



Honduras, C.A.

LIMÓN, COLON
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2020
Hora : 10:59 a.m.
USUARIO: YENI.CERNA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22926

L: 17,250.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 618

Fecha de Emisión: 9/9/2020

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

Id/RTN: 01019018051673

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de Equipo Hospitalario para Acondicionamiento del Centro de Triaje del Municipio de Limón en el Marco del PROGRAMA PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 08 000 002 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	17,250.00

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	17,250.00
Monto Total:		17,250.00

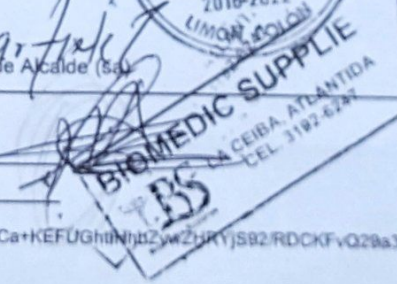
RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,250.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,250.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde (S.A.)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: José A. Martínez
Identidad No.: 061-1983-02773



0s+js/9JmeduJLF5IPZTRbxfy/uuCakbRdG/jav7S9vruF1xfCwpxtidqOE0/wXAhWxCa+KEFUghthNhtZywZjRYJS92/RDCKFvO29a3pCO6zoDdspla1Q1R6930J+OAcV3kDMFME5dcwBjQMrjVwDuKvgPZ



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

CHEQUE No. 00000686

Limón Colon 09/09/2020
 Lugar y Fecha

- Biomedic Supplies S. de RL de CV L 17,250.00

Páguese a la orden de

San Diez y Siete mil Dociientos Cincuenta y exacto Lempiras

Banco Atlántida
 Banco Atlántida, S.A.

Judith Cecilia Lopez Quirós
 Firma(s)

1010170240001710000989700000686

CONCEPTO DE PAGO

NUMERO DE CUENTA

CONCEPTO

DEBE

HABER

Compra de Equipo Hospitalario para
 Acondicionamiento del Centro de triaje
 del municipio de Limón en el marco del
 Programa Presidencia Fuerza Honduras
 Covid-19

17,250.00



LIMON COLON, HOND. C.A.

CHEQUE No.

00000686

Saily Lopez Judith Cecilia Lopez Quirós
 CONTABILIZADO POR REVISADO POR AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

BIOMEDIC SUPPLIES
 LA CEIBA, ATLANTIDA
 TEL: 3192-6247

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

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

WWW.ATLANTIDA.COM



BIOMEDIC SUPPLIES S. DE R.L. DE C.V

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable
 ° El centro, 16 calle, al lado de auto farmacia el ahorro, entre avenida san isidro y 14 de julio,
 La Ceiba, Atlantida Correo: biomedicsupplies@gmail.com Tel: 2442-2022 / 3354-0221
 CAI: F4EE02-7A62E5-E74F9C-EB4E4E-87A25B-85

FACTURA N° 000-001-01-00001190

CLIENTE: <i>Municipalidad de Limon</i>	DIA: <i>11</i>	MES: <i>09</i>	AÑO: <i>2020</i>
DIRECCION: <i>Limon Colon</i>	R.T.N. <i>02049995025878</i>		
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/>		
Numero de orden de compra exenta:			
Numero de constancia de registro de exonerado:			
Numero registro de la SAG:			

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO
<i>02</i>	<i>Estetoscopio Littman</i>	<i>2,800.00</i>			<i>5,600.00</i>
<i>02</i>	<i>Esfignomanometro Welchally</i>	<i>2,000.00</i>			<i>4,000.00</i>
<i>02</i>	<i>Termometro Laser</i>	<i>1,200.00</i>			<i>2,400.00</i>
<i>03</i>	<i>Diximetros de Oulso</i>	<i>1,000.00</i>			<i>3,000.00</i>

BIOMEDIC SUPPLIES
BS PAGADO
 LA CEIBA, ATLANTIDA

Fecha Limite de Emisión 04/02/2021 Rango de emisión del 000-001-01-00001051 al 000-001-01-00001550

NOTA: Por cada factura vencida se cobrara el 3% mensual y por cada cheque rebotado o devuelto 400 lempiras

Original: Cliente
 Copia: Contabilidad
 Copia: Obligado tributario emisor

BIOMEDIC SUPPLIES
 LA CEIBA, ATLANTIDA
 TEL: 3102-6247

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	<i>15,000.00</i>
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	<i>2,250.00</i>
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	<i>17,250.00</i>

TOTAL (Letras) *Diecisiete mil doscientos cincuenta Lps*

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"