



Municipalidad de Santa María La Paz
Email: munisantamaria@yahoo.com

Informe de Compras DEL 12 AL 21 DE OCTUBRE DE 2020

Fecha	N° Orden de Pago	N° Orden de Compra	Proveedor	Descripcion	Monto L.	Observaciones
12/10/2020	11212	00161	GRUPO MEY-KO ,S.A.	PAGO DE COTIZACION #MK2005CO2573 POR COMPRA DE EQUIPO DE MEDICO E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD	22,500.00	PARA COMBATIR LA EPIDEMIA DEL COVID-19 EN CENTRO DE TRIAJE.
12/10/2020	11213	00162	GLOBAL IMPORTS S DE R L DE C V	PAGO POR COMPRA DE BATA DESCARTABLE, CARETA DESECHABLE, GORRO DE ENFERMERIA, RESPIRADOR TIPO MASCARILLA KN95 3D, LENTES DE PROTECCION, RESPIRADOR TIPO MASCARILLA	41,850.00	PARA COMBATIR LA EPIDEMIA DEL COVID-19 EN CENTRO DE TRIAJE Y BRIGADAS MEDICAS. EJECUTADO CON PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
12/10/2020	11214	00163 Y 00165	QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE R L	PAGO POR COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO	15,896.45	PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS EN CENTRO DE TRIAJE Y BRIGADAS MEDICAS. EJECUTADO CON PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
		00164	ORDEN DE PAGO NULA		0.00	
		00166	ORDEN DE PAGO NULA		0.00	
12/10/2020	11215	00167 Y 00170	INVERSIONES CONTRERAS ARITA S R L DE CV	PAGO POR COMPRA DE EQUIPO DE INSUMOS MEDICOS : ALCOHOL, GEL DE MANOS, ALGODÓN, JABON LIQUIDO, JERINGA, ETC,	19,355.00	PARA ATENCION A LA POBLACION EN EL CENTRO DE TRIAJE. EJECUTADO CON PROGRAMA FUERZA HONDURAS
		00168	ORDEN DE PAGO NULA		0.00	
		00169	ORDEN DE PAGO NULA		0.00	
TOTALES					99,601.45	



Gabriela Sofia Nicolas L.
Contabilidad y Presupuesto



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/10/2020
Hora : 11:40 a.m.
USUARIO: GS.NICOLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11202

L.: 93,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 623

Fecha de Emisión: 2/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00000423

Paguese a: JOSE MARIA SOSA MARQUEZ

Id/RTN: 12031973000879

La Cantidad en Letras: NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE FACTURA #015489 POR COMPRA DE 850 LAMINAS DE ZIN DE 10 PIES PARA SER ENTREGADAS A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS EN DIFERENTES ALDEAS Y CASERIOS DEL MUNICIPIO. EJECUTADO CON FONDOS DEL 5% DE LA MUJER

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	93,500.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	93,500.00
Monto Total:		93,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	93,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	93,500.00


 Firma y Sello de Presupuestario

 Firma y Sello de Alcalde (sa)

 Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Jose Maria Sosa Marquez

Identidad No.: 12031973000879

0s+js/j9JmezATH86pbI35SxE+3JUJBF6M981RT2aWdhwWcaU6E+1U8313e262894864019EddBhtTar+GWpqv6qMhD/aMC3B2qJ1qcy5QCjUY71IMF TZSoygilVFPyK9gEmF9ZeoDQN+vRaGisH5F

CELULAR 9486 4019
Comercial #365
ENTREGADO



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel: 2717-7803

Orden de Compra N° 00160

Programa: 11 Actividad 001 Proyecto No.

Fecha: 01/10/2020 RTN Proveedor 12031973000899

SEÑOR (ES): Comercial Sosa (Jose Maria Sosa)

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N°.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	850	Lamina de Zn de 10 pies	110.00	93,500.00
		TOTAL		93,500.00

Valor Total en letras: Noventa y tres Mil Quinientos Cientos

CONDICIONES: Crédito: Plazo Efectivo: Cheque

OBSERVACIONES: Compra de laminas para apoyar a familias de escasos Recursos Economicos.

E.N.A.G. No. 2030-1120 RTN 08019909408325



ALCALDE MUNICIPAL

Firma y sello



TESORERO / PRESUPUESTO

Firma y sello



AUDITOR

Firma y sello



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020
Hora : 01:25 p.m.
USUARIO: GS.NICOLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11212

L.: 22,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 633

Fecha de Emisión: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00000 433

Paguese a: GRUPO MEY-KO ,S.A.

Id/RTN: 08019002062818

La Cantidad en Letras: VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE COTIZACION #MK2005CO2573 POR COMPRA DE EQUIPO DE MEDICO E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD, PARA COMBATIR LA EPIDEMIA DEL COVID-19 EN CENTRO DE TRIAJE.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	22,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-01	Transferencia del Gobierno Central Fuerza Honduras	22,500.00
Monto Total:		22,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	22,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	22,500.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/f9JmezATH86pb135SxE+3JUJBF6M981RT2aWdbtAWAcaU6E+bl5S12p2628NSNrUwn8b/EKgA6EddBhtTar+GWpqv6qMhD/aMC3B2qJ1qcy5QCjUY71IMFfTZSoygilVFPyk9gEmF9ZeoDQN+vRaGisH5F



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz
 Email: munisantamaria@yahoo.com
 Tel.: 2717-7803

Orden de Compra N° 00161

Programa: 11 Actividad 002 Proyecto No.
 Fecha: 12/10/2020 RTN Proveedor 080779002062878
 SEÑOR (ES): Grupo Mey-Ro, S.A

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N°.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50	Ove roles Blancos p/prote-	350.00	17,500.00
		cción de Bioseguridad	0.00	0.00
2	20	Mascarilla Quirúrgica	250.00	5,000.00
		TOTAL		22,500.00

Valor Total en letras: Veintidos Mil Quinientos Compañías Exactos.

CONDICIONES: Crédito: Plazo Efectivo: Cheque

OBSERVACIONES: Compra de equipo Médico e insumos de Bioseguridad / programa Fuerza Honduras.

E.N.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.N. 08019999408325



ALCALDE MUNICIPAL
Firma y sello



TESORERO / PRESUPUESTO
Firma y sello



AUDITOR
Firma y sello

Grupo Meyko

RTN 080119002062818
Telefonos : (504) 2280-1241 , (504) 9457-9950

MCHMC99

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA

COTIZACIÓN

MK2005C02573

Fecha 12/10/2020
Sucursal MK2
Vendedor TGU-Marisol Zuniga
Condición de Pago Contado

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	12051-HF0026	OVEROLES BLANCOS P/ PROTECCION DE BIOSEGURIDAD	MT-HMC1	50	350.00	17,500.00
2	FSURMASK-50	MASCARILLA QUIRURGICA - 3 PLIEGOS	MT-HMC1	20	250.00	5,000.00
					Subtotal	L. 22,500.00
					Descuento	000
					Impuesto	L. 0.00
					Total	L. 22,500.00

*****Grupo Meyko S.A.*****
Hospital Medical Center
 Hospital Medical Center, primer piso
 entrada principal
 Tegucigalpa, Francisco Morazan
 RTN 08019002062818
 Tel. 504 2280-1241, 9457-9950
 tienda@mc@grupomeyko.hn

CAT: 3859BB-0852AB-514AA4-590D55-0C32F8-C7
 Rango
 001-001-01-00047001 - 001-001-01-00057000
 Fecha limite emision: 30/01/2021
 Factura: 001-001-01-00051506
 13/10/2020
 Cajero: Katherin Vasquez

RTN: 12179003434704
 MCHM99 ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA
 MARIA LA PAZ
 Codigo Cant. Precio Dcto Total
 12051-H 50 * 350.00 0.00 17,500.00
 50026
 OVEROLES BLANCOS P/ PROTECCION DE
 BIOSEGURIDAD
 PEUMAS 20 * 500.00 00.00 5,000.00
 K-50
 MASCARILLA QUIRURGICA - 3 PLEGOS
 KN95-2 1 * 125.00 125.00 0.00
 MASCARILLA KN95 - RETAIL (PACK/2)

* Producto exento
 Total Exonerado 0.00
 Total Exento 22,500.00
 Total Gravado 0.00
 Descuentos y rebajas L. 0.00
 ISV 15% L. 0.00
 Totall. 22,500.00

FORMA DE PAGO
 TRANSFERENCIAS BANC 22,500.00
 Pago de Cliente 22,500.00

CAMBIO: 0.00
 VEINTIDOS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS
 RR6408 ~~RR6408~~ venta de Retail One
 MK2005CA52163

No. O/C Exenta:
 No. Const. Reg. Exonerado
 No. Reg. EAG:
 Folio R1: MK2005CA52163
 Principal
 Col.. Ruben Dario, ste. Campo Scout
 #2117, Tegucigalpa, FM

www.grupomeyko.hn
 TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
 EXIJALA!!

Original: Cliente

MEY-KO

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS DESDE 1969



BAC
CREDOMATIC

CTA. 730355501

Cuenta de cheques a
nombre de Grupo Meyko S.A.

MEY-KO

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS DESDE 1969



Banco
Atlántida

CTA. 1100212586

Cuenta de cheques a
nombre de Grupo Meyko S.A.

BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: AGENCIA MALL PREMIER COM/
NO. SEC. : 121
CAJERO : N01 12:09:25 13/10/2020
5312 DEPOSITO CHEQUES
NÚMERO DE CUENTA: _____ *730355501*
GRUPO MEY KO SA
MONEDA RECIBIDA: _____ *LEMPIRAS*
CHEQUES LOCALES: _____ *22,500.00*
MONTO TOTAL: _____ *22,500.00*
REFERENCIA: _____ *470700121*
DEPÓSITO: ALCALDIA STA MARIA LA PAZ
NO. IDENTIFICACIÓN: 03091989XXXX60
NOMBRE: ALCALDIA STA MARIA LA PAZ
TIPO DE CAMBIO: _____ *1.00*
EQV. CK LOCAL: _____ *22,500.00*
EQV. TOTAL: _____ *22,500.00*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARÍA LA PAZ

SANTA MARÍA LA PAZ
CEL.: 9865-2258

CHEQUE No. 00000433

Santa María, La Paz 12 Octubre 2020
Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-304-000061-1

Grupo Meyko

L 22,500.00

Páguese a la orden de

Veintidos mil quinientos Lempiras exactos.

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

001302079:0011304000061100000433

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	
00000433			RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020
Hora : 01:29 p.m.
USUARIO: GS.NICOLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11213

L.: 41,850.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 634

Fecha de Emisión: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00000434

Pague a: GLOBAL IMPORTS S DE R L DE C V

Id/RTN: 05019015756382

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:




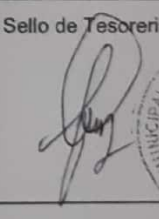

PAGO POR COMPRA DE BATA DESCARTABLE, CARETA DESECHABLE, GORRO DE ENFERMERIA, RESPIRADOR TIPO MASCARILLA KN95 3D, LENTES DE PROTECCION, RESPIRADOR TIPO MASCARILLA, PARA COMBATIR LA EPIDEMIA DEL COVID-19 EN CENTRO DE TRIAJE Y BRIGADAS MEDICAS. EJECUTADO CON PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	41,850.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-01	Transferencia del Gobierno Central Fuerza Honduras	41,850.00
Monto Total:		41,850.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	41,850.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	41,850.00


 Sello de Presupuestario


 Firma y Sello de Alcalde (sa)
 Firma y Sello de Tesorería



Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/f9JmezATh86pbI35SxE+3JUJBF6M981RT2aWdbtAWAcaU6E+bL5S12p2628NSNrUwn8b/EKgA6EddBhtTar+GWpqv6qMhD/aMC3B2qJ1qcy5QCJUY71IMFF
TZSoygIFFPyk9gEmF9ZeoDQN+vRaGisH5F



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz
 Email: munisantamaria@yahoo.com
 Tel.: 2717-7803

Orden de Compra N° 00162

Programa: 11 Actividad: 002 Proyecto No.
 Fecha: 12/10/2020 RTN Proveedor: 05019015756382
 SEÑOR (ES): Global Imports S. de R.L

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N°.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	200	Batas Quirúrgicas	53.00	10,600.00
2	60	Carotas plásticas	45.00	2,700.00
3	300	Gorro de Enfermería Descarta.	2.50	750.00
4	300	Mascarilla KN95 3D	60.00	18,000.00
5	20	Gentes de Protección	75.00	1,500.00
6	80	Mascarilla Médica	100.00	8,000.00
		Flete de Envío	0.00	300.00
				— —
		TOTAL		47,950.00

Valor Total en letras: Cuarentay Un Mil Ochocientos Cincuenta Copias.

CONDICIONES: Crédito: Plazo: Efectivo: Cheque:

OBSERVACIONES: Compra de Equipo de Bioseguridad para Antro de triaje, ejecutado con Programa Fuerza a Honduras.

E.N.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.N. 08019999408325


 ALCALDE MUNICIPAL
 Firma y sello


 TESORERO / PRESUPUESTO
 Firma y sello


 AUDITOR
 Firma y sello

214.73 GLOBAL IMPORTS S DE RL DE CV
 EDIFICIO BAY PLAZA, AVE. CIRCUNVALACIÓN, SAN PEDRO SULA, HN
 CEL +504 99914251
 MARCELLA.SIKAFFY@GLOBALIMPORTSHN.COM
 RTN 05019015756382



COTIZACION

Fecha	No
12/10/2020	2000910

Vendido a:
 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA DE LA PAZ
 DEPTO DE LA PAZ
 HONDURAS

Despachar a:
 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA DE LA PAZ
 DEPTO DE LA PAZ
 HONDURAS

Terminos de Pago	Vendedor	# Pedido	Via Desp
PAGO DE CONTADO		2	TERRESTRE

Linea	Cantidad	Modelo	Descripción	Color	Precio	Total
1	200	BATA DESCARTABLE	BATA DESCARTABLE 35 GSM CON PUÑO DE CARDIGAN	AZUL	L 53.00	L 10,600.00
2	60	CARETAS	CARETA DESECHABLE CON ESPUMA AL INTERIOR CIERRE ELASTICO	TRANSP	L 45.00	L 2,700.00
3	300	GORRO DESCARTABLE	GORRO DE ENFERMERIA DESCARTABLE CON ELASTICO	VERDE AZUL O BLANCO	L 2.50	L 750.00
4	300	KN95 3D	RESPIRADOR TIPO MASCARILLA KN95 3D MARCA KUISHEN DE TIRAS UNIDAS AMARILLAS	BLANCO	L 60.00	L 18,000.00
5	20	LENTES	LENTES DE PROTECCION GOGGLES ANTI EMPAÑO, DE MATERIAL PC	TRANSP	L 75.00	L 1,500.00
6	80	FFP2	RESPIRADOR TIPO MASCARILLA USO MEDICO DE TIRAS UNIDAS, FFP2 MARCA MEIXIN	BLANCA	L 100.00	L 8,000.00

GLOBAL IMPORTS
 R.T.N. 05019015756382
 Ave. Circunvalación, Edif. Bay Plaza
 San Pedro Sula, HN, CA

BANCO ATLANTIDA
CUENTA CORRIENTE
020111002463
GLOBAL IMPORTS S DE RL
RTN 05019015756382

TIEMPO DE ENTREGA:
 INMEDIATO
 ENVIOS FUERA DE SPS CAEX incluido

Sub Total	L	41,550.00
15% Impuesto Sobre Venta		EXENTO
Flete Interno	L	300.00
Gran TOTAL	L	41,850.00

GLOBAL IMPORTS S DE RL COMPLETE SOURCING AGENT ASIA & PACIFIC



GLOBAL IMPORTS S. DE R.L.

Tienda principal: Bo. Río de Piedras, Ave.
 Circunvalacion 6 cll. S.O. Bay Plaza, San Pedro Sula,
 Tel. 2510-0792, Correo: zaxy@globalimportsth.com
 RTN: 05019015756382
 CAI: 2E61AF-17DCE5-274398-3E8710-013885-E7

FACTURA

002-002-01- 00020994
 Fecha: 12/10/2020
 Vence: 12/10/2020
 Hora: 02:44:09

Cliente: **ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE LA PAZ**
 R.T.N.: **12179003434704**
 Dirección:

Correlativo asignado:
 De 002-002-01-00019501
 al 002-002-01-00027500
 Fecha Limite de emision: 04/01/2021

Datos de adquiriente exonerado:

Orden de Compra Exenta:
 No. Constancia de Reg. de Exoneracion:
 No. Registro SAG: CLI34No_de_Registro_SAG

CAI: 2E61AF-17DCE5-274398-3E8710-013885-E7

Código	Descripción	Cantidad	Precio U.	Descuento	Contado Total
BATAS	BATAS QUIRURJICAS	200	53.00	0.00	10,600.00
CARETAS	CARETAS PLASTICAS SHIELD	60	45.00	0.00	2,700.00
GORROS	GORROS DE ENFERMERIA DESCARTABLE CO	300	2.50	0.00	750.00
GB 2626-2006-1	MASCARILLAS KN95 3D PESCADO	300	60.00	0.00	18,000.00
LENTE	LENTE DE PROTECCION/ANTI EMPAÑO	20	75.00	0.00	1,500.00
N95 MEIXIN	MASCARILLA MEDICA TIPO CONICA FFP2	80	100.00	0.00	8,000.00



R.T.N. 05019015756382
 Ave. Circunvalación, Edif. Bay Plaza
 San Pedro Sula, HN, CA

Julieth Mestizoza

Descuentos y rebajas: Le 0.00
 Otro Descuento: 0.00

Firma de cliente

Valor Exento: L 41,550.00
 Valor Exonerado: L 0.00
 Valor Gravado 15%: L 0.00
 Valor Gravado 18%: L 0.00
 I.S.V. 15%: L 0.00
 I.S.V. 18%: L 0.00
 Total Operación: L 41,550.00

Total Moneda Nacional: 41,550.00

Son: CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON 00/100

Original

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor www.sistemasyequipo.com Operador: CAJA1

Total Items: 6



GLOBAL IMPORTS S. DE R.L.

Tienda principal: Bo. Río de Piedras, Ave.
Circunvalacion 6 ell. S.O. Bay Plaza, San Pedro Sula,
Tel. 2510-0792, Correo: zaxy@globalimportsth.com
RTN: 05019015756382
CAI: 2E61AF-17DCE5-274398-3E8710-013885-E7

FACTURA

002-002-01- 00020998
Fecha: 12/10/2020
Vence: 12/10/2020
Hora: 05:01:29

Cliente: **ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE LA PAZ**
R.T.N.: **12179003434704**
Dirección:

Correlativo asignado:
De 002-002-01-00019501
al 002-002-01-00027500
Fecha Limite de emision: 04/01/2021

Datos de adquiriente exonerado:

Orden de Compra Exenta:
No. Constancia de Reg. de Exoneracion:
No. Registro SAG: CLI34No_de_Registro_SAG

CAI: 2E61AF-17DCE5-274398-3E8710-013885-E7

Condiciones de pago: **Contado**

Código	Descripción	Cantidad	Precio U.	Descuento	Total
FLETE	FLETE DE ENVIO	1	260.87	0.00	260.87



R.T.N. 05019015756382
Ave. Circunvalacion, Edif. Bay Plaza
San Pedro Sula, HN, CA

Julieth Inestroza

Descuentos y rebajas: Le	0.00	Valor Exento:	L	0.00
Otro Descuento:	0.00	Valor Exonerado:	L	0.00
		Valor Gravado 15%:	L	260.87
		Valor Gravado 18%:	L	0.00
		I.S.V. 15%:	L	39.13
		I.S.V. 18%:	L	0.00
		Total Operación:	L	300.00
Total Moneda Nacional: 300.00				

Son: TRESCIENTOS CON 00/100

Original

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor www.sistemasyequipo.com Operador: CAJA1

Total Items: 1



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-15802

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **GLOBAL IMPORTS S DE R L DE C V**

Con Registro Tributario Nacional: **05019015756382**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-15802 en fecha 01/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411592351 de fecha 01/05/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 35749116566, presentada el 30/04/2020, la presente Constancia vence el 30/04/2021.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-15802** o mediante el siguiente código QR:





CUENTAS PARA PAGOS Y RESERVAS DE PRODUCTOS



Imagina. Cree. Triunfa.

CTA. LPS #020111002463

**MONEDA: LEMPIRAS
TIPO DE CUENTA: CTA CORRIENTE / CHEQUES
A NOMBRE DE GLOBAL IMPORTS S DE RL
RTN 05019015756382**



CTA. LPS #728044431

**MONEDA: LEMPIRAS
TIPO DE CUENTA: AHORRO
A NOMBRE DE GLOBAL IMPORTS S DE RL
RTN 05019015756382**

BAC CREDOMATIC

SUCURSAL: AGENCIA MALL PREMIER COMI

NO. SEC. : 123

CAJERO : N01 12:10:15 13/10/2020

5312 DEPOSITO CHEQUES
NÚMERO DE CUENTA: _____ *728044431*

GLOBAL IMPORTS S DE RL DE CV
MONEDA RECIBIDA: _____ *LEMPIRAS*

CHEQUES LOCALES: _____ *41,850.00*

MONTO TOTAL: _____ *41,850.00*

REFERENCIA: _____ *470700123*

DEPOSI: ALCALDIA STA MARIA LA PAZ

NO. IDENTIFICACIÓN: 0309198900060

NOMBRE: ALCALDIA STA MARIA LA PAZ

TIPO DE CAMBIO: _____ *1.00*

EQV. CK LOCAL: _____ *41,850.00*

EQV. TOTAL: _____ *41,850.00*

REVISAR LOS DATOS AQUI



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020
Hora : 01:35 p.m.
USUARIO: GS.NICOLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11214

L.: 15,896.45

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 635

Fecha de Emisión: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00000437

Id/RTN: 05019015711487

Paguese a: QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE R L

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS EN CENTRO DE TRIAJE Y BRIGADAS MEDICAS. EJECUTADO CON PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	15,896.45

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-01	Transferencia del Gobierno Central Fuerza Honduras	15,896.45
Monto Total:		15,896.45

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,896.45
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	15,896.45

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesoreria: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/f9JmezATh86pbI35SxE+3JUJBF6M981RT2aWdbtAWAcaU6E+bL5S12p2628NSNrUwn8b/EKgA6EddBhtTar+GWpqv6qMhD/aMC3B2qJ1qcy5QCjUY71IMFF
TZSoYglIVFPyk9gEmF9ZeoDQN+vRaGisH5F



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Tel.: 2717-7803

Orden de Compra N° 00163

Programa: 11 Actividad 002 Proyecto No. _____

Fecha: 12/10/2020 RTN Proveedor 05079015711487

SEÑOR (ES): Quality Sistemas y Reactivos S. de R.L

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N°.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	HDL Colesterol FT 700 ml.	990.00	990.00
2	1	LDL Colesterol Rvo Precipitante	980.00	980.00
3	1	Bilirrubina Total AA Lig.	1,800.00	1,800.00
4	1	Bilirrubina Directa AA Lig.	1,800.00	1,800.00
5	1	Colesterol Total 2 x100Ml	1,863.00	1,863.00
6	1	Glucosa Enzimatica AA	1,700.00	1,700.00
7	1	Acido Urico Enzimatico	1,990.00	1,990.00
8	1	Panoptico 3 Fcos xset	1,500.00	1,500.00
TOTAL				Van =

Valor Total en letras: _____

CONDICIONES: Crédito: _____ Plazo _____ Efectivo: _____ Cheque

OBSERVACIONES: Compra de Reactivos para laboratorio del Centro de Triaje, ejecutado con programa Fuerza Honduras.



ALCALDE MUNICIPAL
Firma y sello



TESORERO / PRESUPUESTO
Firma y sello



AUDITOR
Firma y sello



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz
 Email: munisantamaria@yahoo.com
 Tel.: 2717-7803

Orden de Compra N° 00165

Programa: 11 Actividad 002 Proyecto No. _____

Fecha: 12/10/2000 RTN Proveedor 05079015777487

SEÑOR (ES): Quality Sistemas y Reactivos S. de R.L

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N°.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
9	1	Triglicéridos 4x50 ml	7,800.00	7,800.00
		+ 15% ISU	0.00	0.00
				2,073.45
		TOTAL		15,896.45

Valor Total en letras: Quince Mil Ochocientos Noventa y Seis con 45/100

CONDICIONES: Crédito: _____ Plazo: _____ Efectivo: _____ Cheque:

OBSERVACIONES: Compra de Reactivos para laboratorio en Centro de triaje, ejecutado con programa Fuerza Honduras.

C.N.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.N. 08019999408325


 ALCALDE MUNICIPAL
 Firma y sello


 TESORERO / PRESUPUESTO
 Firma y sello


 AUDITOR
 Firma y sello

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

05019015711487

San Pedro Sula, Col. Jardines del Valle 26 calle 9
Tegucigalpa, Col. Kennedy Zona 1 grupo 15 casa 40
(504)2566-0382/ 2566-0417 / 2228-4273 / 2230-2078
Email: qualitysps@yahoo.com



Cliente: 720 ALCALDIA MUNICIPAL SANTA MARIA
RTN: 12179003434704
Domicilio Fiscal: SANTA MARIA, LA PAZ
Telefono: 00
Persona de Contacto:

Emission: 09/17/2020 Vence: 10/02/2020

Cotizacion

2020-09_11-0050

Codigo	Detalle	Unidad	Cantidad	Precio	Total
1220108	HDL COLESTEROL FT 100 ML 200 DET WIENER	Kit	1	990.00	990.00
1220104	LDL COLESTEROL Rvo Precipitante WIENER	Unidad	1	980.00	980.00
1120008	BILIRRUBINA TOTAL AA LIQ 4X50 2X20ML WIENER	SET	1	1,800.00	1,800.00
1120007	BILIRRUBINA DIRECTA AA LIQ 240ML WIENER	SET	1	1,800.00	1,800.00
1220001C	COLESTEROL TOTAL 2X100 ML WIENER 2X100 ML	SET	1	1,863.00	1,863.00
1400106	GLUCOSA ENZIMATICA AA 1X250 ML	Kit	1	1,100.00	1,100.00
1840105	ACIDO URICO ENZIMATICO 4X50ML WIENER	SET	1	1,990.00	1,990.00
998566	PANOPTICO 3 FCOS X SET	Unidad	1	1,500.00	1,500.00
1780105	TRIGLICERIDOS 4X50 ML WIENER	Kit	1	1,800.00	1,800.00

Tota Neto:	13,823.00
Descuento:	0.00
Impuesto:	2,073.45
Total General:	15,896.45

BAC
728044431



Por el Cliente

0cd(504) 9445-6380

Vendedor NADINE GARCIA

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

05019015711487

San Pedro Sula, Col. Jardines del Valle 26 calle 9

Tegucigalpa, Col. Kennedy Zona 1 grupo 15 casa 40

(504)2566-0382 / 2566-0417 / 2228-4273 / 2230-2078

Email: qualitysps@yahoo.com



Cliente: 720 ALCALDIA MUNICIPAL SANTA MARIA

RTN: 12179003434704

Domicilio Fiscal: SANTA MARIA, LA PAZ

Telefono: 00

Persona de Contacto:

Emission: 09/17/2020 Vence: 10/02/2020

Cotizacion

2020-09_11-0050

Codigo	Detalle	Unidad	Cantidad	Precio	Total
1220108	HDL COLESTEROL FT 100 ML 200 DET WIENER	Kit	1	990.00	990.00
1220104	LDL COLESTEROL Rvo Precipitante WIENER	Unidad	1	980.00	980.00
1120008	BILIRRUBINA TOTAL AA LIQ 4X50 2X20ML WIENER	SET	1	1,800.00	1,800.00
1120007	BILIRRUBINA DIRECTA AA LIQ 240ML WIENER	SET	1	1,800.00	1,800.00
1220001C	COLESTEROL TOTAL 2X100 ML WIENER 2X100 ML	SET	1	1,863.00	1,863.00
1400106	GLUCOSA ENZIMATICA AA 1X250 ML	Kit	1	1,100.00	1,100.00
1840105	ACIDO URICO ENZIMATICO 4X50ML WIENER	SET	1	1,990.00	1,990.00
998566	PANOPTICO 3 FCOS X SET	Unidad	1	1,500.00	1,500.00
1780105	TRIGLICERIDOS 4X50 ML WIENER	Kit	1	1,800.00	1,800.00

Tota Neto:	13,823.00
Descuento:	0.00
Impuesto:	2,073.45
Total General:	15,896.45

Por el Cliente

Vendedor: NADINE GARCIA



QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S .DE R.L
 RTN 05019015711487
 Col.Jardines del Valle 26 Calle
 9 y 10 Ave. San Pedro Sula , Honduras
 Tel (504) 2228-4273 / (504) 2568-0382
 Cel (504) 9445-6380
 Email: qualitynadine2003@gmail.com
 C.A.I :5944CC-68E3F1-06488A-6B3285-0050CD-3F
 Rango Autorizado:000-001 -01- 00011601 Al 000014100
 Fecha de limite de Emision: 07/02/2021

FACTURA

N°000-001-01-00012590

8P3

FECHA:12/10/2020

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA
 Dirección: LA PAZ, LAPAZ

FORMA DE PAGO:		CONTADO <input checked="" type="checkbox"/>		CREDITO POR		
Codigo	Cant	Articulo	ISV	Und	Precio Unitario	Precio Total
1200108	1	HDL COLESTEROL FT 100ML 200 DETERMINACIONES, MARCA WIENER		KIT	L 990.00	L 990.00
1220104	1	LDL COLESTEROL Rvo Presipitante, MARCA WIENER		UNIDAD	L 980.00	L 980.00
1120008	1	BILIRUBINA TOTAL AA LIQUIDA 4XS0, 2X20ML WIENER		SET	L 1,800.00	L 1,800.00
1120007	1	BILIRUBINA DIRECTA AA LIQUIDA 240ML, MARCA WIENER		SET	L 1,800.00	L 1,800.00
1220001C	1	COLESTEROL TOTAL 2X100ML, MARCA WIENER		SET	L 1,863.00	L 1,863.00
1400106	1	GLUCOSA ENZEMATICA AA 1X250ML, MARCA WIENER		KIT	L 1,100.00	L 1,100.00
1840105	1	ACIDO URICO ENZEMATICO 4XS0ML, MARCA WIENER		SET	L 1,990.00	L 1,990.00
898568	1	PANOPTICO 3 FRASCOS X SET		UNIDAD	L 1,500.00	L 1,500.00
1780105	1	TRIGLICERIDOS 4XS0ML, MARCA WIENER		KIT	L 1,800.00	L 1,800.00
					SUB-TOTAL L	L 13,823.00
					FLETE L	L -
					DESCUENTO L	L -
					15% IMPTO L	L 2,073.45
					TOTAL L	L 15,896.45

VALOR EXENTO:
 VALOR GRAVADO:

FIRMA DEL CLIENTE



Suministro de calidad total para el diagnóstico clínico

ORIGINAL

BAC CREDOMATIC

SUCURSAL: AGENCIA MALL PREMIER COMI

NO. SEC. : 122

CAJERO : N01 12:09:49 13/10/2020

5312 DEPOSITO CHEQUES

NÚMERO DE CUENTA: _____ *730264631*

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S

MONEDA RECIBIDA: _____ *LEMPIRAS*

CHEQUES LOCALES: _____ *15,896.45*

MONTO TOTAL: _____ *15,896.45*

REFERENCIA: _____ *470700122*

DEPOSI: ALCALDIA STA MARIA LA PAZ

NO. IDENTIFICACIÓN: 0309198900060

NOMBRE: ALCALDIA STA MARIA LA PAZ

TIPO DE CAMBIO: _____ *1.00*

EQV. CK LOCAL: _____ *15,896.45*

EQV. TOTAL: _____ *15,896.45*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020

Hora : 01:38 p.m.

USUARIO: GS.NICOLAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11215

L.: 19,355.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 636

Fecha de Emisión: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00000 436

Paguese a: INVERSIONES CONTRERAS ARITA SRL DE CV

Id/RTN: 05019008131694

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE EQUIPO DE INSUMOS MEDICOS : ALCOHOL, GEL DE MANOS, ALGODÓN, JABON LIQUIDO, JERINGA, ETC, PARA ATENCION A LA POBLACION EN EL CENTRO DE TRIAJE. EJECUTADO CON PROGRAMA FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	19,355.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-01	Transferencia del Gobierno Central Fuerza Honduras	19,355.00
Monto Total:		19,355.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,355.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	19,355.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Firma y Sello de Tesorería:

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmezATh86pb135SxE+3JUJBF6M981RT2aWdbtAWAcaU6E+bL5S12p2628NSNrUwn8b/EKgA6EddBhtTar+GWpqv6qMhD/aMC3B2qJ1qcy5QCJUY71IMFfTZSoygiIVFPyk9gEmF9ZeoDQN+vRaGisH5F



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz
 Email: munisantamaria@yahoo.com
 Tel.: 2717-7803

Orden de Compra N° 00170

Programa: 17 Actividad 002 Proyecto No.
 Fecha: 12/10/2020 RTN Proveedor 05019008137694
 SEÑOR (ES): Inversiones Contreras Arita S. de R.L de C.V

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N°.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
9	150	Botas descartables	8.00	1,200.00
10	300	Gorro elastico Blanco	2.00	600.00
11	100	Mascarilla con Reseruario	70.00	7,000.00
12	20	Españador Hospitalario	240.00	4,800.00
		Gasto por Envío	0.00	350.00
		TOTAL		19,350.00

Valor Total en letras: Diez y Nueve Mil Trescientos Cincuenta y Cinco pesos

CONDICIONES: Crédito: Plazo Efectivo: Cheque

OBSERVACIONES: Compra de insumos médicos para centros de triaje, ejecutado con programa Fuerza Honduras.

E.N.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.N. 08019989408325


ALCALDE MUNICIPAL
 Firma y sello


TESORERO / PRESUPUESTO
 Firma y sello


AUDITOR
 Firma y sello

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



COTIZACION

ALCADIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA, LA PAZ

RTN: 12179003434704

FORMA DE PAGO CONTADO

AGENTE CHRISTIAN FLORES

NÚMERO	PÁGINA	FECHA
--------	--------	-------

006504	1	09/10/2020
--------	---	------------

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPUESTO	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DESCUENTO	TOTAL
5	ALCOHOL 70 % GALON		150,00	750,00		750,00
5	GEL DE MANOS GALON		350,00	1.750,00		1.750,00
10	ALGODON LIBRA MIGASA		100,00	1.000,00		1.000,00
5	JABON LIQUIDO GALON		140,00	700,00		700,00
1	JERINGA 1CC 25G * 5/8 CHANNEL MED CAJA*100 UNI		100,00	100,00		100,00
1	JERINGA 1CC 30G x 1 1/2 CHANNEL MED CAJA*100 UNI		160,00	160,00		160,00
150	MARIPOSA DESCARTABLE UNIDAD #23 / 24		2,30	345,00		345,00
100	VENOCLISES SET DE INFUSION CHANNEL MED		6,00	600,00		600,00
150	BOTAS DESCARTABLES PAR		8,00	1.200,00		1.200,00
300	GORRO ELASTICO BLANCO UNIDAD		2,00	600,00		600,00
100	MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO		70,00	7.000,00		7.000,00
20	ESPARADRAPO HOSPITALARIO CHANNEL MED		240,00	4.800,00		4.800,00
1	GASTO POR ENVIO		350,00	350,00		350,00

						IMPORTE GRAVADO	0,00
						IMPORTE EXENTO	19.355,00
						DESCUENTO	0,00
						SUB-TOTAL	19.355,00
						I.V.A.	0,00
OBSERVACIONES:						TOTAL:	19.355,00

DISPONIBILIDAD SUJETA A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

REALIZADA POR: [Supervisor]

EN CASO DE CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE: INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L DE C.V

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

RTN: 05019008131694

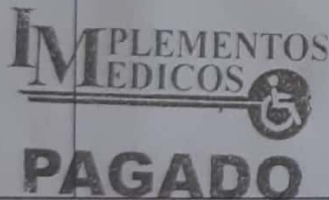
Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle
 Primer Nivel, local 11. Contiguo a Cafetería La Isla.
 Tel: 2527-8069 | 2527-8400 Ext. 7611 | 9476-4416
 E-mail: implementos.medicos@hotmail.com



FACTURA 000-001-01-00 031564	
CONDICIONES	CONTADO - DEPOSITO OCCIDENTE
FECHA	12/10/2020
VENCIMIENTO	12/10/2020
AGENTE	CHRISTIAN FLORES

NOMBRE DEL CLIENTE:	ALCADIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA, LA PAZ
DIRECCION:	LA PAZ
R.T.N	12179003434704
TELEFONO:	9465-3578

PRESENTACION	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UD.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	ISV	TOTAL
GALON	ALCOHOL 70 % GALON	5	150,00			750,00
GALON	GEL DE MANOS GALON	5	350,00			1.750,00
ROLLO	ALGODON LIBRA MIGASA	10	100,00			1.000,00
GALON	JABON LIQUIDO GALON	5	140,00			700,00
CAJA	JERINGA 1CC 25G * 5/8 CHANNEL MED CAJA*100 UNI	1	100,00			100,00
	JERINGA 1CC 30G x 1 1/2 CHANNEL MED CAJA*100 UNI	1	160,00			160,00
UNIDAD	MARIPOSA DESCARTABLE UNIDAD #23 / 24	150	2,30			345,00
UNIDAD	VENOCLISES SET DE INFUSION CHANNEL MED	100	6,00			600,00
	BOTAS DESCARTABLES PAR	150	8,00			1.200,00
	GORRO ELASTICO BLANCO UNIDAD	300	2,00			600,00
	MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO	100	70,00			7.000,00
TUBO	ESPARADRAPO HOSPITALARIO CHANNEL MED	20	240,00			4.800,00
	GASTO POR ENVIO	1	350,00			350,00



Favor elaborar cheque a nombre de : INVERSIONES CONTRERAS ARITA

La Factura Es Beneficio De Todos, EXIJALA!

TOTAL EN LETRAS :

DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO LEMPIRAS.

GRACIAS POR SU PREFERENCIA!!

Nº Correlativo De Orden Exenta:

Nº Correlativo De Constancia De Registro Exonerado:

Nº Identificativo Del Registro De La SAG:

IMPORTE EXONERADO	0,00
IMPORTE EXENTO	19.355,00
IMPORTE GRAVADO 15%	0,00
IMPORTE GRAVADO 18%	0,00
DESCUENTO Y REBAJAS	0,00
SUB-TOTAL	19.355,00
I.S.V. 15%	0,00
I.S.V. 18%	0,00
TOTAL L.	19.355,00

FECHA LIMITE DE EMISION: 21/03/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00030801 AL 000-001-01-00036800

FACTURA 000-001-01-00 Nº 031564

E-MAIL: IMPLEMENTOS.MEDICOS@HOTMAIL.COM

CAI: F159AA-E4B813-57409F-0EBA32-71EAE8-27

PAGINA 1 de 1

FIRMA RECIBIDO

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

[Supervisor]

ALMACEN: TIENDA PRINCIPAL

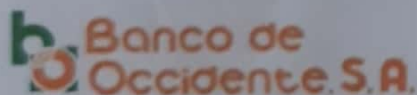
TRANSFERENCIAS BANCARIAS

- Confirma con tu asesor de venta el monto total de tu compra.
- Asegúrate de depositar la cantidad correcta.
- En la referencia de la transferencia coloca tu nombre, número de factura o cotización, o nombre de la empresa que realiza la compra. Así será más fácil verificar el depósito.
- Datos del Beneficiario INVERSIONES CONTRERAS ARITA:
 - IDENTIDAD: 0501900813169
 - CORREO: ventas@implementosmedicos.net | implementos.medicos@hotmail.com
- Envía el comprobante de la transferencia por whatsapp ó correo electrónico.
- Indica si ocuparás tu factura con nombre y RTN.
- Coordina la entrega de tu compra.



N° de Cuenta: 00818-7975

Cuenta de Cheque Lempiras
Cuentahabiente: Inversiones Contreras Arita



N° de Cuenta: 11-252-0000-323

Cuenta de Cheque Lempiras
Cuentahabiente: Inversiones Contreras Arita



N° de Cuenta: 01-299-002378-1

Cuenta de Cheque Lempiras
Cuentahabiente: Inversiones Contreras Arita



N° de Cuenta: 002202-7986-88

Cuenta de Ahorros Lempiras
Cuentahabiente: Inversiones Contreras Arita

Teléfonos: 9476-4416 | 2527-1234 | 2527-8069 | 2527-8400 Ext 7611
Correo: ventas@implementosmedicos.net | implementos.medicos@hotmail.com



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 702 AGENCIA HALL PREMIER (COMAYAGUA)
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES N/A
CAJERO.....: 03973 BERSONVM /
FECHA PROCESO.....: 12/10/2020
FECHA ACTUAL.....: 12/10/2020
HORA.....: 16:20:52
N. Documento.....: 39730621
N. Autorizacion.....: 604990
N. Cuenta.....: 11-252-000032-3
Cuentahabiente.....: INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
CKS. PROPIOS L 19,355.00*****
CKS. DE OTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 19,355.00*****

SUM: ***DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON ****
***0/100

DEPOSITANTE : MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA LA PAZ

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

1210202016205239730621

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARÍA LA PAZ

SANTA MARÍA LA PAZ
CEL.: 9865-2258

CHEQUE No. 00000436

Santa María, La Paz 12-October-2020
Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-304-00061-1

Inversiones Contreras Aritas S. de R.L. de C.V. 19,355.00

Páguese a la orden de

Diecinueve mil trescientos cincuenta y cinco con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

00000436

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	
00000436			

RECIBI CONFORME