

# Vidriería Guanacaste

Pedro David Segovia Martínez

Bo. Guanacaste, Ave. Gutenberg, contiguo a Pinturas SUR, Distrito Central

Correo: pedrodavidsegoviamartinez@gmail.com

Teléfonos: 2238-4808 / 8924-8721

**FACTURA N°. 000-001-01-0000 3311**

**RTN: 08011958035660**

CONTADO ☒

CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
07	08	2024

Cliente: Inst. Nacional R.T.N.

Dirección DEL DIABETICO

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
	paguacion e instalacion de ventana en sus- traca vidrio pvo con una medida una con vidrio polarizado el primer piso en el area de Farmacia.			

Cantidad en Letras diez mil completa

**TOTAL**

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRABADO 18% L.

IMPORTE GRABADO 15% L.

18 % IMPUESTO L

15 % IMPUESTO L

**TOTAL A PAGAR L**

10,000.00

Rango Autorizado  
000-001-01-00003201 a la 000-001-01-00003400

Fecha Limite de Emisión: 02/02/2025

CAI: 9B3EB7-C831F4-4D47AC-98A3FF-AC9DB4-B5

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

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

N° O/COMPRAS EXENTA \_\_\_\_\_

N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS \_\_\_\_\_

N° REGISTRO SECTOR AGROINDUSTRIAL \_\_\_\_\_

Firma



## MEMORANDO No. DG-187-2024



DE: **DR. DIEGO JAVIER SÁNCHEZ CUEVA**  
**DIRECTOR GENERAL INTERINO**

PARA: **ABOG. MELODY SADLOO**  
**GERENTE ADMINISTRATIVA INTERINA**

ASUNTO: **LO DESRITO**

FECHA: **08 DE AGOSTO 2024**

Por este medio se le instruye realizar hacer las gestiones pertinentes para la compra de treinta (30) paquetes de electrodos, tamaño standard 5x5 para los pacientes que adquieren sus ciclos de terapia física solicitud realizada mediante Memorando TFR-29-2024 de fecha 06 de agosto del 2024.

Se adjunta visto bueno para atender solicitud presentada por parte Terapia Física y Rehabilitación a esta Dirección General.

Atentamente.

*[Handwritten signature]*  
Recibido  
8/8/2024  
3:32 pm

cc. DG/INADI



**Equipo Médico**  
"Socios en Salud"

No.	000-002-01-0000 2129
Fecha	09/08/2024
Página	1

**RTN 08019015778008**

**CAI: 1D00D7-F33E2D-84B6E0-63BE03-090950-98**

Col Miramontes, Edificio Rosenthal, 1er Nivel, Local No.18  
Tegucigalpa, Honduras.

Tel: (+504) 2263-9915  
gerenciahn@innomedgt.com

INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO BARRIO SAN FELIPE TEGUCIGALPA FRANCISCO MORAZAN			<b>RTN Cliente:</b> 08019015798206		<b>Términos</b> Crédito 30 días <b>Moneda</b> Nacional L	
<b>Vendedor</b> Isaias Gonzalez						
Cantidad	Código Producto	Descripción Producto	Unid.	Precio	Importe	
UN	CF5050	ELECTRODO DE TELA VALUTRODE, CUADRADO 5X5 CM	16.00	252.18	4,034.88	

**Equipo Médico**  
"Socios en Salud"  
Firma y Sello

**Innovaciones Médicas**  
Colonia Miramontes  
Edificio Rosenthal  
Primer Nivel Local #18  
Tel: 2263-9915

FECHA LIMITE DE EMISION: 11/07/2025  
RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00002101 AL <00-002-01-00003100

Descuentos y Rebajas: L.	0.00
Importe Exento: L.	0.00
Importe Exonerado: L.	0.00
Importe Gravado 15%: L.	4,034.88
Importe Gravado 18%: L.	0.00
Impuesto 15%: L.	605.23
Impuesto 18%: L.	0.00
<b>Subtotal</b>	<b>4,034.88</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>4,640.11</b>

SON : CUATRO MIL SEIS CIENTOS CUARENTA CON 11/100 Lempiras

NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA: \_\_\_\_\_

NUMERO DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADO: \_\_\_\_\_ NUMERO DE REGISTRO DE LA SAG: \_\_\_\_\_



# COMERCIAL DAHER S. DE R.L.

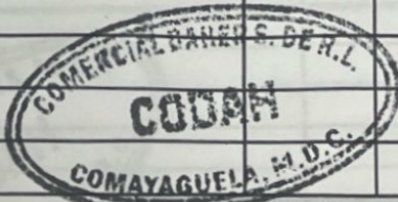
Col. Mirador San Isidro, 4ta avenida, casa 27, bloque 3, frente a Pulpería Ester, Comayaguela, M.D.C.,

E-mail: comercialdahersderl@gmail.com RTN: 08019023526162

Factura N° 000-001-01-0000 0066

Cliente INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO RTN: 08019015798206 Día 8 Mes 8 Mes 24  
Direccion CONTIGUO AL HOSPITAL SAN FELIPE Tel: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° ORDEN DE COMPRA EXENTA		N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO		N° REGISTRO DE LA SAG							
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL							
3,000	VENOCLISIS - SET P/INFUSION DE SOLUCIONES D/PRESION NIPRO * EXENTO	12.56		37,680.00							
2	MICROBOTERO / SET DE INFUSION	460.00		920.00							
<div style="text-align: center;"><b>CANCELADO</b></div> <div style="text-align: center;"></div>											
Sub-Total L.											
Descuentos y Rebajas L.											
Importe Exonerado L.											
Importe Exento L.		37,680.00									
Importe Gravado 15% L.		920.00									
Importe Gravado 18% L.											
I.S.V 18% L.											
I.S.V 15% L.		138.00									
TOTAL A PAGAR L.		38,738.00									

**CAI:** DE6466-6D4284-5A40A0-GDA00F-2142D2-AD

**Rango Autorizado** 000-001-01-00000051 al 000-001-01-00000100

**Fecha Limite de Emisión** 09/04/2025

**Valor en letras:** TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO EXACTOS

**¡La Factura es beneficio de todos, EXIJALA!**

Distribuciones e Impresos Joseph, S. de R.L., RTN: 08019002282867 CERTIFICACIÓN N° 9231-23-10500-47

FIRMA







FIRMA DEL CLIENTE





Barrio Morazán, entre Ave. San Martín de Porres y Ave. Tiburcios Carías Andino, esquina opuesta al semáforo  
 Cel.: (504) 9514-2985  
 E-mail: inversionesgraficagelcss.hn@gmail.com  
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

FECHA

DIA	MES	AÑO
19	07	24

## COTIZACIÓN

Señor(es): INADI

R.T.N.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

SOMETEMOS A USTED(ES) NUESTRA COTIZACION POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
300	Camisetas, impresa a full color	290,00	87,000,00
		SUBTOTAL	87,000,00
		15% IMPTO. S/V	13,050,00
		TOTAL	100,050,00

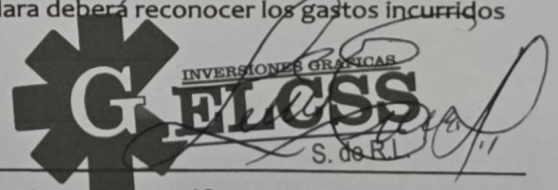
Condiciones: CONTADO ☐ CREDITO ☐

Adelanto \_\_\_\_\_ % S/ Valor Total

Tiempo de Entrega: \_\_\_\_\_ días hábiles

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

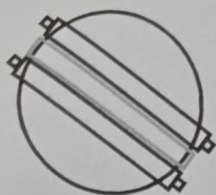
NOTA: Aceptamos las cantidades, precios, tiempo de entrega, condiciones de pago y características arriba especificadas. Una vez aceptada esta cotización se convierte en orden de producción. Si el cliente la anulara deberá reconocer los gastos incurridos hasta la anulación tales como elaboración de moldes, clichés, artes, negativos, etc.



FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL CLIENTE

Por: Inversiones Gráficas GELCSS S. de R.L.





# EDITORIAL CARCAMO

ALFREDO CARCAMO MIRALDA  
Todo en Imprenta y Papelería Sistema Digital  
Barrio Morazán, calle Medina Casa N° 108  
E-mail: karencarcamo2005@yahoo.com  
Cel.: (504) 9648- 6971  
R.T.N.: 01011952007020

## COTIZACION

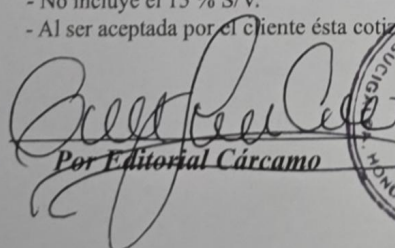
Día	Mes	Año
19	07	24

Nombre: INADI  
Dirección: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Atención: \_\_\_\_\_  
Ejecutivo de Ventas: \_\_\_\_\_ R. T. N.: \_\_\_\_\_  
Condiciones de Pago: Crédito ☐ Contado ☐

Cantidad	Código	DESCRIPCION	Precio Unitario	TOTAL
300		Camisetas, impresa a full color	260 00	78,000 00
		SUB TOTAL L.		78,000 00
		IMP. S/VENTA L.		11,700 00
		TOTAL L.		89,700 00

### CONDICIONES:

- Esta cotización es valida por \_\_\_\_\_ días a partir de la fecha
- No incluye el 15 % S/V.
- Al ser aceptada por el cliente ésta cotización deberá ser firmada y sellada convirtiendose en Orden de Compra.

  
Por Editorial Carcamo



\_\_\_\_\_  
Por Cliente





DISTRIBUIDORA DE SUMINISTROS DE OFICINA, MOBILIARIO Y EQUIPO,  
ACCESORIOS DE COMPUTADORAS, MATERIAL DE ASEO E IMPRESIONES

CAI: 1C8200-13C709-60B7E0-63BE03-0909B2-B6

**FACTURA** N° 000-001-01-00000253

Sr. (es): INADI

R.T.N. \_\_\_\_\_ Fecha: 22/07/2024 CONTADO ☐ CREDITO ☐

Autorizado: 000-001-01-00000251 - 000-001-01-00000500 Fecha Límite de Emisión: 05/07/2025

**"LA FACTURA ES BENEFICIO  
DE TODOS, EXÍJALA"**

Original Blanca: Cliente	Copia 1: Tributario Emisor	Copia 2: Contabilidad
--------------------------	----------------------------	-----------------------

son: setenta y nueve mil trescientos  
cincuenta lempiras netos.

*Recibí Conforme*

Descuentos y Rebajas Otorgadas		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.		
Importe Gravado 15% L.	69,000	00
Importe Gravado 18% L.		
ISV. 15% L.	10,350	00
ISV. 18% L.		
TOTAL A PAGAR L.	79,350	00

# TEKNICOS, S. DE R.L.



Soluciones Tecnológicas en Computación

Banner, Stickers, Bordados y Serigrafía y Más...

Nombre: **Instituto Nacional del Diabetico**

Fecha : **08 de agosto del 2024**

Telefax: **2221-3690**

N. Orden de Compra Exenta

N. Const. Reg. De Exonerados

N. Registro SAG

## FACTURA N. 000-001-01-00001106

Cantidad	DESCRIPCION	Precio L.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total L.
8	Talonarios de 50 facturas, original y dos copias papel químico. Enumerados, perforados y forrados. Caratula envolvente.	340.00		2,720.00
2	Talonario comprobante de retención enumerados original y dos copias	900.00		1,800.00

Nota: Pago de Contado

No se aceptan devoluciones.

Importe Exonerado L. 0.00

Importe Exento L. **4,520.00**

Importe Gravado 15% L. **0.00**

Importe Grabado 18% L. 0.00

Descuentos y Rebajas Otorgados L. 0.00

ISV. 15% L. **678.00**

ISV.18% L. 0.00

Total. L **5,198.00**

RTN: 08019012482290

CAI: **043B96-5F035C-4845AC-3366E6-E7F394-5A**

Fecha Límite de Emisión 09/04/2025

Rango Autorizado: 000-001-01-00001101

000-001-01-00001200



Colonia Villa Nueva , atrás del Instituto Técnico Honduras. Teléfono 9940-0269 / 2228-3675

Tegucigalpa, Honduras / Email: [teknicos07@hotmail.com](mailto:teknicos07@hotmail.com)





Domicilio Fiscal Tegucigalpa Plaza  
Millennium 3er nivel Local No. C7,  
Biv. FF. AA, Comayagüela M.D.C.,  
Col. Tilmarque Tel. 2280-2938 al 40

Sucursal San Pedro Sula Bo. El  
Benque, 1C entre 9-10ave. Edificio  
Omni 2do Nivel Local #5 Tel. 2505-  
2517/2553-8516 al 17

## FACTURA

001-001-01-00009445

RTN: 0801 9004 243460

D75E76-855FCA-ED46AE-0DA5E9-C11E30-CF

Fecha Límite de Emisión: 03/05/2025

Rango autorizado 001-001-01-00009251 al  
001-001-01-00009450



administracion@grupomultisistemas.com  
www.grupomultisistemas.com

Fecha: 21/08/2024

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO (INADI)

RTN: 08019015798206

Dirección:

Vendedor: 1

CANTIDAD	SERIE	DESCRIPCION	I.S.V.	PRECIO	SUB TOTAL
1	003-ADAP-65W	ADAPTADOR DE 65W	0.00	1,565.220000	1,565.22
PIN DELGADO CON SERIE: CN0MGJN9LOC0083K12F2A05					

Habiendo presentado la solicitud electrónica en fecha 23/07/2024 y haberse de pago por el monto de L260.00 mediante el concepto de Actos Administrativos.

La presente constancia en el Sistema de Información Integrada del Servicio de Administración de Pagos en el país.

OTORGAR al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA.

La presente Constancia tiene vigencia hasta el 30/09/2024

DETALLES DE LA FACTURA		SUB-TOTAL	1,565.22
Garantía Otorgada Hardware:	3 MESES	Rebajas/Descuentos:	0.00
Forma de pago:	CONTADO	Importe Exonerado:	0.00
No. Orden de compra:	N/A	Importe Exento	0.00
No. Correlativo O/C Exonerada:	N/A	Importe Grabado 15%	1,565.22
No. Correlativo Registro Exonerado:	N/A	Importe Grabado 18%	0.00
Registro de la SAG:	N/A	I.S.V 15%	234.78
		I.S.V 18%	0.00
VALOR EN LETRAS		TOTAL A PAGAR	Lps 1,800.00

UN MIL OCHOCIENTOS LEMPTRAS 00/100

### Observaciones:

- 1.) Toda devolución o cambio no solicitada dentro del mes de compra, implica pérdida del impuesto sobre ventas. Artículo 12, literal "a" Decreto 135/94
- 2.) No se aceptan cambios ni devoluciones después de 7 días
- 3.) Se cobrará el 3% de recargo sobre el valor de las facturas vencidas, una vez pasado el plazo de crédito.
- 4.) Nuestra empresa esta sujeta a pagos a Cuenta, solicite la constancia al correo administracion@grupomultisistemas.com
- 5.) Puede realizar el pago de sus facturas en las siguientes cuentas y enviar notificación al correo administracion@grupomultisistemas.com

Ficohsa  
AHORRO EN LEMPTRAS:  
094-261-148118

BAHIA REAL  
AHORRO EN LEMPTRAS:  
0278301095678

Centro Autorizado De Soporte De

BAC  
AHORRO EN LEMPTRAS:  
73004-9901

ORIGINAL CLIENTE

Firma y sello MULTISISTEMAS

La Factura es beneficio de todos, "exijala"

Tegucigalpa Honduras C.A.

Recibido por: (nombre, firma y sello)



ORIGINAL



RTX: 05019006503247

## PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

Bo. LAS ACACIAS 11 CALLE, 5ta. AVE., X.O.

San Pedro Sula, Honduras, C.A.

Tel: 2516-1340, 2516-1343, 2561-4790 Fax: 2561-4245

E-mail: administracion@promedik.biz

## FACTURA

No. 000-003-01-00045455

CAE: 38F600-147C51-B746A4-B7D389-FBE014-26

FECHA LIMITE DE AUTORIZACION: 11/03/2025

RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00041001/000-003-01-00048000

CODIGO CLIENTE: TEG00458 RTN: 08019015798206 FECHA: 21/08/2024  
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO  
DIRECCION: Bvlt. Los proceres, contiguo a Asilo de invalidos  
CIUDAD: TEGUCIGALPA DEPTO: FRANCISCO MORAZAN

CONDICIONES: CONTRA DEPOSITO  
VENCE: 21/08/2024  
ATENCION A: Dra Andrea  
VENDEDOR: 04 OFICINA

CODIGO/LOTE	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	TOTAL
REACT001	PRUEBAS DE HbA1C (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) ===== ULTIMA LINEA =====	KITX25t	9	2,100.00	18,900.00

LA SUMA DE: veintiuno mil setecientos treinta y cinco netos Lempiras

- 1.- ESTIMADO CLIENTE: HACER LOS CHEQUES A NOMBRE DE PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.
- 2.- REVISAR LA MERCADERIA AL RECIBIRLA. NO ACEPTAMOS RECLAMOS FUTUROS, NI DEVOLUCIONES.
- 3.- SE COBRARA EL 3% DE INTERES MENSUAL POR MORA DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
- 4.- POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L. 200.00 MAS RECARGO DEL BANCO.
- 5.- ESTA FACTURA AL CREDITO NO CONSTITUYE UN RECIBO DE PAGO. RECLAME SU RECIBO.

No. DE ORDEN DE COMPRA EXENTA	No. DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS	No. DE REGISTRO DE SAG
REVISADO POR	ENTREGADO POR	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE
		FIRMA

IMPORTE EXENTO	L	0.00
IMPORTE GRAVADO	L	18,900.00
IMPORTE EXONERADO	L	0.00
SUB-TOTAL	L	18,900.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	L	0.00
I.S.V. 15%	L	2,835.00
I.S.V. 18%	L	0.00
TOTAL	L	21,735.00

ORIGINAL CLIENTE COPIA No. 1: DELEGADO TRIBUTARIO EXTERNO COPIA No. 2: CONTRIBUYENTE

VENTAS1 21/08/2024 10:18:22 AM

EXPRECO 5909747



## MEMORANDO No. DG-194-2024

DE: **DR. DIEGO JAVIER SÁNCHEZ CUEVA**  
**DIRECTOR GENERAL INTERINO**

PARA: **ABOG. MELODY SADLOO**  
**GERENTE ADMINISTRATIVA INTERINA**

**GERSON OCHOA**  
**JEFE DE BIENES NACIONALES**

ASUNTO: **LO DESCRITO**

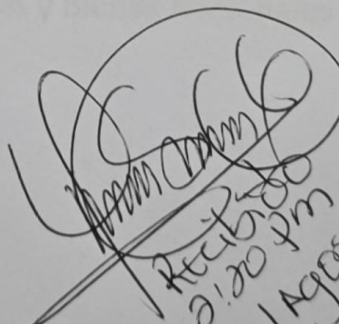
FECHA: **26 DE AGOSTO 2024**

Por este medio se le instruye realizar hacer las gestiones pertinentes para realizar un chequeo mecánico, así como cambio de llantas de los dos (2) vehículos asignados al Instituto por parte de la OABI, ya que son indispensables para el traslado de los colaboradores que asisten a las diferentes actividades de tamizaje a nivel Nacional.

Sobre el particular, se da visto bueno a solicitud presentada por parte de Jefe de Bienes Nacionales Gerson Ochoa de fecha 26 de agosto del 2024.

Atentamente.

cc. DG/INADI

  
Recibido  
21:20 pm  
26 / Agosto / 2024



# Cotización

Inversiones Llantiladia's  
Entrada a vista hermosa.  
Danli, El Paraíso  
Cliente: INADI

Llanticentro la Profe  
Col. Los Gualiquemes  
Danli, El Paraíso

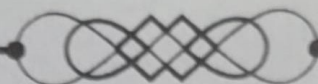
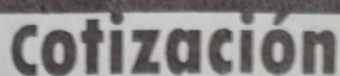
Llanticentro la Profe  
El Paraíso, El Paraíso

RTN: 08019015798206

DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Llantas 245/70/17	HAIDA	4	4,060	16,240
Llantas 245/75/16	HAIDA	4	3,200	12,800
Alineamiento y balanceo				

SUB TOTAL L.	29,040
Importe exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V 15% L.	4,356
I.S.V 18%	
TOTAL L.	33,396



**Cliente:**

INAD1

FECHA 27/08/24.  
RTN 08019015798206

VENDEDOR:	NOHELIA CRUZ	9641-9985
	EDWIN PONCE	9642-0073

[illegible]

*[Handwritten signature]*  
DANIELA DELA ROSA  
Firma y sello.

SOMOS TU MEJOR OPCION, MASTER EN LLANTAS TIENDA & SERVICIO





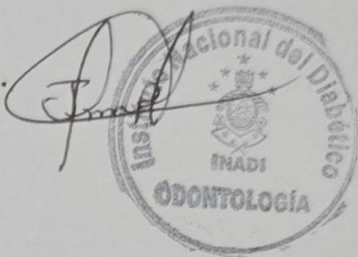


Instituto Nacional  
del Diabético  
**INADI**

## MEMORANDO - OD-032-2024

**PARA:** GERENCIA ADMINISTRATIVA  
ABOGADA MELODY SADLOO

**DE:** ENCARGADA DE ODONTOLOGIA.  
DRA JESSICA SUYAPA ROSALES.

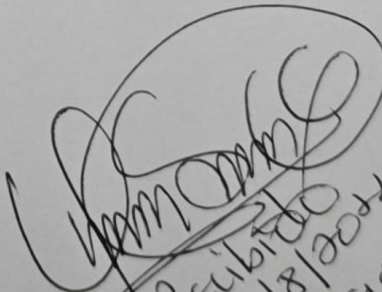


**ASUNTO:** LO DESCRITO

**FECHA:** 28 DE AGOSTO, 2024.

Por este medio, muy respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle el pago de arreglo de uno de los compresores ya que se había arruinado y no pasaba la presión de la silla, al cual adjunto dicho recibo.

cc.archivo

  
Recibido  
28/8/2024  
10:45 am



**SANTOS BARY VALLE PONCE**  
**TECNI DENTAL VALLE**

Residencial Altos de Miraflores sur, Calle principal, Casa #4, Bloque N,  
3 Cuadras de la Caseta de Seguridad, Tel.: 2229-9009 / 9969-8826  
E-mail: santosvalle2010@hotmail.com R.T.N.: 08011970000118

# FACTURA

Nº 000-001-01-00001736

DIA	MES	AÑO
23	AGOSTO	2024

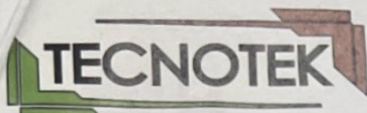
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO  
DIRECCIÓN: T6606ACPA R.T.N.: 0801945190286

DIRECCIÓN: 1000000000 R.T.N.: 000114541000

[illegible]

Son: 201 G.M.S.T.C. / LEMPIRAS





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° 000-001-01-00003849

SEÑORES: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO

R.T.N.: 08019015798206

DIRECCIÓN:

TEL.:

DÍA	MES	AÑO
27	08	2024

IMPRESO EN SOLUCIÓN LITOGRAFICAS, R.T.N.: 08019015798905, TELÉFONOS: 2238-4680 / 2238-3143, CERTIFICADO N° 9231-24-10500-30

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
1	PROGRAMACION DE NUEVO SEGMENTO DE IP, CONFIGURACION DE 46 CAMARAS Y REUBICACION	L. 4,900.00	L. 4,900.00
VALOR EN LETRAS: CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO LEMPTRAS EXACTOS			
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:

## 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 devengará 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.

VALOR EXONERADO L.

VALOR EXENTO L.

VALOR GRAVADO 15% L.

VALOR GRAVADO 18% L.

DESC. Y REB. OTORGADOS L.

IMPUESTO S./V. 15% L.

IMPUESTO S./V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

4,900.00

735.00

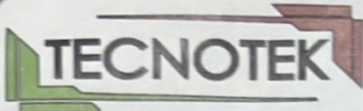
5,635.00

RECIBÍ CONFORME

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





R.T.N.: 08019015798905



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



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

## 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



DIGITAL GPS

VENTA AL CONTADO:

CRÉDITO DÍAS:

VENCE:

ORDEN DE COMPRA N°:

FACTURA N° 000-001-01-00003818

DÍA	MES	AÑO
30	07	2024

SEÑORES: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO

R.T.N.: 08019015798206

DIRECCIÓN:

TEL.:

IMPRESO EN SOLUCIÓN LITOGRAFICAS, R.T.N.: 080119171000588, TELÉFONOS: 2238-4680 / 2238-3143, CERTIFICACIÓN: 9211-24-10500-30

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
2	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE AIRE ACONDICIONADO CLINICA DENTAL Y PRECLINICA	L. 1,150.00	2,300.00
VALOR EN LETRAS: DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON 00/100		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.

2,300.00

VALOR GRAVADO 18% L.

DESC. Y REB. OTORGADOS L.

IMPUESTO S./V. 15% L.

345.00

IMPUESTO S./V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

2,645.00

### 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 está obligado a cumplir con todas las condiciones estipuladas en la misma.
- 3- Vencido el tiempo estipulado para su conciliación en importe de esta factura cobrará 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.

Melody Sadlo

RECIBÍ CONFORME

FIRMA Y SELLO

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

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





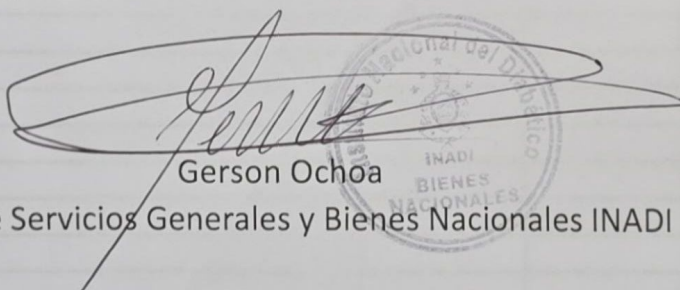
Tegucigalpa M. D. C. 26/Agosto/ 2024

Abogada Melody Sadloo  
Jefe Gerencia Administrativa INADI  
Instituto Nacional del Diabético  
Su oficina

Estimada Abogada

Por medio de la presente estoy solicitando compra material e insumos para impresión de las impresoras de farmacia, laboratorio, ultrasonido, nutrición, personal, Administración, secretaria de Dirección y otros, así mismo material de bio seguridad para uso en este instituto

Cabe mencionar que los insumos para imprimir se compra el diez de junio e igual material de bioseguridad



Gerson Ochoa  
Jefe Servicios Generales y Bienes Nacionales INADI

Cc. archivo



No.	DESCRIPCION	PRECIO	CANTIDAD	TOTAL
1	TONER HP 105A NEGRO M107,M135,M137	2,299.99	35	80,499.65
2	JUEGO TINTA HP 667 XL(NEGRO-	3,990.90	1	3,990.90
3	JUEGO DE TONER 202 HP	13,163.10	1	13,163.10
4	JUEGO TINTA EPSON 544	2,678.80	2	5,357.66
5	JUEGO DE TINTA EPSON T11A WF/C5310-9	9,264.61	1	9,264.61
6	JUEGO DE TONER HP 30A/NEGRO	17290.90	1	17,290.90
		SUB-TOTAL		129,566.76
		DTO/REBAJAS		
<u>ASTRID FONSECA</u>		IMPTO 15%		19,435.01
ASESOR DE VENTAS				
ESTO NO ES FACTURA		TOTAL	L	149,001.77



**DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS EN HONDURAS**  
**DISPROHON**

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE ASEO, MOBILIARIO Y EQUIPO DE OFICINA.

DI DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS EN HONDURAS, SAN ISIDRO, CALLE PRINCIPAL, C. 2402

CORREO: [distribuidoradeproductosenhond@gmail.com](mailto:distribuidoradeproductosenhond@gmail.com)

CEL: 95685051

TEL: 22460964

RTN: 08011990188961

**COTIZACION**

SOLICITADO POR:

INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO

FECHA:

viernes 23 de agosto de 2024

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT	TOTAL
35	TONER HP 105/ M107 negro	2,291.80	80,213.00
1	TONER HP CF500A NEGRO 202A	3,297.50	3,297.50
1	TONER HP CF500A CYAN 202A	3,499.00	3,499.00
1	TONER HP CF500A AMARILLO 202A	3,499.00	3,499.00
1	TONER HP CF500A MAGENTA 202A	3,499.00	3,499.00
1	TINTA HP 667 XL COLOR NEGRA	1,805.90	1,805.90
1	TINTA HP 667 XL TRICOLOR	1,927.84	1,927.84
2	JUEGO DE TINTA EPSON 544	2,345.00	4,690.00
1	BOLSA DE TINTA EPSON T11BXL NEGRO WF 5810/90	2,815.70	2,815.70
1	BOLSA DE TINTA EPSON T11A CYAN WF 5810/90	2,995.20	2,995.20
1	BOLSA DE TINTA EPSON T11A MAGENTA WF 5810/90	2,995.20	2,995.20
1	BOLSA DE TINTA EPSON T11A AMARILLO WF 5810/90	2,995.20	2,995.20
1	TONER HP 230A (NEGRO, AMARILLO, CYAN Y MAGENTA)	15,628.50	15,628.50
SUB TOTAL			129,861.04
15% ISV			19,479.16
TOTAL			149,340.20

OBSERVACIONES:



**COMERCIAL DAHER S. DE R.L.**

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE ASEO, PAPELERIA EN GENERAL, MOBILIARIO Y EQUIPO DE OFICINA

RTN: 08019023526162

Colonia San Isidro, calle principal, Casa No. 27

Comayaguela, Honduras, C.A.

Cell: 33021835

Correo: comercialdahersderl@gmail.com

Termino de pago

## CONTADO

Fecha

23/8/2024

## COTIZACION

Cliente:

INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO

RTN:

08019015798206

[illegible]

## Tu Mejor Opción

COMERCIAL CAHER S. DE R.L.  
**CODAM**  
COMAYAGUELA, M.D.C.

# COMERCIAL DAHER S. DE R.L.

Col. Mirador San Isidro, 4ta avenida, casa 27, bloque 3, frente a Pulpería Ester, Comayagua, M.D.C.,

E-mail: comercialdahersderl@gmail.com RTN: 08019023526162

Factura N° 000-001-01-0000 0067

Cliente INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO RTN: 08019015798206

Dirección CONTIGUO AL HOSPITAL SAN FELIPE Tel: \_\_\_\_\_

Día	Mes	Mes
26	8	24

## DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

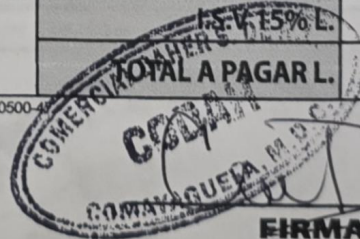
N° ORDEN DE COMPRA EXENTA		N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO		N° REGISTRO DE LA SAG	
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT		DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
35	TONER HP WIDEA M107, M135, M137	2,280	00		79,800 00
1	JUEGO TONER HP 202A (NEGRO, CYAN, AMARILLO y MAGENTA)	13,654	60		13,654 60
2	JUEGO TINTA EPSON 544 (NEGRO, CYAN, AMARILLO y MAGENTA)	2,289	90		4,579 80
1	JUEGO DE TINTA HP 667 XL (NEGRO-TRICOLOR)	4,209	41		4,209 41
1	JUEGO TINTA EPSON T11A wf (C5310-90) (NEGRO, CYAN, AMARILLO y MAGENTA)	8,998	80		8,998 80
1	JUEGO TONER HP 30A / NEGRO, CYAN, AMARILLO y MAGENTA	16,790	40		16,790 40
</					

Sub-Total L.		
Descuentos y Rebajas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.		
Importe Gravado 15% L.		128,033.01
Importe Gravado 18% L.		
I.S.V 18% L.		
I.S.V 15% L.		19,204.95
TOTAL A PAGAR L.		147,237.96

Valor en letras: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON 96/100

**¡La Factura es beneficio de todos, EXIJALA!**

Distribuciones e Impresos Joseph, S. de R.L., RTN: 08019002282867 CERTIFICACIÓN N° 9231-23-10500-45



FIRMA