

INFRADE HONDURAS S.A. DE C.V.

**PRINCIPAL**

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras  
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: 4BD138-51EC5D-694FB5-893B72-E9268F-F0

RANGO AUTORIZADO DEL 010-002-01-00020001 AL 010-002-01-00025000

Fecha Limite de Emision: 30/03/2021

CCD.CLIENTE: CCO-0208321

CLIENTE: COPECO/MUNICIPALIDAD DE EL PROGRESO

DIRECCION: TEGUCIGALPA

Descripción	Cantidad	Valor	Unidad
25-OXI220-M OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	5.00	50	
25-OXI300-M OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	15.00	69	TC

INFRADE HONDURAS, S.A. DE C.V.  
PLANTA DOS CAMINOS  
**PAGADO**  
FECHA: / /

INFRADE HONDURAS  
**ORIGINAL**

 INFRADE HONDURAS, S.A. DE C.V.  
**ENTREGADO**  
PLANTA DOS CAMINOS

Por cada  
un 5% de  
Factura  
 INFR

Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: TWC-108578, 70-1262, 19357, 2944, 2751

Po  
un  
Fa  


**FACTURA**

**No. 010-002-01-00023152**

**SUCURSAL**

Aldea Dos Caminos km 18.5 Carretera a TGA  
Villanueva, departamento de Cortes Tel: (504) 2580-8025

RTN: 08019995158356  
SUCURSAL: DOS CAMINOS  
FORMA DE PAGO: CONTADO  
FECHA: 28/12/2020

RTN: 08019995351194

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
6.00	0.00	2,530.00
0.00	0.00	10,350.00
<b>TOTAL</b>	<b>0.00</b>	<b>12,880.00</b>

se cobrará  
de la  
A DE HONDURAS S.A. de C.V.  
DOS

En caso de devolución se Cobrará  
5% de recargo del Valor de la  
factura  
INFRA DE HONDURAS, S.A. de C.V.  
PLANTA DOS CAMINOS

Doce Mil Ochocientos Ochenta Lempira con 00/100

O/C:

IMPO

I

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS \*\*EXIJALA\*\*

IMPORTE

IMPORT

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION: O/P # 067959

Fecha Creacion: 2020-12-28 14:28:19

Cristhian Paz

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a

**ORIGINAL**

---

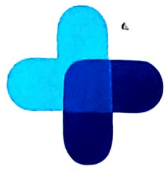
RTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	12,880.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	0.00
I.S.V. 18% L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	12,880.00

---

RECIBI CONFORME

con un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

---



# IMECSA

TECNOLOGÍA MÉDICA

IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICA S.A. DE C.V

Barrio Suyapa 14 Ave. 10 Calle Sur Oeste Plaza Belén Local 3

Barrio Rio de Piedra 9 y 10 CLL 17 Ave.

San Pedro Sula, Honduras C.A.

Tel: 2553-8187 / 2504 7598 / 9480-8965 / 2540-0580

E-mail: imecsahonduras@gmail.com

RTN: 08019995304185

Cliente: Municipalidad de El Progreso

Fecha: 23/Dic/2020

RTN: 1804-9004-010465

Contado  Crédito  Días \_\_\_\_\_

Dirección: Progreso, Yoro

Orden de Compra: \_\_\_\_\_

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Prueba IGM-166 COVID-19	500	130 <sup>00</sup>	65,000
	Marca: Safecare			
	Caja Incluye 25 unidades			
	Incluye : 500 lancetas			
	Total Cajas : 20 Cajas			

**CANCELADO**

**DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO**

N° Correlativo de orden de compra exenta \_\_\_\_\_

N° Correlativo de constancia de registro exonerado \_\_\_\_\_

N° identificativo del registro de la SAG \_\_\_\_\_

**FACTURA 000-001-01-00 N° 002481**



DESC./REBAJAS L.	
IMP. EXENTO L.	65,000
IMP. EXONERADO L.	
IMP. GRAVADO 18% L.	
18% I.S.V. L.	
IMP. GRAVADO 15% L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	65,000

Total en Letras: Seicenta y cinco mil Lempiras.

NOTA: CADA FACTURA VENCIDA TENDRA UN RECARGO DE 3% MENSUAL SOBRE EL VALOR TOTAL. La Factura es beneficio de todos " Exijala "

CAI: 92D7B8-E07E7E-A9419C-60B515-A0493E-3E

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 23/01/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00001501 al 000-001-01-00002500

Original: cliente 1er Copia: Contabilidad 3ra Copia: Obligado Tributario Emisor

IMPRESOS MEJIA SRL DE CV Tel: 2555-0581 R.T.N: 05019006485110, CERTIFICADO: 9231-19-10500-315

Stephanie Lopez  
Firma Autorizada

CONFIDENCIAL