

| CUENTA          | DESCRIPCIÓN                                                                                      | DEBE           | HABER           |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
|                 | <b>PAGO DE Compra de equipo médicos para unidad de triaje del municipio de santa fe colon en</b> |                | <b>7,309.00</b> |
|                 | <b>Operación Presidencial Fuerzas Honduras</b>                                                   |                |                 |
| 11-906-000492-1 |                                                                                                  |                |                 |
| 6391            |                                                                                                  |                |                 |
| ELABORADO POR   | REVISADO POR                                                                                     | AUTORIZADO POR | FECHA           |
|                 |                                                                                                  |                | 2011/20/20      |
|                 |                                                                                                  |                | RECIBIDO POR    |





# Banco de Occidente. S.A.

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

OFICINA.....: 906 AGENCIA TRUJILLO  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 04374 BRENYLB /  
FECHA PROCESO.....: 23/11/2020  
FECHA ACTUAL.....: 23/11/2020  
Hora.....: 14:37:44  
N. Documento.....: 43740512  
N. Autorizacion.....: 729701  
N. Cuenta.....: 11-201-014057-3  
Cuentahabiente.....: DROGUERIA MEDINAS S. DE R. L. DE C.

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*

CKS. PROPIOS L 7,309.00\*\*\*\*\*

CKS. DE UTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITO L 7,309.00\*\*\*\*\*

SON:\*\*\*SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE CON 00/100\*\*\*\*\*

\*\*\*

DEPOSITANTE : INES ALICIA ARZU GARCIA

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

2311202014374443740512



República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 20/01/2020

RTN: 05019007491865

DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Nombre o Razón Social

Inscripciones

|                  |                                     |                                         |                          |
|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| Ventas-Selectivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Productores Importadores de Cigarrillos | <input type="checkbox"/> |
| Importador       | <input checked="" type="checkbox"/> | Productor Alcoholes Licores             | <input type="checkbox"/> |
| Exportador       | <input checked="" type="checkbox"/> | Distribuidor Alcoholes Licores          | <input type="checkbox"/> |
| Imprentas        | <input type="checkbox"/>            | Importador Alcoholes Licores            | <input type="checkbox"/> |
| Prestamista      | <input type="checkbox"/>            |                                         |                          |

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, 164 del Código Tributario.



SAR

*[Signature]*  
Ministra Directora

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- 3362802

Transacción: 0882A1

# COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA S. DE R.L.

E-MAIL: laconquistahn@gmail.com  
RESIDENCIAL C.V. CALLE PRINCIPAL CASA Nº 15  
CEL: 9460-7996 / 97413196  
RTN: 05019018049164  
San Pedro Sula, Cortes, Honduras, C.A



## COTIZACION

ENVIADO A:

**MUNICIPALIDAD SANTA FE, COLON**

R.T.N :

ATENCION : LIC. CECY ALVAREZ

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 2020

| ITEM | CANT. | UNID.   | DESCRIPCION                                                                                       | PRECIO UNITARIO | TOTAL    |
|------|-------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| 2    | 2     | FRASCOS | CAPILARES EMATROCLITO (FRASCO CONTIENE 100 UNIDADES COLOR AZUL).                                  | 251.00          | 502.00   |
| 3    | 40    | UNIDAD  | MASCARILLA CON RESERVORIO                                                                         | 115.00          | 4,600.00 |
| 4    | 5     | UNIDAD  | TERMÓMETRO DE MERCURIO                                                                            | 18.20           | 91.00    |
| 5    | 2     | CAJA    | GUANTE NITRILO PARA TOMA DE MUESTRAS TALLA M (CAJA X100                                           | 310.00          | 620.00   |
| 6    | 25    | UNIDAD  | CARETAS PROTECTORAS CON LENTES                                                                    | 45.00           | 1,125.00 |
| 7    | 1     | CAJA    | ZIPLOC BIOHAZARD(SBL2R69B)(MGLG0609B4W) (TAMAÑO 7" X 8" SOLO SE VENDE EN CAJA CONITENE 25 BOLSAS) | 70.00           | 70.00    |
| 8    | 60    | UNIDAD  | CATÉTER # 24                                                                                      | 10.50           | 630.00   |
| 9    | 1     | CAJAS   | MARIPOSA # 24 (SOLO SE VENDE POR CAJA DE 100 UNIDADES)                                            | 245.00          | 245.00   |
| 10   | 2     | CAJAS   | JERINGAS #1 (SOLO SE VENDE POR CAJA DE 100 UNIDADES)                                              | 130.00          | 260.00   |
| 11   | 2     | CAJAS   | JERINGAS #3 (SOLO SE VENDE POR CAJA DE 100 UNIDADES)                                              | 110.00          | 220.00   |
| 12   | 2     | CAJAS   | JERINGAS #5 (SOLO SE VENDE POR CAJA DE 100 UNIDADES)                                              | 110.00          | 220.00   |
| 13   | 4     | CAJAS   | JERINGAS #20 (SOLO SE VENDE POR CAJA DE 50 UNIDADES)                                              | 175.00          | 700.00   |
| 14   | 2     | UNIDAD  | CORTINAS HOSPITALARIAS (NO SON IMPERMEABLES MIDEN 70"X72")                                        | 345.00          | 690.00   |
|      |       |         | Subtotal                                                                                          |                 | 9,973.00 |
|      |       |         | Impuesto                                                                                          |                 | 0.00     |
|      |       |         | Descuento                                                                                         |                 | 0.00     |
|      |       |         | Envío                                                                                             |                 | 0.00     |
|      |       |         | Total                                                                                             |                 | 9,973.00 |

TIEMPO DE ENTREGA : 2 a 3 días Habiles

TERMINOS : CONTADO

VALIDEZ DE OFERTA: 1 DIA

CANTIDADES Y PRECIOS VARIAN SEGUN INVENTARIO



# COTIZACION

CLIENTE : MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, DEPARTAMENTO DE COLON  
FECHA: 11/11/2020  
CONTACTO: ANGELA ABADIE

| ITEMS | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION                    | Precio en Lempiras |            |
|-------|----------|--------|--------------------------------|--------------------|------------|
|       |          |        |                                | Unitario           | Total      |
| 1     | 200      | C/u    | Capilares matroclito           | L -                | L -        |
| 2     | 40       | C/u    | Mascarillas con reservorio     |                    | L -        |
| 3     | 5        | C/u    | Termómetros de mercurio        | L 19.80            | L 99.00    |
| 4     | 2        | CAJA   | Guantes de nitrilo talla M     | L 420.00           | L 840.00   |
| 5     | 25       | C/u    | Caretas protectoras con lentes | L 68.00            | L 1,700.00 |
| 6     | 12       | C/u    | Bolsa ZIPLOC BIOHARZARD        | L -                | L -        |
| 7     | 60       | C/u    | Cáteter No. 24                 | L 9.50             | L 570.00   |
| 8     | 60       | C/u    | Mariposa No. 24                | L 3.00             | L 180.00   |
| 9     | 200      | C/u    | Jeringas No. 1                 | L 1.27             | L 254.00   |
| 10    | 200      | C/u    | Jeringas No. 3                 | L 1.27             | L 254.00   |
| 11    | 200      | C/u    | Jeringas No. 5                 | L 1.27             | L 254.00   |
| 12    | 200      | C/u    | Jeringas No. 20                | L 1.92             | L 384.00   |
| 13    | 2        | C/u    | Cortinas hospitalarias         | L -                | L -        |
|       |          |        |                                | L -                | L -        |

tems 3 paga impuesto

SUB TOTAL L 4,535.00  
IMP L 14.85  
TOTAL L 4,549.85



**Droguería | Tegucigalpa**  
Calle hacia Represa Los Laureles, Intersección con Anillo  
Periférico, Complejo de Bodegas #3  
Comayagüela, Honduras Tel.: +504 2229-9091

**Droguería | Tegucigalpa**  
Col. 21 de Febrero, Boulevard Fuerzas Armadas,  
Frente a Gasolinera UNO Centroamérica  
Comayagüela, Honduras, Tel.: +504 2227 0041

**Droguería | San Pedro Sula**  
Col. San Carlos De Sula 10 Calle 21 Ave, Centro Comercial  
San Jose De Sula, San Pedro Sula, Honduras,  
Tel.: +504 2554-5070/ 2554-5071

**¡Si es Corinfar... es de Confiar!**

www www.corinfar.com f /corinfar

# Drogueria Medimas S de RL

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4  
Tel: 2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240  
ventas@medimashn.com  
CAI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8  
R.T.N.: 05019007491865 Fecha Límite  
Emisión 20/01/2021



## FACTURA

000-001-01-00021694

### Cliente:

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLON  
Tlf.: 31549307  
CALLE PRINCIPAL A LA IGLESIA CATOLICA SANTA  
COLON  
Reg. Tribut.: 02069995021923  
Código clte.: 13051216

### Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras  
23 de Noviembre 2020

### Vencimiento:

23 de Noviembre 2020

Vendedor: 001

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

| Código Producto | Descripción del producto          | Cantidad | Precio Unit. | Desc. | Subtotal |
|-----------------|-----------------------------------|----------|--------------|-------|----------|
| 217             | CATHETER # 24                     | 60.0000  | 9.2000       |       | 552.00   |
| 325             | JERINGA 1CC X100                  | 1.0000   | 120.0000     |       | 120.00   |
| 1366            | JERINGA 3CC X100                  | 1.0000   | 115.0000     |       | 115.00   |
| 094             | JERINGA 5CC X100                  | 1.0000   | 115.0000     |       | 115.00   |
| 1066            | JERINGA 20CC # 21 X 1 1/2         | 2.0000   | 80.0000      |       | 160.00   |
| 569             | MARIPOSA # 24                     | 60.0000  | 2.5000       |       | 150.00   |
| 1750            | TUBOS CAPILARES                   | 2.0000   | 53.0000      |       | 106.00   |
| 2622            | MASCARILLAS                       | 40.0000  | 108.0000     |       | 4,320.00 |
| 326             | TERMOMETRO ORAL                   | 5.0000   | 18.2000      |       | 91.00    |
| 484             | GUANTES LATEX " M " X 50<br>PARES | 2.0000   | 165.0000     |       | 330.00   |
| 2989            | CARETA PROTECTORA                 | 25.0000  | 50.0000      |       | 1,250.00 |

SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

7,309.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG



TOTAL

7,309.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferirnos.

Emisión Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

CHEQUE No. 00006390

20 de noviembre de 2020

L 5.110.10

**Páguese a la orden de**

## Lempiras

**Cantidad en letras**

**b Banco de  
Occidente, S.A.**  
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

1:0 19060791:00 1 1906000492 1 000006390

| CUENTA                                                                                                                             | DESCRIPCIÓN  | DEBE           | HABER    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|----------|
| PAGO DE Compra de insumos médicos para unidad de triaje del municipio de santa fe colon en Operación Presidencial Fuerzas Honduras |              |                | 5,110.10 |
| ELABORADO POR                                                                                                                      | REVISADO POR | AUTORIZADO POR | FECHA    |
|                                                                                                                                    |              |                |          |

**Medi+****DROGUERIA MEDIMAS S DE RL****Salud, Servicio y Mucho Mas....**

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica  
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1263 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-97 • 31-51  
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C.A.  
R.T.N. 05019007491865

Nº 001681

Por Lps.

5,110.10

San Pedro Sula, 23 de Noviembre del 2020

Recibí de:

Municipalidad de Santa Fe, Colón

La cantidad de:

cinco mil ciento diez y 10/100

Lempiras

Por concepto de:

CANCELACION GASTOS DE VIAJE 21691

No. de Cheque:

20010

Saldo Anterior:

Salud, Servicio y Mucho Más

**CANCELADO**

Banco:

Cobros

Abono:

Efectivo:

Saldo Actual:

Fecha:

Firma

*[Firma]*

| CUENTA                  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                           | DEBE           | HABER        |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 11-906-000492-1<br>6390 | PAGO DE Compra de insumos médicos para unidad de triaje del municipio de santa fe colon<br>en Operación Presidencial Fuerzas Honduras |                | 5,110.10     |
| ELABORADO POR           | REVISADO POR                                                                                                                          | AUTORIZADO POR | FECHA        |
|                         |                                                                                                                                       |                | 20/11/2020   |
|                         |                                                                                                                                       |                | RECIBIDO POR |

# Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4  
Tel: 2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240  
ventas@medimashn.com  
CA115CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8  
R.T.N.: 05019007491865 Fecha Límite  
Emisión 20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00021691

**Cliente:**

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLON  
Tlf.: 31549307  
CALLE PRINCIPAL A LA IGLESIA CATOLICA SANTA  
COLON  
Reg. Tribut.: 02069995021923  
Código clte.: 13051216

**Lugar y fecha de expedición:**

San Pedro Sula, Honduras  
23 de Noviembre 2020

**Vencimiento:**

23 de Noviembre 2020

Vendedor: 001

Condiciones: Crédito

Refer.:

Envío: Entrega

| Código<br>Producto | Descripción del producto     | Cantidad | Precio Unit. | Desc. | Subtotal |
|--------------------|------------------------------|----------|--------------|-------|----------|
| 256                | EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE) | 30.0000  | 6.1700       |       | 185.10   |
| 216                | CATHETER # 22                | 30.0000  | 10.9600      |       | 328.80   |
| 1365               | JERINGA 10CC X 100           | 1.0000   | 189.0000     |       | 189.00   |
| 497                | MARIPOSA # 22                | 100.0000 | 2.0000       |       | 200.00   |
| 037                | ALGODON ROLLO                | 6.0000   | 82.0000      |       | 492.00   |
| 282                | ESPARADRAPO HOSPITALARIO     | 4.0000   | 353.4000     |       | 1,413.60 |
| 640                | SONDA DE OXIGENO             | 80.0000  | 28.7700      |       | 2,301.60 |

CINCO MIL CIENTO DIEZ 10/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

5,110.10

SEGUN O/C 00015

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL

5,110.10

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.  
Gracias por Preferirnos.

Emission Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510





# Banco de Occidente, S.A.

Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana

OFICINA.....: 906 AGENCIA TRUJILLO  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 04374 BRENLYB /  
FECHA PROCESO.....: 23/11/2020  
FECHA ACTUAL.....: 23/11/2020  
Hora.....: 14:39:35  
N. Documento.....: 43740513  
N. Autorizacion.....: 729757  
N. Cuenta.....: 11-201-014057-3  
Cuentahabiente.....: DROGUERIA MEDIMAS S. DE R. L. DE C.

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 5,110.10\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITOL 5,110.10\*\*\*\*\*

SON:\*\*\*CINCO MIL CIENTO DIEZ CON 10/100\*\*\*\*\*  
\*\*\*

DEPOSITANTE : INES ALICIA ARZU GARCIA

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

2311202014393543740513



República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 20/01/2020

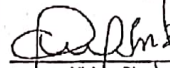
RTN: 05019007491865

DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.  
Nombre o Razón Social

Inscripciones

|                  |                                     |                                         |                          |
|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| Ventas-Selectivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Productores Importadores de Cigarrillos | <input type="checkbox"/> |
| Importador       | <input checked="" type="checkbox"/> | Productor Alcoholes Licores             | <input type="checkbox"/> |
| Exportador       | <input checked="" type="checkbox"/> | Distribuidor Alcoholes Licores          | <input type="checkbox"/> |
| Imprentas        | <input type="checkbox"/>            | Importador Alcoholes Licores            | <input type="checkbox"/> |
| Prestamista      | <input type="checkbox"/>            |                                         |                          |

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, 164 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- 3362802

Transacción: 0882A1



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN PEDRO SULA

## LICENCIA DE OPERACIÓN DE NEGOCIO



SAN PEDRO SULA

Unidad Orden Horizontal

PERMISO No. 41745  
DECLARACIÓN No. 72499  
FECHA EMISIÓN 2020 1 03/02/2020

29/01/2020 Renovación

FECHA VENCIMIENTO 31 de diciembre del 2020

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos de la Ordenanza Municipal que institucionaliza y regula el proceso simplificado de emisión del Permiso de Operación de Negocio en el Municipio de San Pedro Sula (Aprobado en punto de #15, Acta #13 de la sesión de Corporación Municipal celebrada el 26/Oct/2006) se otorga el presente permiso a:

### DROGUERIA MEDIMAS

DROGUERIA MEDIMAS S DE R.L DE C.V.

Ubicado en : NOR-OESTE URBANO RESIDENCIAL EL PORTAL Calle: - Ave: - Local  
R.T.N. o Ident: 05019007491865 Expediente: 001 Sucursal: 001 Categoría: C2  
Zonificación : ZR4 Horario de Atención Horario no controlado Clave Catastral: NO023001004  
RIC/RMC: 1255790

GIRO COMERCIAL  
VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDICINALES Y DE HERBORISTE  
AUTORIZACION DE ROTULO

| TIPO | LEYENDA         | ANCHO | ALTO | AREA |
|------|-----------------|-------|------|------|
|      | NO TIENE ROTULO |       |      |      |

REGULACION DE INGRESOS



IMPRIMO: blana  
FECHA : 03/02/2020 04:32:59 PM

EXHIBIR ESTE PERMISO EN LUGARES VISIBLES DEL ESTABLECIMIENTO



CAMARA DE  
COMERCIO E  
INDUSTRIAS  
DE CORTÉS

El Infrascrito Secretario de la Cámara de Comercio e Industrias de Cortés  
**CERTIFICA**

Que DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

ha sido inscrito bajo el número 12567 del libro de Registro respectivo, como  
SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

VALIDO HASTA AÑO 2025

San Pedro Sula, 30 de ENERO del 2020

Secretario

Complejo de Eventos y Convenciones , Expocentro  
Colonia Las Brisas, 22 y 24 calle, entre la 1era y 4ta avenida N.E., pdo. Postal No. 14, S. P. S., Honduras.  
Teléfonos PBX: (504) 2561 6100 / Fax: (504) 2568 0344 / [www.cci honduras.org](http://www.cci honduras.org)



SECRETARÍA DE SALUD  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE EL SALVADOR



# LICENCIA SANITARIA

## HN-LEPF-0520-0007

### AUTORIZADA PARA:

TRANSPORTAR, DISTRIBUIR, ALMACENAR, VENTA AL  
POR MAYOR, EXPORTAR, IMPORTAR MEDICAMENTOS  
DE USO HUMANO, PRODUCTOS COSMÉTICOS,  
DISPOSITIVOS MÉDICOS

#### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

NÚMERO DE EXPEDIENTE: ARSA-0520-L-0007

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: DROGUERIA MEDIMAS S. DE R.L DE C.V.

NOMBRE DEL PROPIETARIO: DROGUERIA MEDIMAS S. DE R.L DE C.V.

DIRECCIÓN: RESIDENCIAL EL PORTAL, BLOQUE C, CASA No. 4 San Pedro Sula  
CORTÉS.

NOMBRE DEL REGENTE (CUANDO APLIQUE): SILVIA SELENA PIURA PAZ

FECHA DE EMISIÓN: 11/05/2020

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS  
CONDICIONES EN QUE FUE EXPEDIDA.

VENCIMIENTO

11/05/2026



DR. FRANCIS RAFAEL CONTRERAS  
COMISIONADO PRESIDENTE

ESTA LICENCIA DEBERÁ MOSTRARSE EN UN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO Y DE FÁCIL ACCESO AL CONSUMIDOR.



Agencia de Regulación Sanitaria



@Arsa Honduras



Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA No. 00015

Lugar y Fecha: Santa Fe, Colón 16 de noviembre del 2020

Señor(es): DROGERIA MEDIMAS S.DE R.L.

RTN:

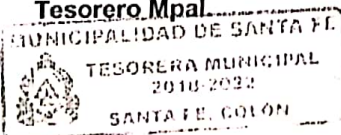
Dirección: San Pedro Sula, Cortés

Teléfono: 3197-3212

| No.                 | Cant. | U/M   | Descripción             | Precio Unit | Precio Total |
|---------------------|-------|-------|-------------------------|-------------|--------------|
| 1                   | 30    | C/U   | Venoclisis              | 6.17        | 185.10       |
| 2                   | 30    | C/U   | Cateter No. 22          | 10.96       | 328.80       |
| 3                   | 100   | C/U   | Jeringa 10ML            | 1.89        | 189.00       |
| 4                   | 100   | C/U   | Mariposas No. 22        | 2.00        | 200.00       |
| 5                   | 6     | Libra | Algodón                 | 82.00       | 492.00       |
| 6                   | 4     | Rollo | Esparadrapo             | 353.40      | 1,413.60     |
| 7                   | 80    | C/u   | Puntas Nasales          | 28.77       | 2,301.60     |
|                     |       |       | .....ULTIMA LINEA.....  |             | -            |
|                     |       |       | Importe Exonerado       |             | 5,110.10     |
|                     |       |       | Importe Exento          |             |              |
|                     |       |       | Importe Gravado 15%     |             |              |
|                     |       |       | Importe Gravado 18%     |             |              |
|                     |       |       | Importe Gravado 4%      |             |              |
|                     |       |       | Gastos de envío / Flete |             |              |
|                     |       |       | Descuentos y Rebajas    |             |              |
|                     |       |       | 15% ISV                 |             | -            |
|                     |       |       | 18% ISV                 |             |              |
|                     |       |       | 4% ISV                  |             | -            |
|                     |       |       | GRAN TOTAL              |             | 5,110.10     |
| Tiempo /            |       |       |                         |             |              |
| condiciones entrega |       |       |                         |             |              |
| Condiciones de      |       |       |                         |             |              |
| pago                |       |       |                         |             |              |
| Asesor de Ventas    |       |       | Tel/cel:                |             |              |
| Bien/Servicio       |       |       | Tel/cel:                |             |              |

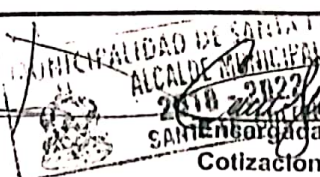
*[Signature]*

Tesorero Mpal.



Alcalde Municipal

*[Signature]*



Encargada de Compras y  
Cotizaciones



# MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLÓN



Departamento de Colón, Honduras, C.A.  
Tels.: (504) 2408-0122, 9586.6911, 3178-1023  
Cuenta N.º: 119060004921

CHEQUE No. 00006399

SANTA FE  
Lugar y Fecha

20 de noviembre de 2020

MOLINERO'S COMERCIAL S. DE R. L. DE C.V.

Páguese a la orden de

L 6,049.00

SEIS MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

**Banco de Occidente. S.A.**  
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

1190607910011906000492100006399

| CUENTA                  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                             | DEBE           | HABER        |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
|                         | PAGO DE Compra de una refrigeradora para la unidad de triaje del municipio de santa fe<br>colon operación presidencial fuerzas honduras |                | 6,049.00     |
| 11-906-000492-1<br>6399 |                                                                                                                                         |                |              |
| ELABORADO POR           | REVISADO POR                                                                                                                            | AUTORIZADO POR | FECHA        |
|                         |                                                                                                                                         |                | 20/11/2020   |
|                         |                                                                                                                                         |                | RECIBIDO POR |



Municipalidad de Santa Fe

Departamento de Colón

Honduras, C.A.

ORDEN DE COMPRA No. 00014



Lugar y Fecha: Santa fe Colon 16/11/2020

Señor(es): Comercial Molinero

RTN: 0101-9995-011846

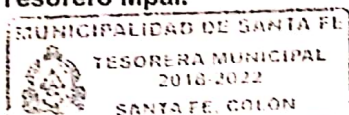
Dirección: Trujillo, Colon

Teléfono: 9588-3584

| No.                      | Cant. | U/M | Descripción             | Precio Unit | Precio Total |
|--------------------------|-------|-----|-------------------------|-------------|--------------|
| 1                        | 1     | C/U | Refrigeradora mediana   | 6,049.00    | 6,049.00     |
| 2                        |       |     |                         |             | -            |
| 3                        |       |     |                         |             | -            |
| 4                        |       |     |                         |             | -            |
|                          |       |     | .....ULTIMA LINEA.....  |             |              |
|                          |       |     | Importe Exonerado       |             | 6,049.00     |
|                          |       |     | Importe Exento          |             |              |
|                          |       |     | Importe Gravado 15%     |             |              |
|                          |       |     | Importe Gravado 18%     |             |              |
|                          |       |     | Importe Gravado 4%      |             |              |
|                          |       |     | Gastos de envio / Flete |             |              |
|                          |       |     | Descuentos y Rebajas    |             |              |
|                          |       |     | 15% ISV                 |             |              |
|                          |       |     | 18% ISV                 |             |              |
|                          |       |     | 4% ISV                  |             | -            |
|                          |       |     | GRAN TOTAL              |             | 6,049.00     |
| entrega de bien/servicio |       |     |                         |             |              |
| Condiciones de pago      |       |     |                         |             |              |
| Asesor de Ventas         |       |     |                         |             |              |
| Recibe Bien/Servicio     |       |     |                         |             |              |

*[Signature]*

Tesorero Mpal.



Alcalde Municipal



Encargada de Compras y Cotizaciones MPAL



# COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA S. DE R.L.

E-MAIL: laconquistahn@gmail.com  
RESIDENCIAL C.V. CALLE PRINCIPAL CASA N° 15  
CEL: 9460-7996 / 97413196  
RTN: 05019018049164  
San Pedro Sula ,Cortes, Honduras, C.A



## COTIZACION

ENVIADO A:

**MUNICIPALIDAD SANTA FE, COLON**

R.T.N :

ATENCION : LIC. CECY ALVAREZ

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 2020

| ITEM | CANT. | UNID.  | DESCRIPCION                                      | PRECIO UNITARIO | TOTAL     |
|------|-------|--------|--------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| 1    | 1     | Unidad | REFRIGERADORA DE 6.5 PIES CUBICOS (CON ESCARCHA) | 7,950.00        | 7,950.00  |
| 2    | 1     | Unidad | REFRIGERADORA DE 8 PIES CUBICOS (SIN ESCARCHA)   | 10,725.00       | 10,725.00 |
|      |       |        |                                                  | Subtotal        | 18,675.00 |
|      |       |        | VALIDEZ DE LA OFERTA 1 DIA                       | Impuesto        | 0.00      |
|      |       |        |                                                  | Descuento       | 0.00      |
|      |       |        |                                                  | Envío           | 0.00      |
|      |       |        |                                                  | Total           | 18,675.00 |

TIEMPO DE ENTREGA : 2 a 3 dias Habiles  
TERMINOS : CONTADO  
VALIDEZ DE OFERTA: 1 DIA  
CANTIDADES Y PRECIOS VARIAN SEGUN INVENTARIO



Moliner's Comercio de R.L.  
B. Ingles, Av. la Republica,  
Fte. Marina, Ferrea, La Ceiba,  
Atlantida

Telf. Empresa: 2443-2719  
Trujillo

B. EL CENTRO FTE. BANASUPRO  
TRUJILLO COLON

Telf. Sucursal: 2434-4453  
E-mail: trujillo@molineros.com  
CAI:  
39824C-F2EDA3-D24B99-B55B40-EOD  
ABC-11

Factura de contado  
Operación: 002-01163  
Número: 021-001-01-00015791  
ID Interno: 00015791  
Bodega: 1  
Fecha: 24/11/2020 11:07:43 AM  
Cliente: 213035  
MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
RTN: 02069995021923  
Vendedor: GREISY MARIANA  
MEDINA  
Cajero: 244-Trujillo Caja  
Caja: 001-Caja 1

| Código                     | Cant        | Total       |
|----------------------------|-------------|-------------|
| 10682                      | 1XL6,237.39 | L6,237.39 * |
| REFRI.GRD 138GFT/ VCM *GRS |             |             |
| Garantía Fab: 365 días     |             |             |

Cantidad Artículos: 1  
Importe Exonerado: L0.00  
Importe Exento: L0.00  
Importe Gravado: L6,237.39  
Desc. y Rebaja Exento: L0.00  
Desc. y Rebaja Gravada: L1,064.35  
ISV 15.00%: L775.96  
Total a Pagar: L5,949.00  
Paga con: 5,949.00  
\*: Paga Impuesto  
d: Artículo con Descuento  
Tipo de Pago: E

Datos Fiscales  
Monto Total:  
cinco mil novecientos cuarenta  
y nueve Lempiras  
N° Orden de compra exento  
N° Constancia de registro  
exento  
N° Del registro de la S.A.G  
Fecha Límite de Emisión:  
09/01/2021  
Rango Autorizado:  
021-001-01-00015601  
al  
021-001-01-00016100

¡¡GRACIAS POR PREFERIRNOS LO  
ESPERAMOS PRONTO!!  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE  
TODOS ¡¡EXÍJALA!!

Moliner's Comercio de R.L.  
B. Ingles, Av. la Republica,  
Fte. Marina, Ferrea, La Ceiba,  
Atlantida

Telf. Empresa: 2443-2719  
Trujillo

B. EL CENTRO FTE. BANASUPRO  
TRUJILLO COLON

Telf. Sucursal: 2434-4453  
E-mail: trujillo@molineros.com  
CAI:  
39824C-F2EDA3-D24B99-B55B40-EOD  
ABC-11

Factura de contado  
Operación: 002-01163  
Número: 021-001-01-00015791  
ID Interno: 00015791  
Bodega: 1  
Fecha: 24/11/2020 11:07:43 AM  
Cliente: 213035  
MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
RTN: 02069995021923  
Vendedor: GREISY MARIANA  
MEDINA  
Cajero: 244-Trujillo Caja  
Caja: 001-Caja 1

| Código                     | Cant        | Total       |
|----------------------------|-------------|-------------|
| 10682                      | 1XL6,237.39 | L6,237.39 * |
| REFRI.GRD 138GFT/ VCM *GRS |             |             |
| Garantía Fab: 365 días     |             |             |

Cantidad Artículos: 1  
Importe Exonerado: L0.00  
Importe Exento: L0.00  
Importe Gravado: L6,237.39  
Desc. y Rebaja Exento: L0.00  
Desc. y Rebaja Gravada: L1,064.35  
Y nueve Lempiras  
N° Orden de compra exento  
N° Constancia de registro  
exento

N° Del registro de la S.A.G  
Fecha Límite de Emisión:  
09/01/2021  
Rango Autorizado:  
021-001-01-00015601  
al  
021-001-01-00016100

¡¡GRACIAS POR PREFERIRNOS LO  
ESPERAMOS PRONTO!!  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE  
TODOS ¡¡EXÍJALA!!  
ORIGINAL: CLIENTE  
1ER COPIA: EMISOR  
2DA COPIA: ARCHIVO  
¡¡GRACIAS POR PREFERIRNOS LO  
ESPERAMOS PRONTO!!  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE

Molineros Comercial

Ced: 01019995011846

Trujillo

B. EL CENTRO FTE. BANASUPRO  
TRUJILLO COLON

Tel: 2434-4453

Ingreso de Caja

Operación: 002-01163

Fecha: 24/11/2020 11:09:20 AM

Caja: 1

Ingreso: 018-01-1056

Cajero: 244-Trujillo Caja

Tipo: Fletes

Cliente: 02069995021923

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

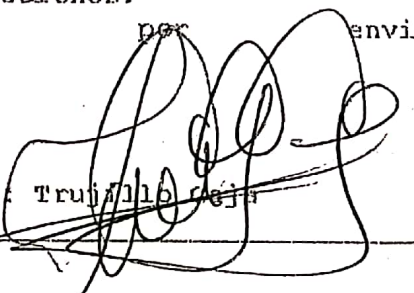
-----  
Ingreso de Caja Mont

-----  
Total Del Ingreso: 100.00  
-----

Observaciones:

cobro por envío

Cajero: Trujillo Caja

Firma: 

Administrador: Sinia Gonzales

Firma: \_\_\_\_\_

Molineros

Comercial

Ced: 01019995011846

Trujillo

B. EL CENTRO FTE. BANASUPRO  
TRUJILLO COLON

Tel: 2434-4453

Ingreso de Caja

Operación: 002-01163

Fecha: 24/11/2020 11:09:20 AM

Caja: 1

Ingreso: 018-01-1056

Cajero: 244-Trujillo Caja

Tipo: Fletes

Cliente: 02069995021923

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

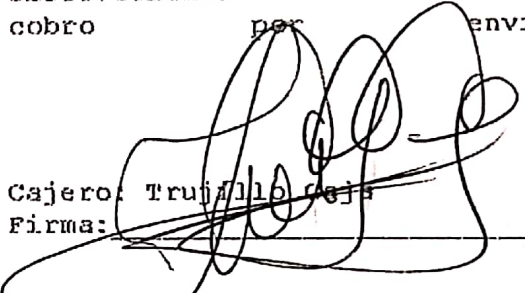
-----  
Ingreso de Caja Mont

-----  
Total Del Ingreso: 100.00  
-----

Observaciones:

cobro por envío

Cajero: Trujillo Caja

Firma: 

Administrador: Sinia Gonzales

Firma: \_\_\_\_\_

# MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLÓN



Departamento de Colón, Honduras, C.A.  
Tels.: (504) 2408-0122, 9586.6911, 3178-1023  
Cuenta N.º: 119060004921

CHEQUE No. 00006382

**SANTA FE**  
Lugar y Fecha

20 de noviembre de 2020

**JENNY ZELENA BENNETT MCFIELD**

Páguese a la orden de

L 1,505.00

**UN MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS**

Cantidad en letras

Lempiras

**Banco de Occidente. S.A.**  
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

1190607910011906000492100006382

| CUENTA          | DESCRIPCIÓN                                                                                                        | DEBE                  | HABER        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 11-906-000492-1 | PAGO DE Compra de materiales de limpieza para unidad de triaje al colon en operación presidencial Fuerzas Honduras | Municipio de santa fe | 1,505.00     |
| 6382            |                                                                                                                    |                       |              |
| ELABORADO POR   | REVISADO POR                                                                                                       | AUTORIZADO POR        | FECHA        |
|                 |                                                                                                                    |                       | 20/11/2020   |
|                 |                                                                                                                    |                       | RECIBIDO POR |



# JENNY ZELENA BENNETT MCFIELD

TODO LIMPIEZA Y MAS...

Bo. LAS FLORES, PLAZA CARIBE, CONTIGUO A POLLOS COSTEÑO  
TOCOA, COLÓN \* CEL: 3268-7102 \* 3183-7463

Email: zelenabennett05@gmail.com

## FACTURA CONTADO

| DIA | MES | AÑO  | Nº                  |
|-----|-----|------|---------------------|
| 24  | 11  | 2020 | 000-001-01-00001791 |

CLIENTE: Municipalidad de Santa Fe Colon  
R.T.N. 02 06 99 95 021 923

| CANT.    | DESCRIPCION          | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL  |
|----------|----------------------|-----------------|--------------------------------|--------|
| 3        | pag. Vasos #10       | 40.00           |                                | 120.00 |
| 10       | rollos papel toalla  | 40.00           |                                | 400.00 |
| 3        | pag. papel higienico | 75.00           |                                | 225.00 |
| 2        | panes plasticas      | 120.00          |                                | 240.00 |
| 5        | libros bolsas 7x14   | 49.00           |                                | 245.00 |
| 5        | pag. Baterias AAA    | 55.00           |                                | 275.00 |
|          |                      |                 |                                |        |
|          |                      |                 |                                |        |
|          |                      |                 |                                |        |
|          |                      |                 |                                |        |
| TOTAL L. |                      |                 |                                |        |

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: \_\_\_\_\_ No. REGISTRO S.A.G. \_\_\_\_\_

No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: \_\_\_\_\_

FIRMA AUTORIZADA

R.T.N.: 01011981014480

CAI: EC88DF-D2309D-A74C97-C16BEF-8FCF88-60

FECHA LIMITE DE EMISION: 05/03/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00001451 \* 000-001-01-00002050

ORIGINAL: CLIENTE \* COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SUB-TOTAL EXONERADOS L.

SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO L.

SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% L.

SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

1,308.69

196.31

1,505.00

TOTAL(Letras)

Min quinientos cinco

Lps.

IMPRESA COPYPRINT, TEL: 2440-1277, RTN: 01011975018760, CERTIFICADO: 9231-19-10500-8, 12 TAL BLA, 1COP, 05/03/2020.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**JENNY ZELEN A / BENNETT MCFIELD**



**HONDUREÑA POR NACIMIENTO**  
**NACIÓ EL : 05 MAYO 1981**  
**SEXO : FEMENINO**  
**EMITIDA EL : 20 MAYO 2002**



**0101-1981-01448**



**03859133-02**

**ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS:** Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la tarjeta de identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

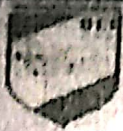
  
**DIRECTOR R.N.P.**



**SOLICITADA EN 0101**

**JENNY ZELEN A / BENNETT MCFIELD**

**0101-1981-01448**



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

RTN: 01011981014480

JENNY ZELEN A BENNETT MCFIELD

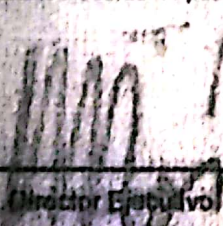
Nombre o Razón Social

Inscripciones

|                  |  |                                |  |
|------------------|--|--------------------------------|--|
| Ventas-Selectivo |  | Productores Importadores       |  |
| Importador       |  | de Cigarrillos                 |  |
| Exportador       |  | Productor Alcoholes Licores    |  |
| Imprentas        |  | Distribuidor Alcoholes Licores |  |
| Prestatista      |  | Importador Alcoholes Licores   |  |

Fecha de Emisión: 20110808

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 268 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 68 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° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestatista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

  
Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al  
Contribuyente

Señor Contribuyente leuendo 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- 774383

Transacción: 707BC0



**ALCALDIA MUNICIPAL DE TOCOA, COLÓN.**  
**PERMISO PARA APERTURA Y RENOVACIÓN DE NEGOCIO**  
**R.T.N. 02099999024455**

Permiso N°

**058**

**A:** TODO LIMPIEZO Y MÁS  
**PROPIETARIO:** JENNY ZELENIA BENNETT MCFIELD  
**DIRECCIÓN:** B- LAS FLORES  
**IDENTIFICACIÓN CATASTRAL:** URBANO  
**CÓDIGO CATASTRAL:** NQ III-J-22-10  
**CLASE DE NEGOCIO:** VENTA DE INSUMOS DE LIMPIEZA  
**NO. DE SOLICITUD:** 058  
**FECHA DE SOLICITUD:** 06-06-2019  
**FECHA DE VENCIMIENTO:** 31-12-2019

CONFORME AL PLAN DE ARBITRIOS Y AL ARTICULO N° 13, INCISO 9 Y 10 DE LA LEY DE MUNICIPALIDADES VIGENTE, EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE TOCOA, DEPARTAMENTO DE COLÓN, CONCEDE EL PRESENTE PERMISO DE OPERACIÓN, EL CUAL DEBERÁ SER COLOCADO EN UN LUGAR VISIBLE.

NOTA: LOS CONTRIBUYENTES QUE CLAUSUREN, CIERREN, LIQUIDEN, CAMBIEN DE NOMBRE MODIFIQUEN O AMPLIEN LA ACTIVIDAD DEL NEGOCIO, ESTÁN OBLIGADOS A PRESENTAR EN LA OFICINA DE CONTROL TRIBUTARIO DENTRO DE LOS 30 DÍAS SIGUIENTES ESTA INFORMACIÓN DE LO CONTRARIO RECAERÁ MULTA DEL 10% DEL IMPUESTO A PAGAR.

TOCOA, COLÓN



**SR. ADÁN FÚNEZ MARTÍNEZ**  
**ALCALDE MUNICIPAL**

N° 003543



**MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, DEPARTAMENTO DE COLON**  
**CODIGO: 0206**

Calle Principal Frente al Parque tel. 24080122 Email: munisf\_colon@yahoo.com



**SOLICITUD DE COTIZACION No. 01**

**Lugar y Fecha:** Santa Fe, Colón 09 de noviembre del 2020

**Señor(es):** TODO LIMPIEZA Y MAS

**RTN:** 0101-1981-014480

**Dirección:** Tocon, Colón

**Teléfono:** 3183-7463

| Cant.                          | U/M   | Descripción                                                                                                                              | Precio en Lempiras |       |
|--------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------|
|                                |       |                                                                                                                                          | Unitario           | Total |
| 150                            | C/u   | Vasos desechables No. 10                                                                                                                 |                    |       |
| 10                             | C/u   | Rollos de papel toalla                                                                                                                   |                    |       |
| 12                             | C/u   | Papel higiénico                                                                                                                          |                    |       |
| 2                              | C/u   | Pana plástica grande                                                                                                                     |                    |       |
| 5                              | Lbs   | Bolsa plástica 7X14                                                                                                                      |                    |       |
| 5                              | Pares | Batería AAA                                                                                                                              |                    |       |
|                                |       | .....ULTIMA LINEA.....                                                                                                                   |                    |       |
|                                |       | Importe Gravado 15%                                                                                                                      |                    |       |
|                                |       | Importe Gravado 18%                                                                                                                      |                    |       |
|                                |       | Importe Gravado 4%                                                                                                                       |                    |       |
|                                |       | Gastos de envío / Flete                                                                                                                  |                    |       |
|                                |       | Descuentos y Rebajas                                                                                                                     |                    |       |
|                                |       | 15% ISV                                                                                                                                  |                    |       |
|                                |       | 18% ISV                                                                                                                                  |                    |       |
|                                |       | 4% ISV                                                                                                                                   |                    |       |
|                                |       | Gran Total                                                                                                                               |                    |       |
| Vigencia de cotización         |       |                                                                                                                                          |                    |       |
| Forma de pago                  |       |                                                                                                                                          |                    |       |
| Tiempo entrega bien o servicio |       |                                                                                                                                          |                    |       |
| Asesor de ventas               |       |                                                                                                                                          |                    |       |
|                                |       | Tel/Cel:                                                                                                                                 |                    |       |
| Observación                    |       | 1.- Favor adjuntar imágenes del bien a la cotización.<br>2.- Producto debe tener certificación ARSA (Si aplica) u otro tipo de garantía. |                    |       |

Cecy Alvarez  
Elaboró

Sandy Salgado  
Proveedor  
Firma y Sello





**TODO LIMPIEZA Y MAS**

**TEL.31837463**

RTN: 01011981014480

**CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE AGUAN**

**DIRECCION: SANTA ROSA DE AGUAN, TRUJILLO, COLON**

FECHA: 13 DE NOVIEMBRE 2020

[illegible]



**MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, DEPARTAMENTO DE COLÓN**  
**CODIGO: 0206**

Calle Principal Frente al Parque tel. 24080122 Email: munisf\_colon@yahoo.com



**SOLICITUD DE COTIZACION No. 03**

**Lugar y Fecha:** Santa Fe, Colón 09 de noviembre del 2020

**Señor(es):** VEROY RAGS

**RTN:**

**Dirección:** Trujillo, Colón

**Teléfono:**

| Cant.                          | U/M   | Descripción                                           | Precio en Lempiras      |       |
|--------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|-------------------------|-------|
|                                |       |                                                       | Unitario                | Total |
| 150                            | C/u   | Vasos desechables No. 10                              |                         |       |
| 10                             | C/u   | Rollos de papel toalla                                |                         |       |
| 12                             | C/u   | Papel higienico                                       |                         |       |
| 2                              | C/u   | Pana plástica grande                                  |                         |       |
| 5                              | Lbs   | Bolsa plástica 7X14                                   |                         |       |
| 5                              | Pares | Batería AAA                                           |                         |       |
|                                |       | .....ULTIMA LINEA.....                                |                         |       |
|                                |       |                                                       | Importe Gravado 15%     |       |
|                                |       |                                                       | Importe Gravado 18%     |       |
|                                |       |                                                       | Importe Gravado 4%      |       |
|                                |       |                                                       | Gastos de envío / Flete |       |
|                                |       |                                                       | Descuentos y Rebajas    |       |
|                                |       |                                                       | 15% ISV                 |       |
|                                |       |                                                       | 18% ISV                 |       |
|                                |       |                                                       | 4% ISV                  |       |
|                                |       |                                                       | Gran Total              |       |
| Vigencia de cotización         |       |                                                       |                         |       |
| Forma de pago                  |       |                                                       |                         |       |
| Tiempo entrega bien o servicio |       |                                                       |                         |       |
| Asesor de ventas               |       | Tel/Cel:                                              |                         |       |
| Observación                    |       | 1.- Favor adjuntar imágenes del bien a la cotización. |                         |       |

Cecy Alvarez  
Elaboró

Proveedor  
Firma y Sello



## Veroy Rags #2

Barrio. Las Flores, Calle al Mercado a la Iglesia Catolica Tocoa, Colon, Honduras  
Tel. 2444-4999 Cel. 9865-1488, Correo veroy\_rags@yahoo.com  
Casa Matriz : Veroy Rags 1, Direccion : Barrio El Coyal, Saba Colon, Honduras  
Teléfono - 2424-8130 - 3177-0766

CAI: 4890CF-BC012C-7C4F82-94226B-EEE0C8-75

RTN: 06061971003836 WALTHER RAFAEL ARNODO GOMEZ

### COTIZACION

00000828

Fecha: 11/11/2020

Vence: 26/11/2020

ORIGINAL - CLIENTE

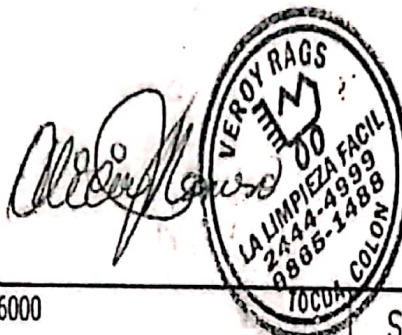
COPIA - EMISOR

ente: MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

N Cliente : 02069995021923

Vendedor: A VENTA TIENDA

| codigo | Descripción                     | Cantidad | Precio Unitario | Total    |
|--------|---------------------------------|----------|-----------------|----------|
| ASO019 | VASO 10 PLASTIVAL UNIDAD        | 3        | 32.17           | 96.51    |
| ST008  | TOALLA ROLLO TORK UNV HS 240MTS | 10       | 160.87          | 1,608.70 |
| PH001  | PAPEL HIGIENICO WC 1000 HOJAS   | 12       | 47.39           | 568.68   |



o de Facturas Asignados 001-005-01-00038001 al 001-005-01-00046000

Límite de Emisión: 03/05/2020

Después de la fecha de vencimiento se cobrará un 3% de interés mensual.

Si el cheque devuelto se cobrará un recargo de Lps. 700.00

Original de esta factura no constituye comprobante de pago

Entregado Por:

Fecha de Entrega

Firma del Cliente

LEMPIRAS DOS MIL SEISCIENTOS QUINCE CON 00/100

|                      |          |
|----------------------|----------|
| SubTotal Exento L:   | 0.00     |
| SubTotal 15%         | 2,273.89 |
| I.S.V.15%            | 341.11   |
| Total Operación LPS: | 2,615.00 |
| Total Cancelado:LPS  | 0.00     |
| Saldo:               | 2,615.00 |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"

Crédito