministros de oficina

Barrió la Granja, 29 Calle, 3era avenida, Edificio Plaza Jade 1er. nivel
local 104.Tegucigalpa, Honduras, C.A.
RTN: 08019009262966, multimedic2010@gmail.com
Telefax (504) 2225-2747 Movil: 3172-5234

FACTURA

No. 000-001-01-00000919

Fecha: 30 de enero del 2023

O/C:

CLIENTE: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

RTN: 08019003249605

DIRECCIÓN: Bo. La Granja, Hospital de Especialidades

FORMA DE PAGO: CONTADO ☒ CREDITO

No.	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	50	LAPIZ GRASO COLOR ROJO *****UL***** ENTREGADO MULTIMEDIC, S. DE R. L.	C/U	47.83		2,391.30
VALOR EN LETRAS:		DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/100		SUB TOTAL		2,391.30

CAI: 9DEE13-FE1040-7149A5-4F5DB1-6FA14E-EA

Rango autorizado del : 000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001000

Fecha Limite de emisión: 09/08/2023

No. Correlativo de orden de compra excenta	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado	
No. Identificativo del registro de la SAG	

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	
IMPORTE GRABADO 15%	L.	2,391.30
IMPORTE GRABADO 13%	L.	
IMPORTE GRABADO 10%	L.	358.70
TOTAL A PAGAR	L.	2,750.00

ENTREGADO
MULTIMEDIC S. DE R. L.
RTN: 08019009262966
Telefax: 2225-2747
Cel: 3172-5234

31 ENE 2023
JEFATURA DE SUMINISTROS
RECIBIDO
RECIBIDO POR: _____

Original: Cliente
Copia : Emisor

"La factura es beneficio de todos, exijala"

Vala da Casa Chica # 018

Vala da Casa Chica # 019

LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S DE RL DE CV

Bo. La Moncada, 2da Ave. 3ra Calle, Edificio 1009
Contiguo Escuela Estados Unidos, Tegucigalpa
Tel: 2237-3997, 2220-7125, 2237-5423 y 2237-5567
Email: hermeso@labhospy.hn marlonl@labhospy.net

Bo. La Moncada, 2da. Ave, 3ra. Calle,
Edificio No.1009, Contiguo a Escuela
Estados Unidos, Tegucigalpa, M.D.C.

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social

RTN: 08019003253887

Dirección: Colonia Tara, Boulevard del Norte, Carretera

Fecha: 30 de Enero de 2023

Notas:

Factura No. 000-002-01-00014847

CAI 8B45AE-8A6AFB-06419F-693417-8E6D67-FB

No. Orden de Compra Exenta:

RTN: 08019003249605

No. Registro de Exonerado:

Termino: EFECTIVO

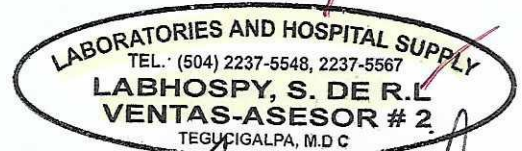
No. Registro de la SAG.:

Vendedor: 19

No. Orden de Compra:

Pedido: AG00184

Producto	Cantidad	Unitario	Descuento y		Total
			Rebajas		
01335 LUGOL, 500ML	5	347.83			1,739.13
Lote: 001-2023 Vence: 10/01/2024					



Vala da Casa Chica # 019

SON: DOS MIL 00/100 Lempiras



Firma Cliente

Original: Cliente Copia 1: Contabilidad Copia 2: Bodega

Sub-Total	L.	1,739.13
Descuentos y Rebajas	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Gravado 15%	L.	1,739.13
Importe Gravado 18%	L.	
15% I.S.V.	L.	260.87
18% I.S.V.	L.	
Total	L.	2,000.00

Ango Autorizado: 000-002-01-00012201 al 000-002-01-00015200 Fecha límite de Emisión: 02/03/2023

VALA da CASA CHICA # 020

LUIS ENRIQUE CASTELLANOS

Bo. La Leona, Calle Principal, 2da Vuelta hacia La Leona esquina opuesta al
rotatorio XATRUX, Casa #1224 Tel.: +(504) 2213-8901 Cel.: +(504) 3278-8791
Correo Electrónico: lenrique024@yahoo.com R.T.N.: 07031979007797

SIDCOMP Soluciones Confiables a su Servicio
 Venta y Reparación de Oficina: Computadoras
 Fotocopiadoras, Impresoras, Maquinas de Escribir
 Eléctricas y Mecánicas, etc.

Factura N° 000-001-01-00001257

C.A.I.: D02592-41F58B-B64CBC-31678C-756A74-6D

[illegible]

Valor en Letras:

Valor en Letras: Tres mil trescientos Sesenta y Nueve temporales con 50/100 —

FIRMA AUTORIZADA

Original Blanca: Cliente / Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor

IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
IMPUESTO S.V. 18% L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	2,930.00
IMPUESTO S.V. 15% L.	439.50
TOTAL A PAGAR L.	3,369.50

Vala da Casa Chica # 020

Vala da Casa Chica # 021



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 150.00

Cantidad en Letras: Ciento cincuenta Lempiras Exactos

PARA USO EN: Para ir a dejar Repelera a B. Obispo muestras de laboratorio clínicas y epidemiológicas Alonso Soto y Virologías

Dependencia Solicitante:

Autorizado por:

V° B° de:

Fecha:

31-Enero-2023

Recibe efectivo:

Elvia Gómez G.

NOMBRE Y N° DE PAGO

MPC/MPC

Vala da Casa Chica # 021

Vala da Caja Chica # 022

CANCELADO



**SUPER
EMPAQUES**

Sistemas Hidráulicos

SUPER EMPAQUES S.A.

RTN 08019995372000

Bo. Concepcion, 3ra Ave, 10ma Calle

Comayaguela, M D C, Honduras

Tel. (504) 2238-8723 / (504) 2238-8940

Whatsapp: (504) 3327-6253

Email: info@superempaqueshn.com

5979AD-59CC01-4744B8-BB53DA-798B25-9E

000-001-01-00571001 hasta 000-001-01-00621000

Fecha Límite de Emisión: 08/03/2023

FACTURA

Fact. Nro.: 000-001-01-00596737
Fecha: 31/01/2023
Vendedor: DORIS CARTAGENA
Términos: Contado
RTN: 08019003249605
Cliente: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOC

No. OC (Exenta):

No. Registro SAG:

No. Const. Reg. Exenta:

CANT	COD/DESCRIPCION	PRECIO	SUBTOTAL
45.00	568-110S	16 52	743 40

OR-S (110) 332 x 38 (12) (I)

Importe Exonerado L.	0 00
Importe Exento L.	0 00
Importe Gravado 15% L.	743 40
Importe Gravado 18% L.	0 00
Descots y Rebajas L.	0 00
Importe - Descots. L.	743 40
ISV 15% L.	111 51
ISV 18% L.	0 00
Miscelaneos L.	0 00
Total L.	854 91

a Cantidad de OCHO CIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON
91/100 LEMPIRAS

Original: Cliente/Copia: Obligado Tributario

**LA FACTURA ES BENEFICIO PARA
TODOS, EXIJALA**

Vala da Caja Chica # 022



SERVICIOS ELÉCTRICOS Y HOSPITALARIOS S. DE R.L.

Bo. La Leona calle principal Casa N° 1769-A, Tel. 2283-2209

Cel. 9913-6477, E-mail: ventas.seho@gmail.com

RTN: 08019014663792

CAI: CD80CE-6352D5-4648A4-F1590A-E60648-46

FACTURA

Número 000-002-01-00022171

Fecha 31/01/2023

Página 023

1

IHSS
LA GRANJA
/

RANGO AUTORIZADO

000-002-01-00022001 a 000-002-01-00024000

FECHA LIMITE DE EMISION: 02/01/2024

Código Cliente		Vendedor	RTN		Términos		
CL-0077		ORQUIDEA PADILLA	08011900329605		Contado		
Ítem	Código	Descripción Producto	Cantidad	Precio	Descuentos y Rebajas Otorgados.	Imp.%	Importe
1	SH-80102	SPRAY FIJADOR DE CITOLOGIA	5.00	389.57		15.00	1,947.85

Son: DOS MIL DOS CIENTOS CUARENTA CON 03/100 Lempiras

No. Orden de compra Exenta: _____

No. Constancia del registro exonerado: _____

No. Registro de la SAG: _____

Descuentos y Rebajas Otorgados	0.00
Total Exonerado	0.00
Total Exento	-0.01
Total Gravado 18%	0.00
Total Gravado 15%	1,947.86
Impuesto 18%	0.00
Impuesto 15%	292.18
TOTAL L.	2,240.03

Firma de Recibido

Firma y Sello SEHO

EXHA SU FACTURA

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

Vale da Casa Chica # 023

Vala da Casa Chica # 024



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 150-00

Cantidad en Letras: ciento cincuenta lepes Exactos

PARA USO EN: transporte para traslado de mercancías y muestras para depósitos laboratorios y correspondencia Barrio Ploja Varca

Dependencia Solicitante: Antepara

Autorizado por: por [Signature]

V° B° de: por [Signature]

Fecha: 01/02/23

Recibe efectivo: [Signature]

NOMBRE Y N° DE PAGO

MPC/MPC

Vala da Casa Chica # 024

Vala da Casa Chica # 025

PLASTICOS JIREH

Pasaje Las Americas, Local # 20

Comayaguela, MDC.

Tel.: 2220-5878, 3362-1359, 9571-9477

Email:

RTN: 06021987000626

CAI: C5997F-E99193-9146B2-530B82-55B6E1-
CS

CLIENTE: INSS

RTN: 06019003249605

FECHA: 1/ 2/2022 Vta. Contado

Factura # 000-001-01-00084324

ARTICULO	CANT.	PRECIO	TOTAL
naïlo de pimentagda	104.00	34.43	3,580.72

Sub-Total 3,580.72

15% Isv 537.11

Total 4,117.83

CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE LEMPIRAS C
ON 83/100

Rango: 0

Fecha Limite: 20/06/2023

Horas: 19:12:55

Vendedor:

Gracias por su compra

Firmas: _____



PLASTICOS JIREH

Pasaje Las Americas, Local # 20

Comayaguela, MDC.

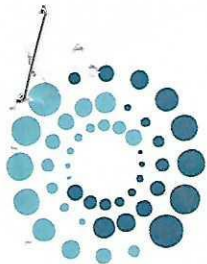
Tel.: 2220-5878, 3362-1359, 9571-9477

Email:

Vala da Casa
Chica

025

Vala da CASA Chica # 026



**Servicios
Técnicos**

Etica-Integridad-Honestidad

Calle Principal, Bloque 36, Francisco Morazán, Distrito Central, Honduras C.A.

administracion@setechonduras.com / nelson.valladares09@gmail.com

+(504) 2228-5932 / Cel: +(504) 9873-7310 / R.T.N. 08019014659381

DÍA	MES	AÑO
02	02	2023

CONTADO ☐ CREDITO ☐ DÍAS

FACTURA

000-001-01-00002937

Cliente:

IHSS

R.T.N: 08019003249605

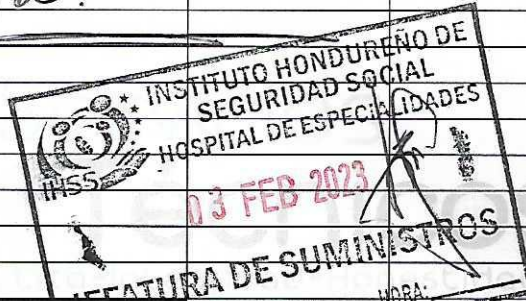
DATOS DEL
ADQUIERENTE
EXONERADO

No. de Orden de Compra Exeneta

No. de Constancia de Registros de Exonerados

No. de Registro SAG

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESC. Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
02	toner brother Spectra 2,600 páginas. 710 480. U.S.	1,117.39		2234.78
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA				
SUB-TOTALES				L. 2234.78



VALOR EN LETRAS:

dos mil quinientos treinta y cuatro con 00/100 lps.

Rango Autorizado: No. 000-001-01-00002761 al No. 000-001-01-00003060 / Modalidad: Impresión por Imprinta
Fecha Limite de Emisión: 21/09/2023 / C.A.I.: 7A987B-C1D588-5546A0-A179A0-FB014A-23

FIRMA

Original Blanca: Cliente / Copia Rosada: Obligador Tributario Emisor / Copia Azul: Archivo

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
I.S.V 15%	L.	335.22
I.S.V 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	2,570.00

Vala da Casa Chica # 026

Vala da Casa Chica # 027



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 150.00

Cantidad en Letras: Ciento cincuenta Lempiras Exactos

PARA USO EN: Para ir a Dejar Documentación B. Abajo
y muestras laboratorio clínico y patológico Alvaro Suerzo

Dependencia Solicitante: C- F

Autorizado por: [Signature]

Fecha: 02- Febrero 2023

Recibe Efectivo:

Elena Gómez 83553

NOMBRE Y N* DE PAGO [Signature]

MPC/MPC

Vala da Casa Chica # 027

GERENCIA ADMINISTRATIVA HE.