



Honduras, C.A.

LIMÓN, COLON
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 12/08/2020

Hora : 10:48 a.m.

USUARIO: YENI.CERNA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22850

L.: 31,200.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 543

Fecha de Emisión: 6/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: GASPRO HONDURAS S.A.

Id/RTN: 08019017950966

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

Descripcion:

Compra de 6 Manómetros para Uso de Oxígeno en los Pacientes en el Marco del Programa Fuerza Honduras Emergencia COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 08 000 002 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	31,200.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	Transferencia de Emergencia COVID-2019 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	31,200.00
Monto Total:		31,200.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		31,200.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		31,200.00

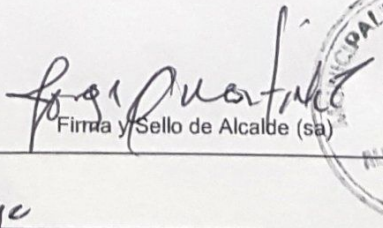
Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Resolvente



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: * Fabiana George

Identidad No.: * 1801-1980-07227



MUNICIPALIDAD DE LIMON
 COLON, HONDURAS, C.A.
 Cuenta No. 17100009897

CHEQUE No. 00000607

Limón Colon, 06/Agosto/2020
 Lugar y Fecha

- Coopro
 Páguese a la orden de

L 31,200.00

San Treinta y un mil doscienta
 Cantidad en letras

Lempiras

Banco Atlántida
 Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)

Jose C. Martinez

⑆0 10 1 70 24⑆000 1 7 100009897⑆00000607

CONCEPTO DE PAGO

NUMERO DE CUENTA

CONCEPTO

DEBE

HABER

Compra de 6 Manómetros para uso de Oxígeno para pacientes

31,200.00



LIMON COLON, HOND. C.A.

CHEQUE No.
 00000607

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Saily López *Judith...* *Fabiana Geosy*

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TEL.S: 2240-0600, 2545-0700, CR (06-'19) * 713539-01 * SG011904006HN

Reg. Donnell...

70900

www.rtrca.com

BAC CREDOMATIC

BAC CREDOMATIC

SUCURSAL: AGENCIA TOCOA I

NO. SEC. : 318

CAJERO : XLI 15:26:15 06/08/2020

5312 DEPOSITO CHEQUES

NÚMERO DE CUENTA: *730351261*

GASPRO HONDURAS SA

MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*

CHEQUES LOCALES: *31,200.00*

MONTO TOTAL: *31,200.00*

REFERENCIA: *509100318*

DEPOSITANTE: ROQUE REYES MEDINA

NO. IDENTIFICACIÓN: 0204199200563

NOMBRE DE GES: ROQUE REYES MEDINA

TIPO DE CAMBIO: CREDOMATIC *1.00*

EQV. CK LOCAL: *31,200.00*

EQV. TOTAL: *31,200.00*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

---REIMPRESIÓN---REIMPRESIÓN---
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE



GASPRO HONDURAS, S.A.

VENTAS AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS.

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA, Colonia Suyapa
Boulevard del Sur, 350 mts antes de casetas de peaje Km. 8 sector
Chamelecón. Contiguo a CORUMO SUCURSAL LA CEIBA,
Colonia Pizatti, Boulevard del Este.

T +504-2570-6500, Cel. 3217-1819

M schinchilla@gaspro.com **E** info_hn@gaspro.com

FACTURA
Nº 003-001-01-0000 **4677**
RTN 08019017950966

CLIENTE: **ALCALDIA MUNICIPAL DE LIMON COLON**

DIRECCIÓN: **LIMON COLON**

ORDEN DE COMPRA No.

R.T.N. 08019017950966

TEL. 3217-1819

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
07/05/2020	PYLACCEBA	Venta Internacional	00301741	Credito Limon

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
23760101	REGULADOR MEDICINAL, ETAPA SENCILLA 3.000 CGA-540	3.000	15.200,00	45.600,00

CANTIDAD EN LETRAS: TRESCIENTOS CON 00/100 LEMPIRAS

No. CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA	No. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO	No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG.

SUB-TOTAL L	45.600,00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L	0,00
IMPORTE EXONERADO L	0,00
IMPORTE EXENTO L	0,00
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	45.600,00



Los datos suministrados de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.

- SAN PEDRO SULA
- TEGUCIGALPA
- LA CEIBA
- CHOLUTECA

PAGARÉ

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LÍQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO, LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCIÓN APARECE EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, A RAZÓN DE 3% MENSUAL. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIA, LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CÉDULA)	FIRMA Y SELLO
Glendy Hicela Ruiz 0203-1490-00166	

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES www.gaspro.com

FECHA LIMITE DE EMISION: 12/03/2021
CAL: 107ACE-485E40-9E439E-294172-FF73EA-C2

IMÁGENES DE COMPRA DE MONOMETROS PARA USO DE PACIENTES COVID-19 EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS



