



Honduras, C.A.

LA PAZ, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/09/2020
Hora : 09:26 a.m.
USUARIO: JOSE.RIVERA
Pagina: 1 de 1

cheque # 00061712

Orden de Pago No.: 16651

L.: 27,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 681

Fecha de Emisión: 2/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Id/RTN: 05019008131694

Paguese a: INVERSIONES CONTRERAS ARITA SRL DE CV

La Cantidad en Letras: VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE 5 TANQUES DE OXIGENO 680LTS COMPLETO CON ACCESORIO EN LA EMERGENCIA DEL COVID-19 PROGRAMA FUERZA HONDURAS

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|-----------|
| 11 02 000 003 000 55110 14-011-01 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 27,500.00 |

| CODIGO | RETENCIONES DESCRIPCION | MONTO |
|------------------------------|-------------------------|-------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | MONTO |
|---------------------------------------|---|------------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | |
| 14-011-01 | Transferencia del Gobierno Central para Emergencia COVID-19 "FUERZA HONDURAS" | 27,500.00 |
| Monto Total: | | 27,500.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | | |
|-----------------------------|--|------------------|
| SUBTOTAL | | 27,500.00 |
| - RETENCIONES | | 0.00 |
| TOTAL | | 27,500.00 |

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No:

CHRISTIAN Flores
05018803015

05+js/j9JmdAgM0hx51mZi3APHVzI5Q6zai3Y22Pd7P/M2dXV5Hik9itFHeQjFsrttJctQUUAs9HIKotL06EWHX7DCD3wOf0Y50t6Oez4OrS3g8pUjXUC6xr5Heh8xB7eGiAUekybNwktUBz5RpgrEOL6hxPnZdQ

**INVERSIONES
CONTRERAS ARITA**

INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.

RTN: 05019008131694

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle

Primer Nivel, local 11. Contiguo a Cafeteria La Isla.

Tel: 2527-8069 | 2527-8400 Ext. 7611 | 9476-4416

E-mail: implementos.medicos@hotmail.com



COTIZACION

| NÚMERO | PÁGINA | FECHA |
|--------|--------|----------|
| 006268 | 1 | 26/08/20 |

| | |
|----------------------------------|------------------|
| ALCALDIA MUNICIPAL LA PAZ | |
| RTN: | 12019004432052 |
| FORMA DE PAGO | CONTADO |
| AGENTE | CHRISTIAN FLORES |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | IMPUESTO | PRECIO UNIDAD | SUBTOTAL | DESCUENTO | TOTAL |
|----------|---|----------|---------------|-----------|-----------|-----------|
| 5 | TANQUE DE OXIGENO 680lts. COMPLETO CON ACCESORIOS | | 5.500,00 | 27.500,00 | | 27.500,00 |
| 6 | DISPENSADOR PARA GEL DE MANO TIPO PEDESTAL | 15 | 1.000,00 | 6.000,00 | | 6.000,00 |
| 30 | MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO | | 120,00 | 3.600,00 | | 3.600,00 |
| 40 | ESPARADRAPO HOSPITALARIO CHANNEL MED | | 240,00 | 9.600,00 | | 9.600,00 |
| 10 | AGUA DESTILADA GALON | | 100,00 | 1.000,00 | | 1.000,00 |
| 4 | ATRIL CON RUEDAS DRIVE MEDICAL | 15 | 1.043,48 | 4.173,92 | | 4.173,92 |
| | *Tiempo de entrega de 20 a 30 días | | | | | |

**INVERSIONES
CONTRERAS ARITA**

| | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|-----------------|---------------|------------------|
| | | | | | | IMPORTE GRAVADO | 10.173,92 | |
| | | | | | | IMPORTE EXENTO | 41.700,00 | |
| | | | | | | DESCUENTO | 0,00 | |
| | | | | | | SUB-TOTAL | 51.873,92 | |
| | | | | | | I.V.A. | 1.526,09 | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | TOTAL: | 53.400,01 |

DISPONIBILIDAD SUJETA A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.

RTN: 05019008131694

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle

Primer Nivel, local 11. Contiguo a Cafetería La Isla.

Tel: 2527-8069 | 2527-8400 Ext. 7611 | 9476-4416

E-mail: implementos.medicos@hotmail.com



FACTURA 000-001-01-00 030027

| | |
|-------------|------------------|
| CONDICIONES | CONTADO |
| FECHA | 09/09/2020 |
| VENCIMIENTO | 09/09/2020 |
| AGENTE | CHRISTIAN FLORES |

NOMBRE DEL CLIENTE:

ALCALDIA MUNICIPAL LA PAZ, LA PAZ

DIRECCION:

R.T.N 12019004432052

TELEFONO: 98160011

| PRESENTACION | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO UD. | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | ISV | TOTAL |
|--------------|---|----------|------------|--------------------------------|-----|-----------|
| UNIDAD | TANQUE DE OXIGENO 680lts. COMPLETO CON ACCESORIOS | 5 | 5.500,00 | | | 27.500,00 |

IMPLEMENTOS MEDICOS
PAGADO

Favor elaborar cheque a nombre de : **INVERSIONES CONTRERAS ARITA**

La Factura Es Beneficio De Todos, EXIJALA!

TOTAL EN LETRAS :
VEINTISIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS.

GRACIAS POR SU PREFERENCIA!!

N° Correlativo De Orden Exenta:

N° Correlativo De Constancia De Registro Exonerado:

N° Identificativo Del Registro De La SAG:

| | |
|---------------------|------------------|
| IMPORTE EXONERADO | 0,00 |
| IMPORTE EXENTO | 27.500,00 |
| IMPORTE GRAVADO 15% | 0,00 |
| IMPORTE GRAVADO 18% | 0,00 |
| DESCUENTO Y REBAJAS | 0,00 |
| SUB-TOTAL | 27.500,00 |
| I.S.V. 15% | 0,00 |
| I.S.V. 18% | 0,00 |
| TOTAL L. | 27.500,00 |

FECHA LIMITE DE EMISION: 12/03/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00024801 AL 000-001-01-00030800

FACTURA 000-001-01-00 N° 030027

E-MAIL: IMPLEMENTOS.MEDICOS@HOTMAIL.COM

CAI: 57B793-B6F6FF-5745B0-22DD25-40185B-9D

PAGINA 1 de 1

KARLA AMAYA

ALMACEN: TIENDA PRINCIPAL

INVERSIONES CONTRERAS ARITA

FIRMA RECIBIDO

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR