

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES00000.

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA LOCAL

No. **0065-GGHE-2023**

Depto. **CIRUGIA**
Solicitante:

Solicitud No. 0753, 0754 y 0760

Condiciones: **INMEDIATO**

Objeto del Gasto	39530
------------------	-------

CONSIGNESE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

000004


CONTROL INTERNO
 FECHA: 4/3/23
 ANALISTA: [Signature]
 FOLIO: [Blank]
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
ISS TEGA

RE PRODUCTS CENTROAMERICA S DE RL.

Productos Descartables Médicos / Medicamentos y Equipo Médico
Colonia Roble Oeste, 3ra. Calle sur, Bloque E
Teléfono 2233-4216/ 2276-2560
www.healthcarecentroamerica.com

FACTURA No.

000-002-01-00004285

Fecha Límite de Emisión: 06/02/2024
CAI: C640BC-001CA8-7D4EA8-1D1B8AA-44FAE9-8C
Tipo de Cambio: 1.00000

Tiraje:

000-002-01-00004001 al 000-002-01-00004700

CODIGO	NOMBRE DEL CLIENTE	R.T.N.
P0053	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL	08019003249605
DIRECCION	CONDICIONES DE PAGO	30 Días
Tegucigalpa MDC/ SPS	FECHA DE EMISION	26/06/2023
	FECHA DE VENCIMIENTO	26/07/2023

Contrato u Orden de Compra: OC 0065-GGHE-2023
Número de Entrega:

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
22-069-0001	3	PZA	PINZA DE AGARRE LAPAROSCOPICA 5MM	LPS 2,500.00	0.00	LPS 7,500.00
22-069-0004	3	PZA	PINZA LAPAROSCOPICA DISECCION 5MM	LPS 2,500.00	0.00	LPS 7,500.00
22-069-0007	3	PZA	TIJERA LAPAROSCOPICA DE METZENBAUM	LPS 2,500.00	0.00	LPS 7,500.00

No. Correlativo de orden de compra exenta:

No. Correlativo de constancia de registro exonerado:

No. identificador del registro de la SAR:

VALOR EN LETRAS:

Veintidós mil quinientos Lempiras exactos



Sub-Total	LPS 22,500.00
Importe Exonerado	LPS LPS 22,500.00
Importe Exento	0.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto	LPS 0.00
Total A Pagar	LPS LPS 22,500.00

AUTORIZADO POR	REVISADO Y ENTREGADO	RECIBIDO POR EL UNIDAD DE SUMINISTROS
----------------	----------------------	---------------------------------------

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Original: Cliente Copia: Obligado tributario emisor



F-DGFA-001	FORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXEN OC2023046840
------------	---

1 DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Código SAG:	EM2022000439	Fecha de Vencimiento:	2/7/2023
Solicitud de Exoneración:	R2023000624	Fecha de Aprobación OCE:	16/6/2023
Registro de Exonerados :	AUTORIZADA		
Estado de la OCE :			

2 INFORMACIÓN GENERAL

Proyecto :	EL IHSS PRESTA SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	16/6/2023	Fecha de Vencimiento :	20/10/2023
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

3 PROVEEDOR

RTN :	08019000236949
Nombre:	IMPRESA MELISSA S DE R L
Observación:	SOLICITADO POR SUMINISTRO. CHRISTOPHER MENDEZ.

4 INDICACIONES ESPECIALES

Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de:
IMPUESTO SOBRE LA VENTA

5 DETALLE PEDIDO

Descripción	Costo en Lempiras
2300000773-. 600 BLOCK DE EXAMEN DE LABORATORIO PRECIO UNITARIO LPS. 46.00	27,600.00
TOTAL:	27,600.00

6 FIRMAS

 Solicitado por: (Firma y Sello)	 Aprobado por: (Firma y Sello)
--	--------------------------------------

Oscar A Calderón
0615195100073

IMPRESA
MELISSA

CONTROL INTERNO
FECHA: 4/7/23
ANALISTA: <i>[Signature]</i>
FOLIO: 4
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



IMPRESA MELISSA, S. de R.L.

Bo. Villa Adela, 7ma. Ave., 18 calle, dos cuerdas al sur de la Iglesia Católica El Calvario,
Comayagüela, M.D.C., Honduras, C.A., Teléfonos: (504) 2225-6154, 2225-5740
Cel.: 9857-2196 - E-mail: imprentamelissahn@yahoo.com
R.T.N. 08019000236949 - CAI - ADB2B2-42E366-F64D84-8B0FE5-4E1433-37

Comayagüela, M.D.C., 28 de Junio de 2023

FACTURA No. 000-001-01-0000 **7782**

Cliente: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL **R.T.N.** **08019003249605**

Dirección:

[illegible]

Son:

— Veintesiete mil seicientos, Lempiras Exactos —

No. de Orden de Compra Esanta: _____
No. de Constancia de Registro Exonerados: _____
No. de Registro de la SAG: _____

Contado ☐ Crédito ☐ días _____

Rango Autorizado: 000-001-01-00007301 al 000-001-01-00007800
Fecha Límite de Emisión: 28/02/2024
Original: Cliente - 1ra. Copia: Obligado Tributario Emisor - 2da. Copia: Contabilidad

La Factura es Beneficio de Todos, "EXJUALA"

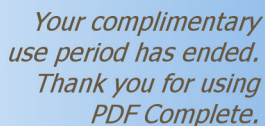
IMPRESA
MELISSA
Firma y Sello

TOTAL L.	27,600.00
Importe Exonerado L	-----
Importe Exento L.	27,600.00
Importe Gravado 15% L.	-----
Importe Gravado 18% L.	-----
15% I.S.V. L.	-----
18% I.S.V. L.	-----
Total a Pagar L.	27,600.00

000067

MP MELISSA, S. de R. L. R.T.N. 08019000734949. TELEFAX: 2225-01154 / CERTIFICACIÓN BAR No. 8731-21-10500-130

3



***Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features***

000090



No. 0068-GGHE-2023

Depto. **CIRUGIA**
Solicitante:

Sollicitud No. 0696

Condiciones: INMEDIATA

Objeto del Gasto	39530
------------------	-------

Item	Código de Producto	Cant.	Und	Descripción:	LEMPIRAS	
					Precio Unitario	Total
1	2100001202	1	PZA	ENGRAPADORA CIRCULAR CORTANTE 28MM	15,235.01	L 15,235.01
2	2100002473	1	PZA	LIGASURE LAPAROSCOPICA DE 5MM	23,233.53	L 23,233.53
				SE SOLICITA PARA USO EN:		
				CE.CIRUGIA; pte. Norman Javier Kirkconnell Marroquin Afil. No. 0207-1958-000185		
				**** ULTIMA LINEA ****		
				TOTAL		L. 38,468.54

INSTRUCCIONES: para la cancelación de esta orden, adjuntese Original y Copia de la factura comercial y Recibo
CONSIGNESE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

DRA. INGRID URBINA
Gerente General H.E.
Responsable Fondo Rotatorio

000090

farinter

Farmatécnica Internacional S.A. de C.V.

BARRIO DE LA GRANJA No. 365
CALLE 10 DE FEBRERO, SAN PEDRO
MUNICIPIO DE SAN PEDRO
DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN
TEL: 2225-2718 9760-8351

BARRIO SANTA ROSA
II ANILLO DE CHICULUSÉ
CALLE 10 DE FEBRERO
MUNICIPIO DE SAN PEDRO
DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN
TEL: 2225-2718 9760-8351

FACTURA No. 000-001-01-01614680 P. 1 de 1



NOMBRE DEL CLIENTE: INSTITUTO HONDUREÑO SEGURIDAD SOCIAL
RESPONSABLE: HSS
DIRECCION: TEGUCIGALPA BARRIO ABAJO
TELEFONO: 2225-2718 R.T.N. 08019003242474
POBLACION: Distrito Central CODIGO CLIENTE: 3000006
USUARIO SAP: VLBUSTILLO E-MAIL:
HORA DE IMPRESION: 10:07:57

original@farinter.hn
www.farinter.com
ORIGINAL: CLIENTE
R.T.N. 08019003242474

RUTA DE ENTREGA: 07 No. PEDIDO: 3107992
FECHA DE FACTURA: 04/07/2023 ORDEN DE COMPRA:
FECHA DE VENCIMIENTO: 03/08/2023 COND. DE PAGO: Crédito 30 días *
REFERENCIA SAP: 103609389 No. NOTA DE ENTREGA: 0401231614
VENEDORES: 100 COBRADOR: 008 F-PAGO:
CAN: 0008992-B2254E-DE4BBA-965B05-D3301F-47 FECHA LIMITE EMISION: 08/03/2024

Unidad	Código	Descripción	Código Barra	Precio Público	Precio Unitario	Descuento y Rebajas	Descuento	ISV	ND*	Importe
1 UNI	10006485	EEA DST 28MM 8 AZUL		0.00	15,335.01	0.00	0.0	0.0		15,335.01
1 UNI	10013485	LIGASURE MARYLAND LST10 (LF1737)		0.00	23,233.53	0.00	0.0	0.0		23,233.53
ES IGUAL A: ENGRAPADORA CIRCULAR CORTANTE 28MM LIGASURE LAPAROSCOPICA DE 5MM										



*** YA CONTAMOS CON LA NUEVA LINEA DE JARABE BRONCOMED EN SUS CINCO PRESENTACIONES, PARA EL RAPIDO ALIVIO DE LA TOS Y GARGANTA IRRITADA ***

OC 0065-GGHE-2023. ENTREGAR EN LA GRANJA.

Importe	Valor	Valor Gravable	Sub Total	Descuentos y Rebajas	Descuento	ISV	Total a Pagar
Exonerado	Exento	15.0%	18.0%				
L. 0.00	L. 38,568.54	L. 0.00	L. 0.00	L. 38,568.54	L. 0.00	L. 0.00	L. 38,568.54

INSTITUTO HONDUREÑO SEGURIDAD Debo y Pagare a FARINTER, S.A.

Fecha de Recibo

Se declara completa y en buenas condiciones. unidades = 2 UNI

Se declara indicada, el 03.08.2023 En caso de mora, reconoceré 4.00 % de interés mensual

del presente, fijo mi domicilio en la ciudad TEGUCIGALPA, a cuyos tribunales me someto en té de lo cual firmo.

Reg. SAG: Constancia Reg. Exonerado/CD:

Revisado con el mismo

REVISO DESPACHO ENTREGADO AUTORIZADO

PDF Complete

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.

Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
ORDEN DE COMPRA LOCAL

Fecha: Comayaguela, 03 de Julio de 2023

No. 0069-GGHE-2023

Señor: **DICOSA**

Depto. **CIRUGIA**
Solicitante:

Dirección: Tegucigalpa M.D.C.

Solicitud No. 0696

Cuenta Contable 613 250 0200

Condiciones: INMEDIATA

Objeto del Gasto	39530
------------------	-------

Item	Código de Producto	Cant.	Und	Descripción	LEMPIRAS	
					Precio Unitario	Total
1	2100002449	2	PZA	CARGAS AZULES DE 60MM	6,802.00	L. 13,604.00
				SE SOLICITA PARA USO EN:		
				CE.CIRUGIA:pte. Norman Javier Kirkconnell		
				Marroquin Afil. No. 0207-1958-000185		
				**** ULTIMA LINEA ****		
				TOTAL		L. 13,604.00

INSTRUCCIONES: para la cancelación de esta orden, adjuntarse Original y Copia de la factura comercial y Recibo
CONSIGNESE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

DRA. INGRID URBINA
Gerente General H.E.

Responsable Fondo Rotatorio

DICOSA
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.
1 en Material y Equipo Médico fundada en 1971
R.T.N. 08019002278310

000085

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
TEGUCIGALPA F.M.
RTN # 08019003249605

Factura No. 000-001-01-00181281
CAI:B5A520-9564FA-AA4ABB-C8627D-1F386F-45

ELABORADO DEL 000-001-01-0017501 AL 000-001-01-00185000 FECHA LIMITE DE AUTORIZACION 02-03-2024

Fecha: 04 DE JULIO DEL 2023

TODA FACTURA VENDIDA, PAGARA EL TIPO DE INTERES LEGAL, NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES, ESTA MERCADERIA SE DESPACHA
POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

PDA.	CANTIDAD	UNID	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	2	PZA	CARGAS AZULES DE 60MMUL..... SON: TRECE MIL SEISCIENTOS CUATRO LEMPTRAS EXACTOS.	L 6,802.00	L 13,604.00
SUB-TOTAL					L 13,604.00
ISV					
TOTAL					L 13,604.00

JUAN CARLOS HASBUN
GERENTE GENERAL



000085

Tegucigalpa (Casa Matriz)
Calle Bustamante y Rivero, entre final de Ave. Los Próceres y
Boulevard Morazán, 50 mts. Al este de Dromelinter,
Edificio N° 4002, P.O Box 3307,
Tegucigalpa, Honduras, Tel. (+504) 2221-1970 al 74,
Fax: (+504) 2221-1968, E-mail: info@dlcosa.net

(Sucursal) San Pedro Sula
Distribuidora Comercial S.A.
Boulevard del norte, colonia
Colvisula, entre 15 y 16 calle Noroeste.
San Pedro Sula, Tel. (+504) 2552-7072 al 75,
Fax: (+504) 2550-1721
E-mail: Infosps@dlcosa.net

Tienda (San Pedro Sula)
Barrio Suyapa, Centro Comercial
Dallas, 4ta. Calle 16 ave. Local #1
Tel. (+504) 2550-7072 al 75
Cel. (+504) 3337-6048



000112

No. **0070-GGHE-2023**

Depto. **ORTOPEDIA**
Solicitante:

Solicitud No. **0243, 0244, 0387, 0443 y 0444**

Condiciones:	INMEDIATA
Objeto del Gasto	39530

000112

CONSIGNESE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

**Responsable Fondo Retatorio**

CONTROL INTERNO
FECHA: 5/7/23
ANALISTA: [Signature]
FOLIO: [Blank]
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
IHSS TEGA.

**Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features**

Tegucigalpa, 3 Ave. 3 Calle,
La, F.M., Honduras, C.A.
2225-1008, 2225-4087

Cel.: (504) 9688-6699
ortoshophn@gmail.com
RTN: 08019011407211

FACTURA

No. 000-001-01-00 007369

CAJ. 7D02B2-2211F9-6948A9-738B9A-035DC2-0D

Rango Autorizado: del 000-001-01-00007001 al 000-001-01-00007900
Fecha Límite Emisión: 02/01/2024

Ortopedic Shop S. de R.L. de C.V.

Fecha 4 de Julio de 2023

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social IHSS RTN: 08019003249605

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	TOTAL
3	Protésis total de rodilla derecha	33 949.00	101,847.00
2	Protésis total de rodilla izquierda	33 949.00	67,898.00

Original: Cliente
Copia 1: Obligado Tributario Emisor

toShop
Foco en Implantes Ortopédicos



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA LOCAL

000180

Fecha: Comayaguela, 05 de Julio de 2023 No. 0071-GGHE-2023

Señor: TRANSPORTE LAZO MEJIA Depto. BIENES
Solicitante:

Dirección: Tegucigalpa M.D.C. Solicitud No. 0589

Cuenta Contable 612 610 0300 Condiciones: INMEDIATA
Objeto del Gasto 25100

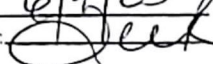
Ítem	Código de Producto	Cant.	Und	Descripción	LEMPIRAS	
					Precio Unitario	Total
1	S/N	2	UND	FLETES (CAMION CON PLATAFORMA HIDRAULICA)	4,000.00	L. 8,000.00
				SE SOLICITA PARA USO EN:		
				CONTROL DE BIENES		
				**** ULTIMA LINEA ****		
TOTAL						L. 8,000.00

INSTRUCCIONES: para la cancelacion de esta orden,adjuntese Original y Copia de la factura comercial y Recibo
CONSIGNESE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL


DRA. INGRID URBINA
Gerente General H.E.
Responsable Fondo Rotatorio



000180

CONTROL INTERNO	
FECHA:	6/7/23
ANALISTA:	
FOLIO:	
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES	
IHSS TLGA	

**Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features**

T&L TRANSPORTES LAZO MEJIA



HECTOR RAMON LAZO MEJIA

Col. Humaya, Calle Principal, Fte a las Bodegas del Seguro Social,
Tegucigalpa, M.D.C. Teléfonos: 8883-7270
Correo: transportes.lazom@hotmail.com
RTN:01051951000427

RTN:01051951000427

FACTURA N° 000-001-01-00000 856

CA: D0D64E-45480D-D04093-4EE739-C2F972-AD

Día	Mes	Año
5	7	23

Señor: Instituto Hondureño de Seguridad Social

R.T.N.:

R.T.N.: _____
Dirección: Hospital de Ejeculidades. Pto de Cometas.

[illegible]

100 Rango Autorizado 000-001-01-00000851 AL 000-001-01-00000950
FECHA LIMITE DE EMISIÓN 18/01/2024

VALOR EN LETRAS:**Nº Correlativo de orden de compra emitido**

17 Correlações de conteúdo de variáveis dependentes

Nº identificativo del registro de la SAG

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXTRALIA"

IMPORTE EXONERADO L**IMPORTE EXENTO L****IMPORTE GRAYADO 15% I****PREPORTE GRAVADO 15% L**

LS.V. 15% L

LS.V. 18% L

TOTAL A PAGAR L

000179

FECHA: 06/07/2022
ANALISTA: [Signature]
FOLIO: [Signature]
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
IHSS TEGA.



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA LOCAL

000003

Fecha: Comayaguela, 05 de Julio de 2023

No. 0073-GGHE-2023

Señor: ORTOSHOP

Depto. ORTOPIEDIA
Solicitante:

Dirección: Tegucigalpa M.D.C.

Solicitud No. 0251, 0252, 0253, 0309,
0311, 0313, 0314 y 0317

Cuenta Contable 613 250 0200

Condiciones: INMEDIATA

Objeto del Gasto 39530



Item	Código de Producto	Cant.	Und	Descripción	LEMPIRAS	
					Precio Unitario	Total
1	2100000854	3	PZA	PROTESIS TOTAL DE RODILLA DERECHA	33,949.00	L. 101,847.00
2	2100000815	1	PZA	CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA	7,450.00	L. 7,450.00
3	2100000817	1	PZA	CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR	7,450.00	L. 7,450.00
4	2100002334	1	PZA	PLACA VOLAR EN T	2,298.00	L. 2,298.00
5	2100000863	2	PZA	TORNILLOS CANULADOS 7MM	1,699.00	L. 3,398.00
6	2100000847	1	PZA	PLACA PERIARTICULAR PROXIMAL DE TIBIA LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	7,200.00	L. 7,200.00
				SE SOLICITA PARA USO EN:		
				CE.ORTOPIEDIA: pte. Cristina Lilian Davila Sandoval Afil. No. 0615-1980-02324		
				CE.ORTOPIEDIA: pte. Santos Evelio Zavala Afil. No. 0703-1955-00532		
				CE.ORTOPIEDIA: pte. Paula Turcios Berrios Afil. No. 0801-1950-02020		
				ORTOPIEDIA HOMBRES: pte. Mark Andrews Martinez Motiño Afil. No. 0806-2008-00064		
				ORTOPIEDIA MUJERES: pte. Brenda Vanessa Giron Hernandez Afil. No. 1503-1985-01502		
				ORTOPIEDIA HOMBRES: pte. Edwin Ariel Ramirez Vasquez Afil. No. 0801-1993-23141		
				ORTOPIEDIA HOMBRES: pte. Jonathan Gabriel Romero Pacheco Afil. No. 0801-1996-22073		
				ORTOPIEDIA HOMBRES: pte. Gerson Fernando Vasquez Ortiz Afil. No. 0301-1989-03319		
				**** ULTIMA LINEA ****		
				TOTAL		L. 129,643.00

INSTRUCCIONES: para la cancelacion de esta orden, adjuntese Original y Copia de la factura comercial y Recibo
CONSIGNESE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

DRA. INGRID URBINA
Gerente General H.E.
Responsable Fondo-Rotatorio



000003
0000004

3 Ave. 3 Calle,
S.L. Honduras, C.A.
1008, 2225-4087
6699

ortoshopln@gmail.com
RTN: 0801901140727

FACTURA

No. 000-001-01-00 007374

CAI. 7D02B2-2211F9-6948A9-738B9A-035DC2-0D

Rango Autorizado: del 000-001-01-00007001 al 000-001-01-00007900

Fecha Límite Emisión: 02/01/2024

Ortopedic Shop S. de R.L. de C.V.

Fecha 5 de Julio de 2023

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social IHSS RTN: 08019003249605

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL
3	Ortesis total de rodilla derecha	33949.00	101,847.00
1	Clavo bloqueado de tibia	7450.00	7450.00
1	Clavo bloqueado de fémur	7450.00	7450.00
1	Placa valen en t	2298.00	2298.00
2	Tornillos ecnclados 7.3 mm	1699.00	3398.00
1	Placa perianticulan proximal de tibia	7200.00	7200.00
No. Orden de Compra Exenta: No. Constancia registro de exonerado: No. Registro de la SAG: I.H.S.S. FONDO ROTATORIO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PAGADO INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 06 JUL 2023 Firma de Sumin			
Son L.: <u>Ciento Veintinueve mil seiscientos cuarenta y tres Lempiras Exacto</u>		Importe Exento	L. 129,643.00
		Importe Exonerado	L.
		Importe Gravado 15%	L.
		Descuento	L.
		Rebaja	L.
		ISV 15%	L.
		TOTAL A PAGAR	L. 129,643.00

Original: Cliente

Copia 4: Cliente Tributario Emisor



OrtoShop
Todo en Implantes Ortopédicos

Barrio La Granja, frente al Hospital Centro
Médico Hondureño, 2do. piso de Farmacity,
Comayagüela, Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2225-1008
Cel.: (504) 9688-6699, 9831-7774
ortoshopln@gmail.com

Por Lps. 129,643.00



Escaneado con CamScanner



HONDURAS

Objeto del Gasto	39530
------------------	-------

Escaneado con CamScanner

3 Ave. 3 Calle,
Tegucigalpa, Honduras, C.A.
008, 2225-4087

Cel.: (504) 9688-6699
ortoshopln@gmail.com
RTN: 08019011407211

FACTURA

No. 000-001-01-00 007373

CAI. 7D02B2-2211F9-6948A9-738B9A-035DC2-0D

Rango Autorizado: del 000-001-01-00007001 al 000-001-01-00007900

Fecha Límite Emisión: 02/01/2024

Ortopedic Shop S. de R.L. de C.V.

Fecha 5 de Julio de 2023

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social IHSS RTN: 08019003249605

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL
3	protesis total de rodilla derecha	33,949.00	101,847.00
2	protesis total de rodilla izquierda	33,949.00	67,898.00



No. Orden de Compra Exenta:

No. Constancia registro de exonerado:

No. Registro de la SAG:

Son L.: Ciento sesenta y nueve mil setecientos
cuarenta y cinco tempales exactos

"La factura es beneficio de todos, exíjala"

Importe Exento L. 169,745.00

Importe Exonerado L.

Importe Gravado 15% L.

Descuento L.

Rebaja L.

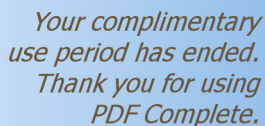
ISV 15% L.

TOTAL A PAGAR L. 169,745.00

Original: Cliente

[Signature]

do en Implantos Ortopedicos



**Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features**

000000108

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
ORDEN DE COMPRA LOCAL



No. 0074-GGHE-2023

Deplo. **ORTOPEDIA**
Solicitante:

Solicitud No. 0262

Condiciones: INMEDIATA

Objeto del Gasto	39530
------------------	-------

Item	Código de Producto	Cant.	Und	Descripción	LEMPIRAS	
					525	Total
1	2100001196	1	PZA	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR " SET DE 20 TORNILLOS TRANSPEDICULARES Y 2 BARRAS DDT Y UNA BARRA TRANSVERSAL	94,990.00	L 94,990.00
				SE SOLICITA PARA USO EN:		
				CE. ORTOPEDIA: pte. Fredy Fernando Valladares Hernandez Afil No. 0818-1957-00061		
				**** ULTIMA LINEA ****		
TOTAL						L. 94,990.00

INSTRUCCIONES: para la cancelacion de esta orden,adjuntese Original y Copia de la factura comercial y Recibo

CONSIGNESE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Responsable Fondo Rotatorio

000003108


CONTROL INTERNO
 FECHA: 7/7/23
 ANALISTA: [Signature]
 FOLIO _____
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
IHSS TEIGA



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

**Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features**

ANTES GRÁFICAS ENFERA / Rafael Rivera Pérez [BOL] 2334-4482 R.T.N. 080116769234 CERTIFICADO N° DIT-21-10800-108

OrtoShop
Todo en Implantes Ortopedicos

Orthopedic Shop S. de R.L. de C.V.

Barrio La Granja, 3 Ave. 3 Calle,
Comayagüela, F.M., Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2225-1008, 2225-4087
Cel.: (504) 9688-6699
ortoshophn@gmail.com
RTN: 08019011407211

FACTURA

No. 000-001-01-00 007376

CAI. 7D02B2-2211F9-6948A9-738B9A-035DC2-0D

Rango Autorizado: del 000-001-01-00007001 al 000-001-01-00007900

Fecha Límite Emisión: 02/01/2024

Fecha 6 de JULIO de 2023

Ciente: Instituto Hondureño de Seguridad Social IHSS RTN: 08019003249605

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL
1	Sistema de fijación transpedicular por de 20 tornillos transpediculares y 2 barras ODT y 1 barra transversal		94,990.00
			}
No. Orden de Compra Exenta:		Importe Exento	L. 94,990.00
No. Constancia registro de exonerado:		Importe Exonerado	L.
No. Registro de la Sag:		Importe Gravado 15%	L.
Son L.: Noventa y cuatro mil novecientos noventa Limpia		Descuento	L.
		Rebaja	L.
		ISV 15%	L.
		TOTAL A PAGAR	L. 94,990.00

"La factura es beneficio de todos, exigíala"

Original: Cliente

- Tributario Enlace -

Escaneado con CamScanner

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Fecha: **Comayagua, 10 de Julio de 2023**

No. **0076-GGHE-2023**

Señor: **ORTOSHOP**

Depto. **ORTOPEDIA**
Solicitante:

Dirección: **Tegucigalpa M.D.C.**

Solicitud No. **0263, 0557, 0304, 0282, 0283, 0284, 0318 y 0326**

Cuenta Contable **613 250 0100**

Condiciones: **INMEDIATO**

Objeto del Gasto **39530**

Item	Código de Producto	Cant.	Und	Descripción	LEMPIRAS	
					Precio Unitario	Total
1	2100002062	2	PZA	PROTESIS TOTAL DE RODILLA IZQUIERDA	33,949.00	L 67,898.00
2	2100000854	1	PZA	PROTESIS TOTAL DE RODILLA DERECHA	33,949.00	L 33,949.00
3	2100002569	6	PZA	TORNILLOS CANULADOS 6.5MM	1,699.00	L 10,194.00
4	2100002451	1	PZA	PLACA LC DCP A/B DE TITANIO PARA FEMUR LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	11,000.00	L 11,000.00
5	2100002064	1	PZA	FIJADOR EXTERNO DE TIBIA	8,000.00	L 8,000.00
				SE SOLICITA PARA USO EN:		
				CE. ORTOPEDIA: pte. Lesly Haydee Zapata Afil No. 0801-1955-01963		
				CE. ORTOPEDIA: pte. Mariana de Jesus Rodriguez Afil No. 0709-1981-00089		
				CE. ORTOPEDIA: pte. Ramon Antonio Cerrato Borjas Afil No. 0801-1957-02624		
				CE. ORTOPEDIA: pte. Ariana Lizeth Garcia Amador Afil No. 0801-2016-13967		
				CE. ORTOPEDIA: pte. Crisbell Nahomy Galo Salgado Afil No. 0709-2014-00053		
				CE. ORTOPEDIA: pte. Oscar Gustavo Figueroa Posada Afil No. 0801-2011-24351		
				ORTOPEDIA DE HOMBRES: pte. Raul Orlando Samayoa Pineda Afil No. 0801-1950-01648		
				ORTOPEDIA DE HOMBRES: pte. Melvin Isidro Ososro Afil No. 0802-2001-00083		
				**** ULTIMA LINEA ****		
				TOTAL		L. 131,041.00

INSTRUCCIONES: para la cancelacion de esta orden, adjuntese Original y Copia de la factura comercial y Recibo

CONSIGNESE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL


DRA. INGRID URBINA
Gerente General H.E.
Responsable Fondo Rotatorio



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

**Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features**



Ortopedic Shop S. de R.L. de C.V.

**Barrio La Granja, 3 Ave. 3 Calle,
Comayagüela, F.M., Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2225-1008, 2225-4087
Cel.: (504) 9688-6699
ortoshophn@gmail.com
RTN: 8019011407211**

FACTURA

No. 000-001-01-00 007385.

CAI. 7D02B2-2211F9-6948A9-738B9A-035DC2-0D

Rango Autorizado: del 000-001-01-00007001 al 000-001-01-00007900

Fecha Límite Emisión: 02/01/2024

Fecha 10 de Julio de 2023

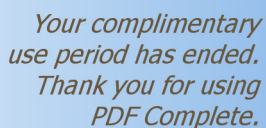
Fecha: 12 de Julio de 2015
 Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social IHSS RTN: 08019003249605

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL
2	Protésis de rodilla izquierda	33,949.00	67,898.00
1	Protésis total de rodilla derecha	33,949.00	33,949.00
6	Tornillos cónicos 6.5 mm	1,699.00	10,194.00
1	Placa LDCP autobloqueada de titánico para fémur	11,000.00	11,000.00
1	Fijador externo de tibia	8,000.00	8,000.00
No. Orden de Compra Exenta:		Importe Exento	L. 131,041.00
No. Constancia registro de exonerado:		Importe Exonerado	L.
No. Registro de la SAG:		Importe Gravado 15%	L.
Son L.: Ciento treinta y un mil cuarenta y dos centavos exacto		Descuento	L.
		Rebaja	L.
		ISV 15%	L.
		TOTAL A PAGAR	L. 131,041.00

"La factura es beneficio de todos...exíjala"

Original: Cliente
Cópia 1: Obrigado Tributario Emisor

Escaneado con CamScanner



***Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features***



ORDEN DE COMPRA LOCAL

000129

Objeto del Gasto	39530
------------------	-------

DRA. INGRID URBINA
Gerente General H.E.
Responsable Fondo Rotatorio



000129


CONTROL INTERNO
 FECHA: 13/07/23
 ANALISTA: [Signature]
 FOLIO: [Blank]
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
HISS TEGA

000128

INTERVENCIONES Y SUMINISTROS
INTERNACIONALES S DE R.L

INSUMIN S.D.E.R. L R.T.N.: 08019021328094
CAI:297905-7648A6-2F4E98-5CBF89-EEBA87-7D
Rango Facturación:000-002-01-00005001 A 000-002-01-00010000
Fecha Límite de Emisión: 25-01-2024
Dirección:TEGUCIGALPA, HONDURAS, COL. 15 DE SEPTIEMBRE ATRAS DEL
COLEGIO DE ABOGADOS
Tel: 22348232 / 96680196/correo: Insumins@gmail.com

Factura

000-002-01-00005201

Fecha de emisión

10 / 07 / 2023

Cliente: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL R.T.N 08019003249605
Dirección: BARRIO LA GRANJA

Cant.	Código	Descripción	Precio Unit. 2	Total
18.00	PRO-S110594	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN No.35	L 2,176.00	L 39,168.00
16.00	PRO-S110595	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN No.37	L 2,132.19	L 34,114.96
Observaciones :		SUB TOTAL		L 73,282.96
		IMPORTE EXONERADO		L 0.00
		IMPORTE EXENTO		L 73,282.96
Son : SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS LEMPIRAS CON 96/100.		IMPORTE GRAVADAS 15%		L 0.00
Cuentas de Bancos:		IMPORTE GRAVADAS 18%		L 0.00
Forma de pago: ☐ Contado ☒ Crédito		DESCUENTOS Y REBAJAS		L 0.00
		I.S.V 15%:		L 0.00
		I.S.V 18%:		L 0.00
		TOTAL		L 73,282.96

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:

No. Correlativo de constancia de Registro de Exoneradas: No. Identificativo del Registro de SAG:



La Factura es beneficio de todos, exíjala.
Original: Cliente-Copia 1: Emisor-Copia 2: Archivo



000128