

INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

**FACTURA**

**No. 010-002-01-00031218**

**PRINCIPAL**

**SUCURSAL**

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

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

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

Administracion@infradehonduras.com.hn

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: DOS CAMINOS

AI: B62EBA-8612F3-5445B6-3600D4-0D0589-22

FORMA DE PAGO: CONTADO

ANEXO AUTORIZADO DEL 010-002-01-00030001 AL 010-002-01-00040000

FECHA: 21/09/2021

Fecha Limite de Emision: 20/08/2022

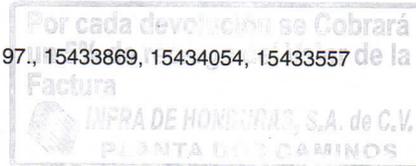
RTN: 16269995443317

CLIENTE: CCO-042563I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE TRINIDAD STA BARBARA

DIRECCION: TRINIDAD SANTA BARBARA, ALCALDIA MUNICIPAL

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	5.00	690.00	0.00	3,450.00
<b>TOTAL</b>				0.00	3,450.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 14515208, 13729197, 15433869, 15434054, 15433557

Tres Mil Cuatrocientos Cincuenta Lempira con 00/100

CONDICIONES:

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

<input type="checkbox"/> Correlativo de orden de compra exenta	
<input type="checkbox"/> Correlativo de contancia de registro exonerada	
<input type="checkbox"/> Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-09-21 16:04:49

Cristhian Paz

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	3,450.00
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
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L.</b>	<b>3,450.00</b>

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

**ORIGINAL**

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.  
9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias,  
Honduras  
HND



Teléfono 504-2580-8025  
Fax 504-2580-2196  
Giro bancario  
NIF - CIF 08019995158356

## Cotización

Dirección de envío:  
ALCALDIA MUNICIPAL DE TRINIDAD STA  
BARBARA  
TRINIDAD SANTA BARBARA, ALCALDIA  
MUNICIPAL

Página 1 de 1  
Número COT-047139I-2  
Fecha 20/09/2021  
Requisición  
Su ref.  
Nuestra ref. 99999999  
Fecha límite de la cotización 20/10/2021  
Cotización Valida por 3 Dias

Código de artículo	Descripción	Fecha de envío	Cantidad	Unidad	Precio de venta	Descuento	Porcentaje de descuento	Reporte
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) Cantidad: 5.00 Sitio : 1	20/09/2021	5.00	und	690.00	0.00	0.00 %	3,450.00

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuento total	Cargos	Monto neto	Impuesto sobre las ventas	Redondear	Total
HNL	3,450.00	0.00	0.00	3,450.00	0.00	0.00	3,450.00

**INFRA DE HONDURAS**  
S.A. DE C.V.



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.



## ORDEN DE COMPRA

No. 000763

Trinidad, Santa Bárbara, 20 de Septiembre del 20 21

Señores: Infra de Honduras, S.A DE C.V.

Dirección: 9-10 Calle 3-4 Avenida B= Las Acacias San Pedro Sula

Conforme a su Cotización previa, sirvase proveer a esta Municipalidad los insumos o materiales que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR L.
	5	Oxigeno de 300 Pc Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	690.00	3,450.00
<b>TOTAL L.</b>				<b>3,450.00</b>

Proyecto o Unidad que será utilizado: Compra de Oxigeno para utilizarlo en el Centro de triaje Municipal ante la emergencia de COVID-19.



TESORERÍA MUNICIPAL



ALCALDE MUNICIPAL

0228941000020  
MUNICIPALIDAD TRINIDAD S.B.  
BO. EL CENTRO, TRINIDAD S.B.  
TEL: 657-16-89

CHEQUE No. 00014164

TRINIDAD 20 de septiembre de 2021

Lugar y Fecha

INFRA DE HONDURAS SA DE CV

L. 3,450.00

Páguese a la orden de

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆002142⑆00023504000020⑆00014164

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Recarga de oxígeno de 300 PC para consumo humano pureza 99.5 para 5 unidades Lps.690.00 total Lps.3,450.00 para utilizarlo en el Centro de Triage ante Emergencia del COVID-19 en el marco de Operación Fuerza Honduras

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2556-9800, CR (06-19) - 57409-36 - E201190803HN

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
23604000020	PAGO DE Recarga de oxígeno de 300 PC para consumo humano pureza 99.5 para 5 unidades Lps.690.00 total Lps.3,450.00 para utilizarlo en el Centro de Triage ante Emergencia del COVID-19 en el marco de Operación Fuerza Honduras	3,450.00	



INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

CHEQUE No.  
00014164

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

TRINIDAD, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/09/2021

Hora : 03:05 p.m.

USUARIO:  
YESSENIA.CASTELLANOS

Orden de Pago No.: 2663

L.: 3,450.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2093

Fecha de Emision: 20/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: INFRA DE HONDURAS SA DE CV

Id/RTN: 08019995158356

La Cantidad en Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Recarga de oxigeno de 300 PC para consumo humano pureza 99.5 para 5 unidades Lps.690.00 total Lps.3,450.00 para utilizarlo en el Centro de Triaje ante Emergencia del COVID-19 en el marco de Operación Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 09 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,450.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,450.00
<b>Monto Total:</b>		<b>3,450.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,450.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>3,450.00</b>



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Cristhian JOLINFRAS  
 Identidad No.: 0501-1990-026425.A. DE C.V.



República de Honduras  
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos  
Registro Tributario Nacional

RTN: 08019995158356

INFRA DE HONDURAS SA DE CV  
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos <input type="checkbox"/>
Importador	<input checked="" type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores <input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores <input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores <input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>

Fecha de Emisión: 20/10/107

Base Legal, Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 26 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 36 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 en 10 de Abril de 2003 Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial La Gaceta N° 20680 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973

*[Handwritten Signature]*

Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerda su obligación de comunicar a la EJE cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con las obligaciones tributarias, es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEL-412- 2171528

Transacción: 8B9254

**CENTRO DE TRIAJE Y ESTABILIZACION MUNICIPAL  
COVID-19 TRINIDAD**



Trinidad Santa Barbara 20 de septiembre del 2021

**SR. LEOPOLDO REGALADO FERNANDEZ**  
ALCALDE MUNICIPAL DE TRINIDAD, S.B.

Estimado señor alcalde:

Reciba nuestro más atento y cordial saludo.

Por medio de la presente nos dirigimos a usted para solicitarle la compra de cinco cilindros de oxígeno para nuestro Triaje, en este momento es primera necesidad en la atención y manejo del paciente COVID que se atiende en este centro.

Agradeciendo siempre su apoyo y compromiso con la salud del pueblo de Trinidad.

Atte.

**DRA. LEYLA CAROLINA PASCUA**

**COORDINADORA MUNICIPAL DE SALUD DE TRINIDAD**

CC. Archivo.