

3019r



FLORISTERÍA RINA

Col. Parcallagua, Monseñor Agustín Hombach
2 cuadras y media de Iglesia Medalla Milagrosa,
Casa #3611, Francisco Morazán D.C.
Tel.: +504 2238-0788 / 9978-2383
R.T.N. 08019001212403
Facebook: Floristería Rina
e-mail: floristeriarina@gmail.com

CAI 579987-A42A20-3B428B-4600E5-BBB1CE-FA

FACTURA 000-001-01-001029088

Día 10 Mes Junio Año 24

R.T.N. 08019015798206

iente: Instituto Nacional del Diabético

rección: Teléfono:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS/ REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Corona			L3,000.00

Correlativo de orden de compra presentada
Constancia de constancia de registro exonerado
Identificativo del registro de la SAG

TOTAL L.

IMPORTE EXONERADO L.

FECHA LIMITE EMISION
24/04/2025

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S/V L.

18% IMP. S/V L.

TOTAL A PAGAR L.

ORIGINAL: CLIENTE 1ª COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
2ª COPIA: CONTABILIDAD

en Letras:

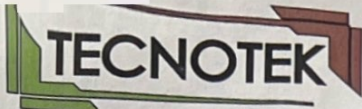
Tres mil cuatrocientos
Cinuenta lempiras

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00028951 AL 000-001-01-00029950

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

La presente Constancia vence el 01/07/2024. Sin perjuicio de los recursos de la
Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

CJ INVERSIONES TEL.: 3173-7244 R.T.N. 08011979031664 CERTIFICADO: 9231-23-10500-69



R.T.N.: 08019015798905

+ (504) 2243-6265
+ (504) 2209-3827
+ (504) 9950-2486

TECNOLOGIAS TECNICAS S. DE R.L.

Colonia Interamericana, Calle Principal, Casa #2014
Distrito Central, Francisco Morazán, Honduras, C.A.
C.A.I.: A2F6B6-C91948-A34390-AB789D-F49F97-D3



ventas@digitalgps.com.hn
guillermohernandez@yahoo.com



DIGITAL GPS

VENTA AL CONTADO:
CRÉDITO DÍAS:
VENCE:
ORDEN DE COMPRA N°:

FACTURA N° 000-001-01-00003737

SEÑORES: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO

R.T.N.: 08019015798206

DIRECCIÓN:

TEL.:

DÍA	MES	AÑO
04	06	2024

IMPRESO EN SOLUCIÓN LIT. IICAS, R.T.N.: 08011971000586, TELÉFONOS: 2238-4880 / 2238-3143, CERTIFICADO N. 231-24-10500-30

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
1	FUENTE DE PODER CON CABLES DE BATERIA 12V 5A,VOLTAGE DE ENTRADA 110VAC,MARCA ZKTECO	L.985.00	L985.00
1	TERMINAL BIOMETRICA ULTRADELGADA PARA CONTROL DE ACCESO Y GESTION DE ASISITENCIA DE EMPLEADOS ,CON VERIFICACIO HUELLA DIGITAL,CODIGO Y TARGETAS RFID, MARCA ZKTECO	L5,700.00	L5,700.00
1	ISTALACION Y CONFIGURACION DE CONTROL DE ACCESO Y FUENTE DE PODER	L 1,900.00	L 1,900.00
VALOR EN LETRAS: NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON 75/100			
TOTAL			

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO: La Factura es Beneficio de Todos/as "Exijala"

NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:

NÚMERO DE REGISTRO DE LA SAG:

NÚMERO CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADOS:

VALOR EXONERADO L.

VALOR EXENTO L.

VALOR GRAVADO 15% L.

8,585.00

VALOR GRAVADO 18% L.

DESC. Y REB. OTORGADOS L.

IMPUESTO S./V. 15% L.

1,287.75

IMPUESTO S./V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

9,872.75

CONDICIONES:

- 1- Revise bien su producto en el momento de entrega ya que no se aceptan reclamos en fecha posterior.
- 2- La firma del comprador o de cualquiera de sus empleados al aceptar esta factura esta obligado a cumplir con todas las condiciones estipuladas en la misma.
- 3- Vencido el tiempo estipulado para su conciliación en importe de esta factura devengara el 3.5% de interés mensual.
- 4- El original de esta factura no constituye el comprobante de pago sin su respectivo recibo de caja.
- 5- Por cada cheque devuelto se cobrará un recargo de Lps. 800.00

NOTA: SI CANCELA CON CHEQUE EMITIRLO A NOMBRE DE TECNOLOGIAS TECNICAS S. DE R.L.

RECIBÍ CONFORME

FIRMA Y SELLO

Original Blanca: Cliente / 1er. Copia Amarilla: Contabilidad / 2da. Copia Azul: Obligado Tributario Emisor / Modalidad: Impresión por Imprenta

RANGO DE NUMERACIÓN AUTORIZADO POR LA SAR: DEL 000-001-01-00003651 AL 000-001-01-00003900 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 11/03/2025

NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

VENTA DE EQUIPO MEDICO
INICIO DEL ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A CORPLAZA, FTE AL
SEMAFORO QUE DESVIA A CARRETERA DE VALLE DE ANGELES
TEL: 2236-8110, 2236-8131 FAX: 2236-8119
TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURAS

OFI-BODEGAS SAN BERNARDO LOCAL #25
SEGUNDO ANILLO DE CIRCUNVALACION
FRENTE A CAMPISA
TEL: 2551-1581 FAX: 2551-1583
SECTOR NOROESTE SAN PEDRO SULA, HONDURAS

Destino:	Información
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI BARRIO SAN FELIPE AVE LOS PROCERES CONTIGUO AL ASILO DEL INVA TEGUCIGALPA, Francisco Morazán Honduras Telephone : 504 22213660	SAP Doc N°: 91469379 Orden de Compra Cliente 20349220 F01 # Tipo de orden Standard Vía Terrestre Orden No. (Fecha) 11805391 (15/05/2024) Cliente No. 4400326 Vendedor ELIZA MARIA SIERRA Moneda HNL Peso Bruto 80.000 LB / 36.287 KG Volumen 0.724 CM3 / 25.576 FT3 Términos de Pago NETO 150 DIAS
Facturado A:	
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI BARRIO SAN FELIPE AVE LOS PROCERES CONTIGUO AL ASILO DEL INVA TEGUCIGALPA, Francisco Morazán Honduras RTN: 08019015798206 Telephone : 504 22213660	

Producto/Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
D-25032 CONTENEDOR PARA ORINA 120ML, ESTERIL A, EMPAQUE INDIVIDUAL Serie/Lote N° : 23C4197 Cantidad : 2,000 UNI Fecha Exp : 30/10/2028	2,000 UNI	3.700 *	0.00	7,400.00



Son: OCHO MIL QUINIENTOS DIEZ LEMPIRAS 00/100

	Importe Exonerado	Importe Exento	Importe Gravado 15%	Importe Gravado 18%
Estimado Cliente: Revise la mercadería antes de recibirla. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS.	0.00	0.00	7,400.00	0.00
RECIBÍ CONFORME	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%		Total a Pagar
	1,110.00	0.00		8,510.00

Comentarios:

NOTA: Una vez recepcionada la mercadería no se acepta cambios ni devoluciones.
Para su comodidad puede realizar sus pagos a las ctas. bancarias de NIPRO MEDICAL CORPORATION Banco Atlantida Cta. Cte. 1204514184 y Bca. Bamer Cta. Cte. 9215902-01 y remitir el voucher al correo electronico CobranzasHonduras@nipromed.com o al fax 2236-8119

N° correlativo de orden de compra exenta

N° correlativo de constancia de registro exonerado

N° identificativo del registro de la SAG

CÓDIGO DE CONTROL:

Fecha limite de emision: 23/04/2025

Original Cliente

Copia: Obligado tributario Emisor

Página 1 of 1

Copia Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Fecha limite de emision: 23/04/2025 Rango autorizado: 000-001-01-00062751 - 000-001-01-00077750



NIPRO

Medical Corporation

CAI : 09E284-5EED09-1249A8-3EA8E6-BA1E55-CB

Correo Electronico angelo@nipromed.com

FACTURA

000-001-01-00063899

FECHA: 03/06/2024

PRO MEDICAL CORPORATION
CURSAL HONDURAS

R.T.N 08019007507626

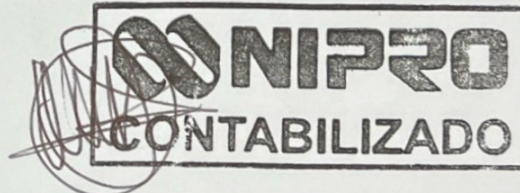
VENTA DE EQUIPO MEDICO
INICIO DEL ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A CORPLAZA, FTE AL
SEMAFORO QUE DESVIA A CARRETERA DE VALLE DE ANGELES
TEL:2236-8110,2236-8131 FAX:2236-8119
TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURAS

OFI-BODEGAS SAN BERNARDO LOCAL #25
SEGUNDO ANILLO DE CIRCUNVALACION
FRENTE A CAMPISA
TEL:2551-1581 FAX:2551-1583
SECTOR NOROESTE SAN PEDRO SULA, HONDURAS

Destino:	Información
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI BARRIO SAN FELIPE AVE LOS PROCERES CONTIGUO AL ASILO DEL INVA TEGUCIGALPA, Francisco Morazán Honduras Telephone :504 22213660	SAP Doc N°: 91483259 Orden de Compra Cliente 20352547 F01 # Tipo de orden Standard Via Terrestre Orden No. (Fecha) 11825190 (03/06/2024) Cliente No. 4400326 Vendedor ELIZA MARIA SIERRA Moneda HNL Peso Bruto 27.000 LB / 12.247 KG Volumen 0.089 CM3 / 3.160 FT3 Términos de Pago NETO 150 DIAS
Facturado A: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI BARRIO SAN FELIPE AVE LOS PROCERES CONTIGUO AL ASILO DEL INVA TEGUCIGALPA, Francisco Morazán Honduras RTN:08019015798206 Telephone :504 22213660	

Producto/Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
IS-170/AV/RL/PI-WB Macro Drop 20 drops with winged spike, with air vent, no filter, ABS white/blue Roller Clamp, 170cm PVC tube, latex free injection port, rotative luer lock connector, polybag, innerbag Serie/Lote N° : 20231215AV Cantidad : 400 UNI Fecha Exp : 30/11/2028	400 UNI	7.650	0.00	3,060.00

ef 4/6/24



Son: TRES MIL SESENTA LEMPIRAS 00/100

	Importe Exonerado	Importe Exento	Importe Gravado 15%	Importe Gravado 18%
Estimado Cliente: Revise la mercadería antes de recibirla. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS.	0.00	3,060.00	0.00	0.00
RECIBÍ CONFORME	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	Total a Pagar	
	0.00	0.00	3,060.00	

Comentarios:

NOTA: Una vez recepcionada la mercadería no se acepta cambios ni devoluciones.
Para su comodidad puede realizar sus pagos a las ctas. bancarias de NIPRO MEDICAL CORPORATION Banco Atlantida Cta. Cte. 1204514184 y Bac Bamer Cta. Cte. 9215902-01 y remitir el voucher al correo electronico CobranzasHonduras@nipromed.com o al fax

N° correlativo de constancia de registro exonerado	
N° identificativo del registro de la SAG	

CÓDIGO DE CONTROL:

Fecha limite de emision: 23/04/2025

Original Cliente

Copia: Obligado tributario Emisor

Página 1 of 1

Copia Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Fecha limite de emision: 23/04/2025 Rango autorizado: 000-001-01-00062751 - 000-001-01-00077750

