

Residencial Villas del Real, Eucalipto, Casa # 6
Comayaguela M.D.C, Francisco Morazan.
Barrio el centro, Calle Principal
Choluteca, Choluteca
Teléfono: 3300-4499
RTN: 06019011373534

FECHA 6/AGOSTO/2020
COTIZACIÓN # 2541
CLIENTE
VALIDO HASTA 27/AGOSTO/2020

CLIENTE

Alcaldía Municipal de Trinidad
Departamento de Santa Barbara
Atencion: Dr. Miguel Paz / Centro de Salud

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CANT.	IMPUESTOS	TOTAL
Mascarilla con reservorio para administracion de oxigeno	90,00	100		9.000,00
Mascarilla simple para administracion de oxigeno, adulto	68,00	50		3.400,00
ULTIMA LINEA				

TÉRMINOS Y CONDICIONES

- 1) Cotizacion valida hasta el dia 27 de Agosto de 2020
- 2) Nuestra empresa esta legalmente constituida desde el año 1999, y contamos con facturacion CAI, para su respaldo
- 3) Pago con Transferencia a Cuenta de Cheques de la empresa en Banco Ficohsa o con Cheque
- 4) Nuestros manómetros, han sido certificados por la Agencia de Regulacion Sanitaria (ARSA)

Subtotal L12.400,00
Gravable L0,00
Impuesto 15%
Total Impuesto L0,00
Otros
TOTAL L12.400,00

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros
AG INVERSIONES S de R.L. 3300-4499 aginversioneshn@gmail.com

Gracias por hacer negocios con nosotros!





Tu salud nos importa.

Inversiones OxiMedical S.A.

Col. Bernardo Dazzi, bloque E, casa N° 6, Tegucigalpa, MDC.

Tel: 3263-2003/ 9906-6780

Email: OxyMedi@outlook.com

17/08/2020

Página 1 de 1

COTIZACIÓN

N	Codigo	Cant.	Marca	Descripción del artículo	Unidad	Precio	Total
1	MG-01A	100	Teleflex Medical	Mascarillas con reservorio adulto de 2.10 m de longitud.	Unidad	80.00 HNL	8,000.00 HNL
2	MG-02B	50	Teleflex Medical	Mascarillas con reservorio pediátras de 2.10 m de longitud.	Unidad	90.00 HNL	4,500.00 HNL
3	MG-01B	100	Teleflex Medical	Mascarilla simple 2.10 metros de longitud.	Unidad	75.00 HNL	7,500.00 HNL
Sub Total							20,000.00 HNL
ISV							3,000.00 HNL
Envío							
Total							23,000.0 HNL

OBSERVACIÓN: se solicita el 50% para reservar el pedido y el complemento al momento de la entrega.

Vendedor Enrique Valdez
Cliente Alcaldía Municipal de Trinidad, Santa Barba
Fecha 17/08/2020
Terminos Clientes - Contado

Dirección Trinidad, Santa Barba
RTN 16269995443317
Tel/Email -

Valida hasta 25/08/2020 12:00:00 am

Residencial Villas del Real, Eucalipto, Casa # 6
Comayaguela M.D.C, Francisco Morazan.
Barrio el centro, Calle Principal
Choluteca, Choluteca
Teléfono: 3300-4499
RTN: 06019011373534

FECHA	6/AGOSTO/2020
COTIZACIÓN #	2540
# CLIENTE	
VALIDO HASTA	27/AGOSTO/2020

CLIENTE

Alcaldía Municipal de Trinidad
Departamento de Santa Barbara
Atencion: Dr. Miguel Paz / Centro de Salud

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CANT.	IMPUESTOS	TOTAL
Kit de Manometro con conector CGA540 para tanque grande, incluye tanque humidificador de 200 C.C de capacidad, Canula nasal y Oximetro de pulso. ULTIMA LINEA	3.600,00	6		21.600,00

TÉRMINOS Y CONDICIONES

- 1) Cotización valida hasta el día 27 de Agosto de 2020
- 2) Nuestra empresa esta legalmente constituida desde el año 1999, y contamos con facturación CAI, para su respaldo
- 3) Pago con Transferencia a Cuenta de Cheques de la empresa en Banco Ficohsa o con Cheque
- 4) Nuestros manómetros, han sido certificados por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA)

Subtotal	L21.600,00
Gravable	L0,00
Impuesto	15%
Total Impuesto	L0,00
Otros	
TOTAL	L21.600,00

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros
AG INVERSIONES S de R.L. 3300-4499 aginversionesm@gmail.com

Gracias por hacer negocios con nosotros!





San Pedro Sula, Cortes, Honduras. Bo. Suyapa 14 ave. 10 calle Plaza Belen
 www.imecsahonduras.com
 Teléfono: 2553-8187
 Asesor de venta: Elvin Cantillano

FECHA
 COTIZACIÓN #
 CLIENTE ID

10/8/2020
1033
125

CLIENTE

MUNICIPALIDAD TRINIDAD SANTA BARBARA

RTN: 16269995443317

Dirección: Santa Barbara

Ciudad: Santa Barbara

CONDICIÓN DE PAGO: CONTADO

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CANT.	IMPUESTOS	TOTAL
Camillas de Transporte Marca: HUBEI Modelo: YKJ006 Garantía: 12 meses Tiempo de Entrega: 20-30 Dias	L 25,000.00	6	NO	L 150,000.00
Camillas de Transporte Hidraulica Marca: NITROCARE Modelo: SD01 Garantía: 12 meses Tiempo de Entrega: 30-45 DIAS	L 46,000.00	6	NO	L 276,000.00
Monitor de Signos Vitales / Multiparametros Marca: COMEN Modelo: STAR8000 Garantía: 12 meses Tiempo de Entrega: 15-20 dias	L 42,500.00	2	NO	L 85,000.00
BIOMBOS Marca: HUBEI Modelo: YK-K042 Descripción: Adjunto Catálogo Garantía: 12 meses Tiempo de Entrega: Inmediata	L 3,975.00	6	NO	L 23,850.00
Manometro, Flujo metro Kit Modelo: Y-04C Descripción: Adjunto Catálogo Garantía: 12 meses Tiempo de Entrega: Inmediata	L 3,000.00	6	NO	L 18,000.00
Oxímetros Marca: CAPNOMED Garantía: 3 meses Tiempo de Entrega: Inmediata	L 750.00	5	NO	L 3,750.00
Mesa de Noche Marca: NITROCARE Modelo: BST - 01/NCYM 1001	L 4,500.00	6	NO	L 27,000.00



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA
HONDURAS, C.A.



ORDEN DE COMPRA

No. 000313

Trinidad, Santa Bárbara, 21 de Agosto del 20 20

Señores: AG INVERSIONES. S. de R.L.

Dirección: Residencial Villas del Real, Guacalipito, #6 Comayaguela M.D.C. F.M.

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.
	100	Mascarilla con Reservorio	90.00	9,000.00
		Para administración de Oxígeno		
	50	Mascarilla Simple para	68.00	3,400.00
		Administración de Oxígeno adulto		
TOTAL L.				12,400.00

Proyecto o Unidad que será utilizado: Compra de Insumos Medicos para ser
utilizado en el Centro de Triaje Municipal para atención de la
Emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras



[Signature]
TESORERA MUNICIPAL



[Signature]
ALCALDE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA
HONDURAS, C.A.



ORDEN DE COMPRA

No. 000312

Trinidad, Santa Bárbara, 21 de Agosto del 20 20

Señores: AG INVERSIONES, S. de R.L.

Dirección: Residencial Villas del Real, Gucalito #6 Comayaguela M.DC F.M.

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.
	6	Kit de Manómetro con conector CGA540 Para tanque grande, incluye tanque humidificador de 200 C.C de capacidad, Conula nasal y Oxímetro de Pulso.	3600.00	21,600.00
TOTAL L.				21,600.00

Proyecto o Unidad que será utilizado: Compra de Equipo Médico para ser
Utilizado en el Centro de Triaje Municipal para atención de
La Emergencia Covid-19 Operación Fuerza Honduras.



[Signature]
TESORERA MUNICIPAL



[Signature]
ALCALDE MUNICIPAL

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. ¡EXIJALA!



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.



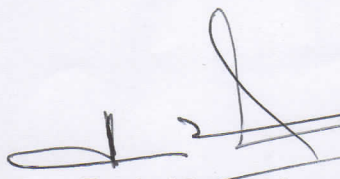
ACTA DE RECEPCION

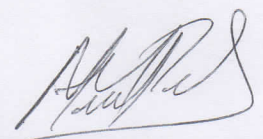
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: **AG INVERSIONES. S. DE R.L.** La factura N° 0000214 que corresponde a la Solicitud de Compra N° 000313. Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	Mascarilla con Reservorio para administración de Oxígeno	100	Lps. 9,000.00
2	Mascarilla Simple para Administración de Oxígeno Adulto	50	3,400.00
Total			Lps. 12,400.00

Productos a ser utilizados en: **El Centro de Triage Municipal para atención de la emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras**

Dado en la ciudad de Trinidad, Santa Bárbara a los 25 días del mes de agosto del 2020.


Bach. Manuel Leopoldo Regalado F.
Alcalde Municipal


Dr. Miguel Fernando Paz Caballero
Representante De Salud


Ingel David López
Representante FONAC


Licda. María Cristina Reyes C.
Comisionada Municipal


Nery Osman Rivera Andrade
Representante CCT


M. Maritza Orellana
CODEM



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: **AG INVERSIONES. S. DE R.L.** La factura N° 0000215 que corresponde a la Solicitud de Compra N° 000312. Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	Kit de Manómetro con conector CGA540 para tanque grande incluye tanque humidificador de 200 C.C. de capacidad, Canula nasal y Oxímetro de pulso	6	Lps. 21,600.00
Total			Lps. 21,600.00

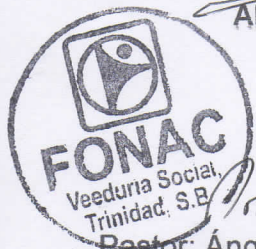
Productos a ser utilizados en: **El Centro de Triage Municipal para atención de la emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras**

Dado en la ciudad de Trinidad, Santa Bárbara a los 25 días del mes de agosto del 2020.

Bach. Manuel Leopoldo Reyes
Alcalde Municipal



Dr. Miguel Fernando Paz Caballero
Representante De Salud



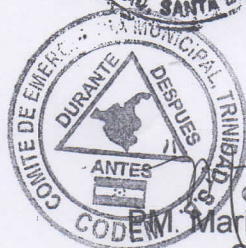
Pastor: Ángel David Lopez Lopez
Representante FONAC



Licda. Maritza Cristina Reyes C.
Comisionada Municipal



Nery Osman Rivera Andrade
Representante CCT



PM. Maritza Orellana
CODEM

023604000020
MUNICIPALIDAD TRINIDAD S.B.
BO. EL CENTRO, TRINIDAD S.B.
TEL: 657-16-89

TRINIDAD

CHEQUE No. 00013105
25 de agosto de 2020

Lugar y Fecha

AG INVERSIONES S DE RL

L 34,000.00

Páguese a la orden de

TREINTA Y CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

023604000020 00013105

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Factura No.214 por valor de Lps.12,400.00 por la compra de 100 Mascarillas con Reservorio para administración de oxígeno y 50 mascarilla simple para administración de oxígeno adulto. Factura No.215 por valor de Lps.21,600.00 Kit de Manómetro con conector CGA540 para tanque grande incluye tanque humidificador de 200 cc de capacidad Canula nasal y Oxímetro de pulso

CUENTA

23604000020

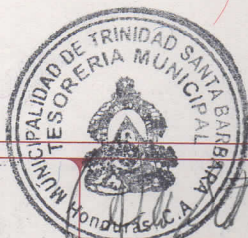
CONCEPTO

PAGO DE Factura No.214 por valor de Lps.12,400.00 por la compra de 100 Mascarillas con Reservorio para administración de oxígeno y 50 mascarilla simple para administración de oxígeno adulto. Factura No.215 por valor de Lps.21,600.00 Kit de Manómetro con conector CGA540 para tanque grande incluye tanque humidificador de 200 cc de capacidad Canula nasal y Oxímetro de pulso

DEBITO

34,000.00

CREDITO



CHEQUE No.

00013105

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

TRINIDAD, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/08/2020

Hora : 02:17 p.m.

USUARIO:

YESSENIA.CASTELLANOS

Orden de Pago No.: 1365

L.: 34,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1051

Fecha de Emisión: 25/8/2020

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: AG INVERSIONES S DE RL

Id/RTN: 06019011373534

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Factura No.214 por valor de Lps.12,400.00 por la compra de 100 Mascarillas con Reservorio para administración de oxígeno y 50 mascarilla simple para administración de oxígeno adulto.
Factura No.215 por valor de Lps.21,600.00 Kit de Manómetro con conector CGA540 para tanque grande incluye tanque humidificador de 200 cc de capacidad Canula nasal y Oxímetro de pulso

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 42410 11-011-05	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	21,600.00
11 02 000 007 000 55110 11-011-05	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,400.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-05	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19 PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	34,000.00
Monto Total:		34,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	34,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	34,000.00



Recibido por: Sergio Enrique Agüero
Identidad No.: 0801-1969-03347

0s+js/9JmckbhbMB+lgWzx5/5YPz+jL+xhjlPtg6vLrEXF8UHPS/bDwfUYzjZIGX9Yqg1y8XhiCGmUBfratuu+cr0sVdr8vg7/Yj2BXXB26424dr21ZK6BMF6JIZT9IFG+4B5OHVOW9WCuco0A7slSbB13uEGuJqzqnp3dt5T/e3NK bQ==





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

RTN: 06019011373534

AG INVERSIONES S DE RL
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	☒	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☐	Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐		☐

Fecha de Emisión: 20110412

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° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 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 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 11 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412- 657096

Transacción: 5B4FD7

100 Mascarillas con Reservorio



50 Mascarillas con Reservorio Simples para Adulto



Kit de Manómetro





San Pedro Sula, Cortes, Honduras. Bo. Suyapa 14 ave. 10 calle Plaza Belen
www.imecsahonduras.com
Teléfono: 2553-8187

FECHA
COTIZACIÓN #
CLIENTE ID

20/08/2020
1996
--

CLIENTE

Municipalidad de Trinidad Santa Barbara
Empresa: Municipalidad de Trinidad Santa Barbara
Direccion: Trinidad, Santa Barbara
Ciudad: Trinidad. Santa Barbara
Condicion de pago: Contado

DESCRIPCION	PRECIO UNIT	UNID	ISV	PRECIO TOTAL
Pruebas rapidas COVID-19 IgM/IgG Marca: Safecare Presentacion: Caja de 25 unidades Cantidad solicitada: 150 unidades (6 cajas)	L	5,000.00	6	no L 30,000.00
Subtotal				L 30,000.00

TÉRMINOS, CONDICIONES Y GARANTÍAS

1. Tiempo de entrega: Inmediato hasta agotar existencias.
2. Cobro de envio por separado a traves de empresa de transporte si es fuera de las ciudades de San Pedro Sula y Tegucigalpa

La aceptación del cliente (firmar a continuación):

x _____
Municipalidad de Trinidad, Santa Barbara

Descuento
TOTAL L 30,000.00

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros

Gracias por hacer negocios con nosotros!



Centro de Inmuno Diagnóstico Especializado

Planta Baja, Edificio Santa Bárbara # 726, 3ra Ave. Frente a la Policlínica.
Comayagüela, M.D.C., Honduras, C.A.
Tel. (504) 2238-0865, Fax (504) 2232-0758

COTIZACION No. 060- 2020

CLIENTE: Municipalidad de Trinidad SB

E MAIL: miquelcaballero1992@hotmail.com

LUGAR:

FECHA: 12/08/20

Elaborado Por:

Dra. Teresa Cálix

Términos de pago:

Contado

Válidez de la cotización: 15 días

Orden de Compra:

Anticipada

Cuenta Bancaria:

906612301 Bac/Hoduras

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO LPS	
			Unitario	Total
1	25/pruebas	Biohit qSARS-CoV-2 IgG/IgM Cassette Rapid Test Pruebas de Inmunoensayo de flujo lateral para la detección cualitativa de anticuerpos IgG/IgM contra el nuevo Coronavirus 2019 (SARS-CoV-2) en muestras de suero, plasma o sangre entera. Fabricante: Cellex Inc.Biohit Tiempo de entrega:Inmediata	300.00	7,500.00
			Sub -Total	7,500.00
			15% ISV	
			Total L.	7,500.00

"GRACIAS POR PERMITIRNOS SERVIRLE"



San Pedro Sula, Cortes, Honduras. Bo. Suyapa 14 ave. 10 calle Plaza Belen
 www.imecsahonduras.com
 Teléfono: 2553-8187

FECHA	20/08/2020
COTIZACIÓN #	1995
CLIENTE ID	--

CLIENTE

Municipalidad de Trinidad Santa Barbara
 Empresa: Municipalidad de Trinidad Santa Barbara
 Direccion: Trinidad, Santa Barbara
 Ciudad: Trinidad, Santa Barbara
 Condicion de pago: Contado

DESCRIPCION	PRECIO UNIT	UNID	ISV	PRECIO TOTAL
Estetoscopios Marca: Littmann Modelo: Classic III Tiempo de entrega: Inmediato hasta agotar existencias.	L 3,000.00	5	no	L 15,000.00
Esfigmomanometro Durashock Marca: Welch Allyn Tiempo de entrega: Inmediato hasta agotar existencias.	L 1,900.00	5	no	L 9,500.00
Termometros digital infrarrojo Marca: BloBase Modelo: AET R1B1 Tiempo de entrega: Inmediato hasta agotar existencias.	L 900.00	3	no	L 2,700.00
Balanza con tallimetro Modelo: BL 350 Tiempo de entrega: Inmediato hasta agotar existencias.	L 7,915.00	2	no	L 15,830.00
Silla de ruedas Marca: Hubei Medical Modelo: YKL 021 Tiempo de entrega: Inmediato hasta agotar existencias.	L 4,000.00	1	no	L 4,000.00
Glucómetros KIT Completo Marca: PRODIGY Tiempo de entrega: Inmediato hasta agotar existencias.	L 650.00	2	no	L 1,300.00
Subtotal				L 48,330.00

TÉRMINOS, CONDICIONES Y GARANTÍAS

1. Tiempo de entrega: Revisar cada ítem.
2. Cobro de envío por separado a través de empresa de transporte si es fuera de las ciudades de San Pedro Sula y Tegucigalpa

La aceptación del cliente (firmar a continuación):

x _____
 Municipalidad de Trinidad, Santa Barbara

Descuento	
TOTAL	L 48,330.00

Importadora Italiana Contaminantes SA
CD IMECSA

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros

Gracias por hacer negocios con nosotros!

Subtotal:	46,775.00
Descuento:	
ISV:	4,905.00
Total:	51,680.00

COTIZACIÓN-SB 245

Ciudad: Tegucigalpa, M.D.C

Dirección: Res. Maya, Bloque 2, Casa 7

Telefono: 3235-4945

Correo electrónico: sbventas17@gmail.com



Fecha 08/08/2020

Nombre del cliente:

Telefono:

Dirección:

Ciudad:

Correo:

Municipalidad Trinidad Santa Barbara

3309-9109

Trinidad Santa Barbara

Santa Barbara

Item	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	5	Estetoscopio littman classic 3	L3,000.00	L 15,000.00
2	5	Esfigmomanometro welch allyn	L 1,900.00	L 9,500.00
3	2	Termómetro infrarrojo	L 1300.00	L 2,600.00
4	5	Oxímetro de pulso	L850.00	L4,250.00
5	2	Kit de glucometria que contiene 10 tiras, 10 lancetas portalancetas glucometro Marca: Prodigy	421.74	L 843.48
6	2	Cintas reactivas (50 unidades)Marca: Prodigy	L217.39	L 434.78
7	6	Manómetros para oxígeno contiene : cánula nasal, Humidificador	L4,000.00	L 24,000.00
8	6	Cloro al 6 %(galón)	L80.00	L480.00
Sub Total				L 57,108.26
Importe exento				L 55,830.00
Importe gravado (15%)				L1,278.26
I.S.V. (15%)				L191.74
Total a pagar				L57,300.00

METODO DE PAGO	
Pagos a cuenta de ahorro #	13920062109
Titular de la cuenta	SOLUCIONES BIOMÉDICAS S. DE R.L.
Banco	ATLANTIDA

Dra. Sofia Avila Martinez
Departamento de Ventas de Soluciones Biomédicas





Barrio Guamilito, 9 Avenida, 5 Calle, Noroeste.
RTN 08019002278310
San Pedro Sula, Honduras C.A.
Tels. (504) 2550-7072 al 75 Fax. (504) 2550-1721
email: infosp@dicosa.net www.dicosa.net

COTIZACION # SPS

Cliente: Alcaldía Municipal de Trinidad Santa Barbara
Atención:
Teléfono/Fax:
Dirección: Trinidad Santa Barbara
Celular: 3309-9109
e-mail:

Fecha: 10 de Agosto del 2020
Ref. de cliente:

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACION, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTID.	UNIDAD	DESCRIPCION	MODELO	CODIGO	MARCA	PRECIOS		
							UNITARIO	ISV	TOTAL
1	5	UND	ESTETOSCOPIO LITTMANN		19257	3M	2686.45	X	13432.25
2	5	UND	ESFIGNOMANOMETRO		168033	RIESTER	1,372.82	X	6864.10
3	2	UND	TERMOMETRO INFRA ROJO		384001	JUMPER	1,500.00		3,000.00
4	5	UND	OXIMETRO DE PULSO		372001	DOCOSA	850.00		4,250.00
5	2	UND	GLUCOMETRO CINTA Y LANCETAS		365001	CARENCEN	546.95	X	1,093.90
6	2	UND	SILLA DE RUEDA		296003	DRIVE	5,019.25	X	10,038.50
7	200	UND	VENOCLISES		20010	HANACO	10.00		2,000.00
8	500	UND	JERINGA DE 10CCX21 CAJAX100		76017	WINER	2.16		1,080.00
9	10	ROLLOS	ALGODÓN LIBRA		18008	PROMEDICIS	91.08		910.80
10	2	TUBOS	ESOARADRAPO HOSPITALARIO		16019	LUVECK	232.31		464.62
11	4	GALONES	ALCOHOL AL 70% GALON		600147	H-N	288.00		1,152.00
12	100	PARES	GUANTE ESTERILES # 6.5 CAJAX50		16028	LUVECK	6.00	X	600.00
13	16	UND	GAFA PROTECTORA		601216	H-N	150.00		2,400.00
14	100	UND	OVEROLES		601195	H-N	450.00		45,000.00
15	350	UND	MASCARILLA QUIRURGICA		700562	H-N	9.00		3,150.00
OBSERVACIONES: Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos. Para cualquier consulta no dude en contactarnos. <i>Estamos para Servirle!!!</i>							Sub Total		95,436.17
							15% I.S.V.		4,804.31
							TOTAL LEMPIRAS		100,240.48

NOTA: Productos marcados con X pagan ISV
Tiempo de entrega: Inmediata
Forma de Pago: Contado
Validez de Cotización: 3 días a partir de la fecha
Lugar de entrega: San Pedro Sula

Cotizado por: Blanca Valladares
Celular # (504) 9876-4192
e-mail: bvalladares@dicosa.net

Autorizado por: David Matamoros
Gerente de Ventas Nor Occidental



Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo!!!



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA
HONDURAS, C.A.



ORDEN DE COMPRA

No. 000310

Trinidad, Santa Bárbara, 21 de Agosto del 20 20

Señores: IMECSA Tecnología Médica

Dirección: San Pedro Sula Cortes, Honduras. Bo. Suyapa 14 Ave. 10 calle plaza Belen

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.
	6	Pruebas Rápidas COVID-19 1gm/196 Marca Safecare Cajas 25 Unidades	5000.00	30,000.00
TOTAL L.				30,000.00

Proyecto o Unidad que será utilizado: Compra de Insumos Medico para ser
utilizados en el Centro de Trabajo Municipal para atención de la
Emergencia COVID-19 Operación fuerza Honduras.



TESORERÍA MUNICIPAL



ALCALDE MUNICIPAL

IMPRESORA COMERCIAL - R.T.N. 01071962016113 - Cel. 2647-1847 - Certificación: 9201-14-10500-203



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA
HONDURAS, C.A.



ORDEN DE COMPRA

No. 000309

Trinidad, Santa Bárbara, 21 de Agosto del 20 20

Señores: IMECSA Tecnología Médica

Dirección: San Pedro Sula Cortes, Honduras. Bo. Suyapa 14 ave. 10 calle plaza Belen

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	Estetoscopios Marca: Littmann Modelo: classic III	3,000.00	15,000.00
	5	Esfigmomanometro Durashock Marca: Welch Allyn	1,900.00	9,500.00
	3	Termómetros Digital Infrarrojo Marca: BloBase Modelo: AET R1B1	900.00	2,700.00
	2	Balanza con tallimetro Modelo: BL 350	7,915.00	15,830.00
	1	Silla de Ruedas Marca: Hubei Medical Modelo: YKL 021	4000.00	4,000.00
	2	Glucómetros KIT Completo Marca: PRODIGY	650.00	1,300.00
TOTAL L.				48,330.00

IMPRESORA COMERCIAL - R.N. 0107162018113 - Cel. 26471867 - Certificado: 9201-1410500-203

Proyecto o Unidad que será utilizado: Compra de Equipo Medico para ser utilizado en el Centro de Triaje Municipal para atención de la Emergencia COVID-19 operación fuerza Honduras.



[Signature]
TESORERÍA MUNICIPAL



[Signature]
ALCALDE MUNICIPAL

IMECSA

TECNOLOGÍA MEDICA

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: Alcaldía Municipal de Trinidad Santa Bárbara Fecha: 25/ agosto/20

RTN: 162699954'43317 Contado ☒ Crédito ☐ Días

Dirección: Trinidad, Santa Barbara Orden de Compra: _____

[illegible]

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

Nº Correlativo de orden de compra exenta_____

Nº Correlativo de constancia de registro exonerado _____

Nº identificativo del registro de la SAG _____

FACTURA 000-001-01-00 N° 001737

Total en Letras: treintamil exactos.

DESC./REBAJAS L.

IMP. EXENTO L.	30,000
----------------	--------

IMP. EXONERADO L.

IMP. GRAVADO 18% L.

18% I.S.V. L.

IMP. GRAVADO 15% L.

15% I.S.V. L.

TOTAL L.	30,000
----------	--------

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

TECNOLOGIA AM, HC

Firma Autorizada

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

RTN: 08019995304185
 Cliente: Alcaldia Municipal de Trinidad Santa Barbara Fecha: 25/agos to/20

RTN: 16269995443317 Contado ☒ Crédito ☐ Días

Dirección: Trinidad, Santa Bárbara Orden de Compra: _____

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Estetoscopios	5	3,000	15,000
	Marca: Li Hmann			
	Modelo: Classic III			
	Esfigmomanometro Dura shock	5	1,900	9,500
	Marca: Welch Allyn			
	Termómetros digital Infrarrojo	3	900	2,700
	Marca: BIOBASE; modelo: AE9 R1B1			
	Balanza con tallmetro, modelo: BL 350	2	7,915	15,830
	Sillade ruedas; Marca: Hubei Medical	1	4,000	4,000
	Modelo: YKL 021			
	Glucómetros KIT Completo, marca: PRODIGY	2	650	1,300

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

Nº Correlativo de orden de compra exenta _____

Nº Correlativo de constancia de registro exonerado

Nº identificativo del registro de la SAG _____

FACTURA 000-001-01-00 N° 001736

Total en Letras: cuarentayochomil trescientos treinta

DESC./REBAJAS L.

IMP. EXENTO L. 48,330

IMP. EXONERADO L.

IMP. GRAVADO 18% L.

18% I.S.V. L.

IMP. GRAVADO 15% L.

15% I.S.V. L.

TOTAL L. 48 33 0

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



IMECSA
TECNOLOGIA MEDICA

Firma Autorizada



Acta de Entrega

Como representante de Importadora Medica Centroamericana S.A. (IMECSA) hacemos constar que se hace entrega del producto en calidad de venta descrito a continuación:

Producto: Pruebas rápidas Safecare

Cantidad: 6 cajas de pruebas rapidas

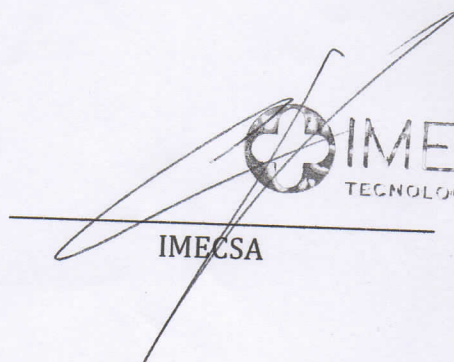
Cliente: Alcaldia Municipal Trinidad Santa Barbara

Ciudad: Trinidad. Santa Barbara

Consta de:

Pruebas rapidas

Cantidad: 6 cajas de pruebas rapidas
150 unidades



IMECSA
TECNOLOGÍA MEDICA



Alcaldia Municipal Trinidad Santa Barbara



Acta de Entrega

Como representante de Importadora Medica Centroamericana S.A. (IMECSA) hacemos constar que se hace entrega del producto en calidad de venta descrito a continuación:

Producto: Implementos medicos

Cliente: Alcaldia Municipal Trinidad Santa Barbara

Ciudad: Trinidad, Santa Barbara

Consta de:

Estetoscopios
5 unidades

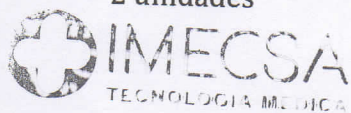
Esfigmomanómetros
5 unidades

Termómetros digitales infrarrojos
3 unidades

Balanza con tallímetro
2 unidades

Silla de ruedas
1 unidad

Glucometros Kit completo
2 unidades



IMECSA



Alcaldia Municipal Trinidad Santa Barbara



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: **IMECSA Tecnología Médica**. La factura N° 001737 que corresponde a la Solicitud de Compra N° 000310

Los productos que a continuación se detallan:

Nº	Descripción	Cantidad	Monto
1	Pruebas Rápidas COVID-19 IgM/IgG Marca Safecare, cajas 25 unidades	6	Lps. 30,000.00
Total			Lps. 30,000.00

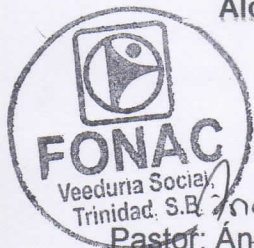
Productos a ser utilizados en: **El Centro de Triage Municipal para atención de la emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras.**

Dado en la ciudad de Trinidad, Santa Bárbara a los 25 días del mes de agosto del 2020.

Bach. Manuel Leopoldo Realado F.
Alcalde Municipal



Dr. Miguel Fernando Paz Caballero
Representante De Salud



Ángel David López
Pastor: Ángel David López López
Representante FONAC



Licda. María Cristina Reyes C.
Comisionada Municipal



Nery Osman Rivera Andrade
Representante CCT



PM. Maritza Orellana
CODEM



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: **IMECSA Tecnología Médica**. La factura N° 001736 que corresponde a la Solicitud de Compra N° 000309

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	Estetoscopios marca: Littmann, Modelo: Classic III	5	Lps. 15,000.00
2	Esfigmomanometro Durashock Marca: Welch Allyn	5	9,500.00
3	Termómetros Digital Infrarrojo Marca: BloBase modelo: AET R1B1	3	2,700.00
4	Balanza con Tallimetro modelo: BL 350	2	15,830.00
5	Silla de Ruedas Marca: Hubei Medical modelo: YKL 021	1	4,000.00
6	Glucometro Kit completo Marca: PRODIGY	2	1,300.00
Total			Lps. 48,330.00

Productos a ser utilizados en: **El Centro de Triage Municipal para atención de la emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras.**

Dado en la ciudad de Trinidad, Santa Bárbara a los 25 días del mes de agosto del 2020.

Bach. Manuel Leopoldo Regalado F.
Alcalde Municipal

Dr. Miguel Fernando Paz Caballero
Representante De Salud



Pastor: Ángel David Lopez Lopez
Representante FONAC



Licda. María Cristina Reyes C.
Comisionada Municipal



Nery Osman Rivera Andrade
Representante CCT



PM. Maritza Orellana
CODEM

023604000020
MUNICIPALIDAD TRINIDAD S.B.
BO. EL CENTRO, TRINIDAD S.B.
TEL: 85-16-99

TRINIDAD

CHEQUE No. 00013112
26 de agosto de 2020

Lugar y Fecha

IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA SA DE CV

L 78,330.00

Páguese a la orden de

SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

023604000020 00013112

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Factura No. 1736 por valor de Lps.48,330.00 por la compra de 5 Estetoscopio a Lps.3,000.00 c/u Lps.15,000.00; 5 Esfigmomanometro a Lps.1,900.00 c/u Lps.9,500.00; 3 Termómetros Digital Infrarrojo a Lps.900.00 c/u Lps.2,700.00; 2 Balanzas Tallimetro a Lps.7,915.00 c/u Lps.15,830.00; 1 Silla de Ruedas a Lps.4,000.00 y 2 Glucometros (Kit Completo) a Lps.650.00 c/u Lps.1,300.00. Factura No. 1737 por valor de Lps.30,000.00 por la compra de 6 cajas con 25 unidades cada una a un valor de Lps.5,000.00 cada caja; para atencion en la Emergencia del COVID-19 Operación Fuerza Honduras

compra de 5 Estetoscopio a Lps.3,000.00 c/u Lps.15,000.00; 5 Esfigmomanometro a Lps.1,900.00 c/u Lps.9,500.00; 3 Termómetros Digital Infrarrojo a Lps.900.00 c/u Lps.2,700.00; 2 Balanzas con Tallimetro a Lps.7,915.00 c/u Lps.15,830.00; 1 Silla de Ruedas a Lps.4,000.00 y 2 Glucometros (Kit Completo) a Lps.650.00 c/u Lps.1,300.00. Factura No. 1737 por valor de Lps.30,000.00 por la compra de 6 cajas con 25 unidades cada una a un valor de Lps.5,000.00 cada caja; para atencion en la Emergencia del COVID-19 Operación Fuerza Honduras



CHEQUE No.

00013112

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Omar Saito



Honduras, C.A.

TRINIDAD, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 26/08/2020

Hora : 01:46 p.m.

USUARIO:
YESSENIA.CASTELLANOS

Orden de Pago No.: 1373

L.: 78,330.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1058

Fecha de Emisión: 26/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA SA DE CV

Id/RTN: 08019995304185

La Cantidad en Letras: SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Factura No.1736 por valor de Lps.48,330.00 por la compra de 5 Estetoscopio a Lps.3,000.00 c/u Lps.15,000.00; 5 Esfigmomanometro a Lps.1,900.00 c/u Lps.9,500.00; 3 Termómetros Digital Infrarrojo a Lps.900.00 c/u Lps.2,700.00; 2 Balanzas con Tallimetro a Lps.7,915.00 c/u Lps.15,830.00; 1 Silla de Ruedas a Lps.4,000.00 y 2 Glucometros (Kit Completo) a Lps.650.00 c/u Lps.1,300.00.
Factura No. 1737 por valor de Lps.30,000.00 por la compra de 6 cajas con 25 unidades cada una a un valor de Lps.5,000.00 cada caja; para atención en la Emergencia del COVID-19 Operación Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 007 000 55110 11-011-05	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	30,000.00
11 02 000 006 000 42410 11-011-05	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	48,330.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-05	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19 PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	78,330.00
Monto Total:		78,330.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	78,330.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	78,330.00



Recibido por:

Identidad No.:



Importadora Medica Centroamericana SA

0s+js/j9JmckbhbMB+lgWzx5/5YPz+jL+xhjLPtg6vLrEXF8UHPS/bDwfUYzjZIGX9Yqg1y8XhiCGvmUBlfatiLu+cr0sVdf8vg7//Yj2IYXXS2h4ZiddR21ZK6BMF6JIZT9IfG
+4B5OHVOW9WCuco0A7slSbB13uEGuJqzqnp3dl5T/e3NK bQ==



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

RTN: 08019995304185

IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICANA SA DE CV

Nombre o Razón Social

	Inscripciones	
Ventas-Selectivo	☒ Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☒ Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☒ Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas	☐ Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐	☐

Fecha de Emisión: 20151205

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 285 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 66 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 61-2003 de 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° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Ministra Directora

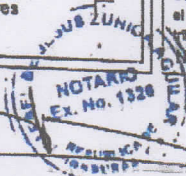


Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412- 1782830

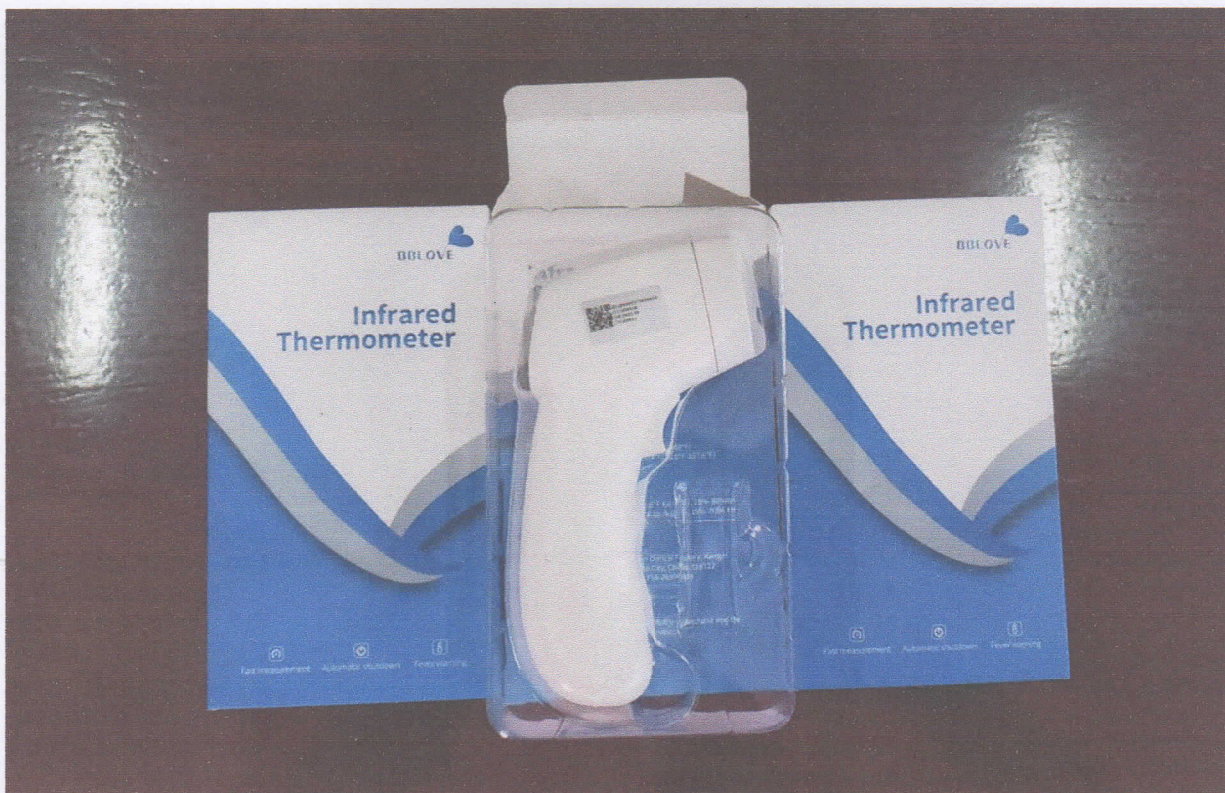
Transacción: 8BA205



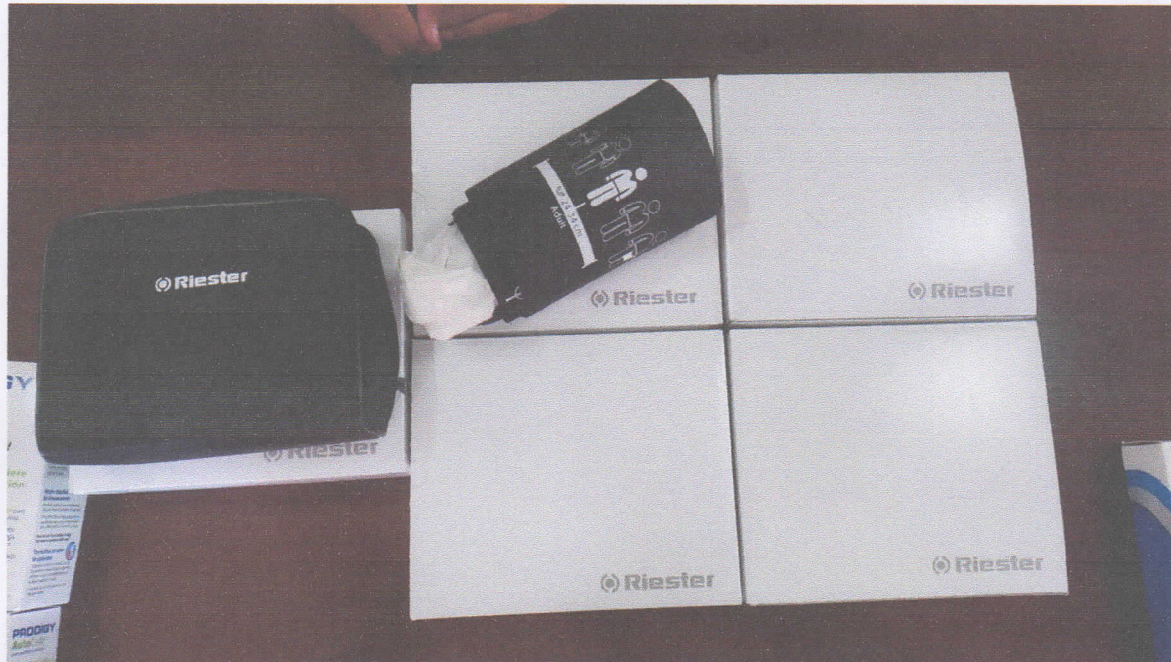
Estetoscopios



Termómetros Digital Infrarrojo



Esfigmomanómetro



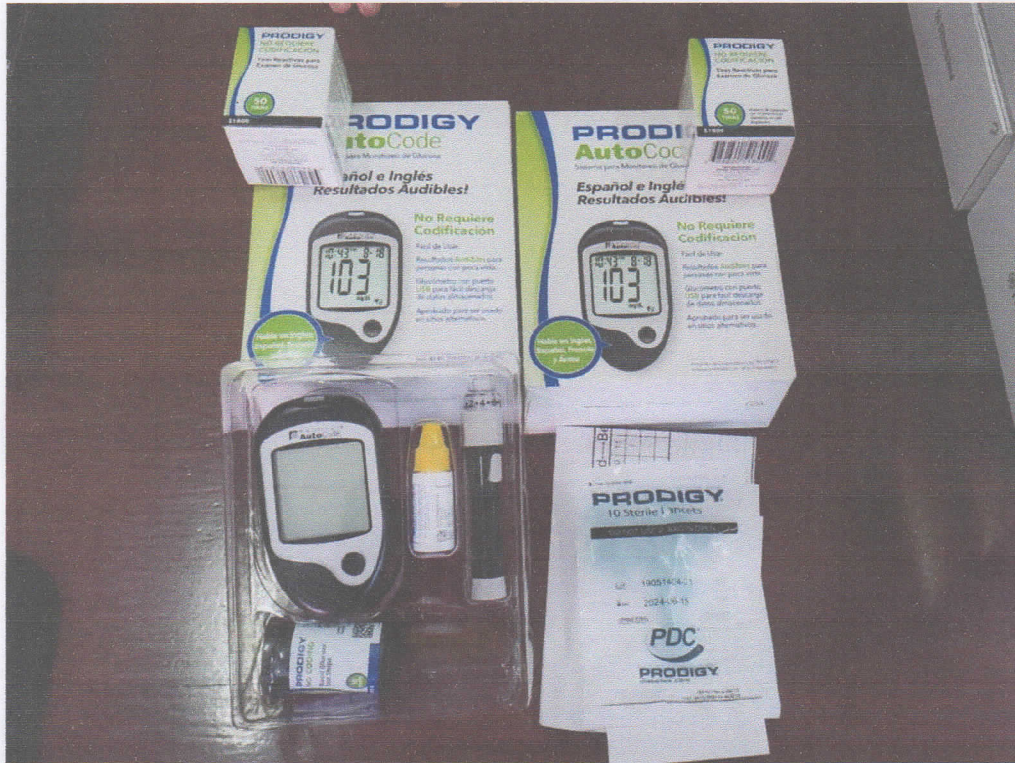
Silla de Rueda



Balanças



Glucómetros



Pruebas Rápida





INVERSIONES FARIV S. DE RL

Barrio Suyapa 8 calle, 14 avenida

RTN: 05019019150987

COTIZACION

Cliente: Municipalidad de Trinidad, Santa Bárbara

RTN: 16269995443317

Contacto: Clínica de Emergencia Sectorial

Teléfono: 33099109

Fecha: Viernes 19 de Agosto del 2020

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Valor Total
6	Caja de guantes de nitrilo (S Y M)	310	1,860
16	Gafas protectoras	150	2,400
200	Mascarillas MAKRITE N95 NIOSH	155	31,000
TOTAL			35,260



LAXMAR



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA
HONDURAS, C.A.



ORDEN DE COMPRA

No. 000315

Trinidad, Santa Bárbara, 20 de Agosto del 20 20

Señores: INVERSIONES FARIV S. DE R.L.

Dirección: Barrio Suyapa 8 calle, 14 Avenida

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.
	6	Caja guantes de nitrilo (SVM)	310.00	1,860.00
	16	Gafas Protectoras	150.00	2,400.00
	200	Mascarillas MAKRITE N95 NIOSH	155.00	31,000.00
TOTAL L.				35,260.00

Proyecto o Unidad que será utilizado: Compra de Insumos Medicos para ser
Utilizado en el Centro de Triaje Municipal para atención de la
Emergencia COVID-19 Operación fuerza Honduras



[Signature]
TESORERÍA MUNICIPAL



[Signature]
ALCALDE MUNICIPAL



"LA MAR"
INVERSIONES FARIV S DE RL
Bo. Suyapa, 8 Calle, 14 Ave, Casa 73.
Tel.: 3230-8309 / 3310-0323

R.T.N. 05019019150987 E-mail: distlamar0501@gmail.com
CAI: 1FA6AB-55E746-E0488E-978B13-018E65-2D

San Pedro Sula, Cortés 26 de Agosto del 2020

Cliente: municipalidad de Trinidad, Santa Barbara

Dirección: Trinidad, Santa Barbara

R.T.N. 16269995443317 No. O/C Exentas: _____

No. Reg. Exonerado: _____ No. Reg. SAG _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT. L	TOTAL L
6	Caja guantes de nitrilo	310	1,860
16	gafas protectoras	150	2,400
200	maskarilla N95	155	31,000

FACTURA

CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

000-001-01- N° 00000601

La factura es beneficio de todos "Exijala"

Inversiones Multiples Melara Digitales R.T.N. 05011989036099
Tel.: 2557-5427 / 9822-3813 Certificado 9231-19-10500-238

Original Cliente: Copia Obligado Tributario Emisor : Copia Admon
Rango Autorizado: Del 000-001-01-00000601 al 000-001-01-00000900

Importe Exonerado L	—
Importe Exento L	35,260
Importe Gravado 15% L	—
Importe Gravado 18% L	—
Descuentos y Rebajas Otorgados L	—
I.S.V 15% L	—
I.S.V 18% L	—
Total L	35,260

Fecha Limite de Emisión: 26/02/2021

SON: Trenta cinco mil doscientos sesenta

L



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: **INVERSIONES FARIV S DE R.L.** La factura N° 00000601 que corresponde a la Solicitud de Compra N° 000315

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	Caja guantes de nitrilo (S Y M)	6	Lps. 1,860.00
2	Gafas Protectoras	16	2,400.00
3	Mascarillas MAKRITE N95 NIOSH	200	31,000.00
Total			Lps. 35,260.00

Productos a ser utilizados en: **El Centro de Triage Municipal para atención de la emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras.**

Dado en la ciudad de Trinidad, Santa Bárbara a los 27 días del mes de agosto del 2020.



Bach. Manuel Leopoldo Regalado F.
Alcalde Municipal

Dr. Miguel Fernando Paz Caballero
Representante De Salud



Pastor: Ángel David Lopez Lopez
Representante FONAC



Licda. Maria Cristina Reyes C.
Comisionada Municipal



Nery Osman Rivera Andrade
Representante CCT



PM. Maritza Orellana
CODEN

023604000020
MUNICIPALIDAD TRINIDAD S.B.
BO. EL CENTRO, TRINIDAD S.B.
TEL: 657-16489

TRINIDAD

27 de agosto de 2020

CHEQUE No. 00013115

Lugar y Fecha

INVERSIONES FARIV S DE RL

35,260.00

Páguese a la orden de

TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

02360400002000013115

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Factura No. 601 por Lps. 35,260.00 por la compra de 6 cajas de Guantes de Nitrilo a Lps. 310.00 c/caja total Lps. 1,860.00; Gafas Protectoras a Lps. 150.00 c/u total Lps. 2,400.00 y 200 mascarillas N95 a Lps. 155.00 c/u total Lps. 31,000.00; para atención Emergencia del COVID-19 Operación Fuerza Honduras

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
23604000020	PAGO DE Factura No. 601 por Lps. 35,260.00 por la compra de 6 cajas de Guantes de Nitrilo a Lps. 310.00 c/caja total Lps. 1,860.00; 16 Gafas Protectoras a Lps. 150.00 c/u total Lps. 2,400.00 y 200 mascarillas N95 a Lps. 155.00 c/u total Lps. 31,000.00; para atención en la Emergencia del COVID-19 Operación Fuerza Honduras	35,260.00	
			
			
CHEQUE No. 00013115		HECHO POR	AUTORIZADO POR
		RECIBI CONFORME	



Honduras, C.A.

TRINIDAD, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/08/2020

Hora : 01:27 p.m.

USUARIO:

YESSENIA.CASTELLANOS

Orden de Pago No.: 1376

L.: 35,260.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1061

Fecha de Emisión: 27/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: INVERSIONES FARIV S DE RL

Id/RTN: 05019019150987

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Factura No.601 por Lps.35,260.00 por la compra de 6 cajas de Guantes de Nitrilo a Lps.310.00 c/caja total Lps.1,860.00; 16 Gafas Protectoras a Lps.150.00 c/u total Lps.2,400.00 y 200 mascarillas N95 a Lps.155.00 c/u total Lps.31,000.00; para atención en la Emergencia del COVID-19 Operación Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 007 000 55110 11-011-05	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	35,260.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-05	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19 PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	35,260.00
	Monto Total:	35,260.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	35,260.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	35,260.00



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

0501-1993-12114

0s+js/9JmckbhbMB+lgWzx5/5YPz+jL+xljLPtg6vLrEXF8UHPS/bdWUyYqjZiGX9Yqg1y8XhiCGvmUBIfatiLu+cr0sVdf8vg7//Yj2IYXXS2h4ZiddR21ZK6BMF6JIZT9IFG+4B5OHVOW9WCuco0A7slSbB13uEGuJqzqnp3dt5T/e3NK bQ==



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión 26/08/2019

RTN: 05019019150987

INVERSIONES FARIV S DE RL
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	☒	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☒	Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☒	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 184 del Código Tributario.


Ministra Directora



SAR

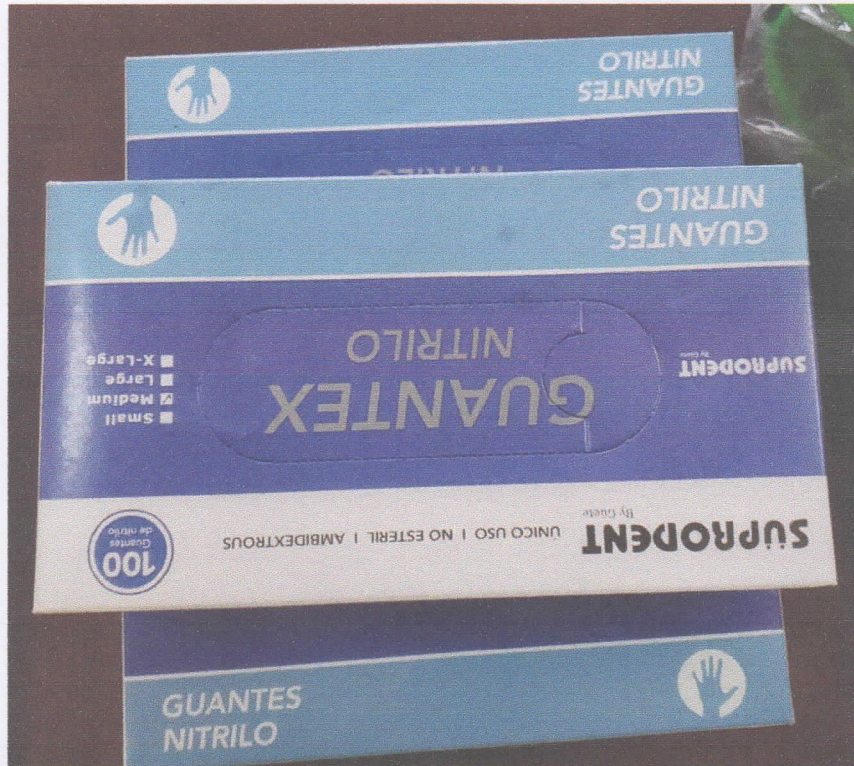
Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3270231

Transacción: 4822D1

Guantes



Mascarillas N95



Gafas Protectoras

