



Republica de Honduras, C.A.  
 Alcaldía Municipal de Taulabe Comayagua



Tel: 2784-5076 Telefax Tesorería Mpal: 2784-5815

13511

**ORDEN DE PAGO Nº 032896**

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 14 DE Abril DEL 20 21

Señor Tesorero Municipal

F.P.

Páguese a la Orden de: Grupo Frio S de R.L.

La Cantidad: Quince mil lempiras exactos

Cheque No. 13051  
 Valor efectivo L. \_\_\_\_\_

L. 15,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gastos Corrientes:
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:	Gastos de Inversión Social: _____
					Gastos por Deuda Pública: _____

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
11 02 000 000 000 54200 6 90 11-001-01 20 368	Compra de 2 aires acondicionados utilizados en apoyo a Asoc. Madre feliz para almacenar en Salon las Vacunas Contra el Covid-19 Se retiene el 15% I.V.		15000.00
			1956.52
			13043.48

MUNICIPALIDAD DE TAULABE  
 TESORERÍA  
 Firma Tesorería

ALCALDIA TAULABE  
 SEÑOR MALDONADO  
 Sello del Alcalde  
 Taulabé, Comayagua

Firma y Sello Encargado Presupuesto  
 ALCALDIA MUNICIPAL  
 PRESUPUESTO  
 Taulabé Comayagua

Recibido por: Marvin Orer Garcia  
 Identidad No. 0603198101726  
 Tarjeta Imp. Personal No. \_\_\_\_\_  
 Fecha de Pago: \_\_\_\_\_

Bo. El Centro, 1 ave. 2 Calle  
 S de R.L.  
 Grupo Frio  
 Tel: 2773-9233 / 2773-9284 / 2773-9274  
 Siguatepeque, Honduras, CA



Republica de Honduras, C.A.  
Alcaldía Municipal de Taulabe Comayagua

Tel: 2784-5076 Telefax Tesorería Mpal: 2784-5815



**ORDEN DE PAGO Nº 032915**

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 16 DE Abril DEL 20 21

Cheque No. 13072  
Valor efectivo L. \_\_\_\_\_

Señor Tesorero Municipal \_\_\_\_\_

Páguese a la Orden de: \_\_\_\_\_

F.P.  
BENPHARMA

La Cantidad: \_\_\_\_\_

Dieinueve mil quinientos exactos

L. 19,500.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Gastos Corrientes: \_\_\_\_\_

Gastos de Inversión Social: \_\_\_\_\_

Gastos por Deuda Pública: \_\_\_\_\_

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	Compra de pruebas rápidas de Covid-19 en apoyo a Equipo de Futbol "Taulabe futsal" aplicadas a cada jugador para participar en torneo durante 6 Semanas consecutivas.		19500.00
			19,500.00

MUNICIPALIDAD DE TAULABE

TESORERIA MUNICIPAL  
Taulabe, Comayagua



Firma y Sello Encargado Presupuesto



Recibido por: \_\_\_\_\_

Rony César Canales

Identidad No. \_\_\_\_\_

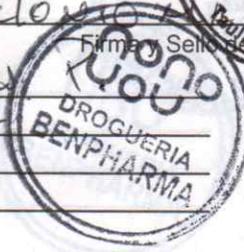
0501-1983-10282

Tarjeta Imp. Personal No. \_\_\_\_\_

Fecha de Pago: \_\_\_\_\_

Original : Tesorería

Copia : Presupuesto



LECHV

ORDEN

Alcaldía Municipal de Taulabe Comayagua  
República de Honduras, C.A.



Tel: 2784-5076 Telefax Tesorería Mpal: 2784-5815

# ORDEN DE PAGO Nº 033026

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 26 DE Abril DEL 20 21

Cheque No. 13183  
Valor efectivo L. \_\_\_\_\_

Señor Tesorero Municipal  
Páguese a la Orden de:  
La Cantidad: Ocho mil quinientos sesenta y nueve con 13/100

F.P.  
Mania Natividad Dubon  
con 13/100

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados  
Gastos Corrientes: \_\_\_\_\_  
Gastos de Inversión Social: \_\_\_\_\_  
Gastos por Deuda Pública: \_\_\_\_\_

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	<u>pago de servicio de limpieza a personal que labora en Centro de Traje</u>		<u>8569.13</u>
	<u>mes de Abril 2021</u>		<u>8569.13</u>

MUNICIPALIDAD DE TAULABE  
TESORERIA MUNICIPAL  
Taulabe, Firma Tesorera

ALCALDIA TAULABE  
LECTONIO MALDONADO  
ALCALDE  
Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello Encargado Presupuesto  
PRESUPUESTO  
Taulabe Comayagua

Recibido por: Mania Natividad Dubon  
Identidad No. 0312-1467-00753  
Tarjeta Imp. Personal No. \_\_\_\_\_  
Fecha de Pago: \_\_\_\_\_  
Original : Tesorería

**ORDEN DE PAGO Nº 033028**

FECHA: TAULABE, COMAYAGUA 26 DE Abril DEL 2021

Cheque No. 13181  
 Valor efectivo L. 12,600.00

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de: F.P. Elba Alicia Flores  
 La Cantidad: Doce mil seiscientos exactos

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados  
 Gastos Corrientes: \_\_\_\_\_  
 Gastos de Inversión Social: \_\_\_\_\_  
 Gastos por Deuda Pública: \_\_\_\_\_

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	pago de Servicio de enfermera auxiliar a personal que labora en Centro de Traje.		12600.00
	Mes de Abril 2021		
	Se retiene el 10.5% ISR		1575.00
			11025.00

*[Signature]*  
 Firma Tesorería

*[Signature]*  
 Firma y Sello Encargado Presupuesto

*[Signature]*  
 Firma y Sello Encargado Presupuesto

Recibido por: Elba Alicia Flores  
 Identidad No. 0321-1990-00215  
 Tarjeta Imp. Personal No. \_\_\_\_\_  
 Fecha de Pago: \_\_\_\_\_





Republica de Honduras, C.A  
 Alcaldía Municipal de Taulabe Comayagua  
 Tel: 2784-5076 Telefax Tesorería Mpal: 2784-5815



**ORDEN DE PAGO** Nº **033030**  
 TAULABE, COMAYAGUA 26 DE Abril DEL 20 21

FECHA:

Cheque No. 13180  
 Valor efectivo L. 12,386.48

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

F.P.  
Jessica Argentina Ledezma

La Cantidad:

Doce mil trescientos ochenta y seis con 48/100

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Gastos Corrientes: \_\_\_\_\_  
 Gastos de Inversión Social: \_\_\_\_\_  
 Gastos por Deuda Pública: \_\_\_\_\_

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	pago de 76 hrs laboradas en Centro de triaje, Cubriendo tres turnos de fin de semana a Medico general		12386.48
	se retiene el 12.5% 152		1548.31
			10838.17

[Signature]  
 Tesorería

[Signature]  
 Alcaldía Taulabe  
 Antonio Maldonado Mendez  
 Alcalde

[Signature]  
 Finca y Sello Encargado Presupuesto  
 Presupuesto Taulabe Comayagua

Recibido por: Jessica Argentina Ledezma Pedromo  
 Identidad No. 0611-1991-00184  
 Tarjeta Imp. Personal No. \_\_\_\_\_  
 Fecha de Pago: \_\_\_\_\_

Original : Tesorería  
 Copia : Presupuesto







**ORDEN DE PAGO Nº 033027**

FECHA:

TAULABE, COMAYAGUA 26 DE Abril DEL 2021

Cheque 13182  
 No. \_\_\_\_\_  
 Valor efectivo \_\_\_\_\_  
 L. \_\_\_\_\_

Señor Tesorero Municipal

Páguese a la Orden de:

La Cantidad:

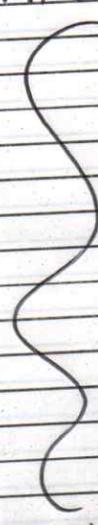
F.R.  
Rigoberto Dominguez

L. 11,450.43

Once mil Cuatrocientos Cincuenta con 45/100  
 Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Gastos Corrientes: \_\_\_\_\_  
 Gastos de Inversión Social: \_\_\_\_\_  
 Gastos por Deuda Pública: \_\_\_\_\_

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:	Código:

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
	<u>pago de Servicio</u>		<u>11,450.43</u>
	<u>de Vigilancia a</u>		
	<u>personal que labora</u>		
	<u>en Centro de triaje</u>		
	<u>Mes de Abril 2021</u>		
			<u>11,450.43</u>

MUNICIPALIDAD DE TAULABE  
 TESORERIA MUNICIPAL  
 Taulabe, Comayagua

ALCALDIA TAULABE  
 DIRECTOR GENERAL DONADO  
 ALCAIDE  
 Taulabe, Comayagua

Firma y Sello Encargado Presupuesto  
 PRESUPUESTO  
 Taulabe, Comayagua

Recibido por: Rigoberto Dominguez Molina  
 Identidad No. 0321-1993-00176  
 Tarjeta Imp. Personal No. \_\_\_\_\_  
 Fecha de Pago: \_\_\_\_\_



# Recursos Humanos / Tesorería Municipal

## PLANILLA DE PERSONAL CONTRATADO EN CENTRO DE TRIAJE DE TAULABE

### MES DE ABRIL AÑO 2021

NOMBRE	CARGO	NUMERO DE		PAGO MENSUAL	RETENCION 12.5 % S.A.R.	TOTAL A PAGAR	CHEQUE NUMERO	FIRMA
		IDENTIDAD						
Teresa Johana Amaya	Medico	0801-1988-20827		29,337.63	3,667.20	25,670.43	00013179	<i>[Signature]</i>
Jessica Argentina Ledezma	Medico	0611-1991-00184		12,386.48	1,548.31	10,838.17	00013180	<i>[Signature]</i>
Elba Alicia Flores	Enfermera Auxiliar	0321-1990-00215		12,600.00	1,575.00	11,025.00	00013181	<i>[Signature]</i> Elba Alicia Flores
Rigoberto Dominguez M	Vigilante	0321-1993-00176		11,450.43	-	11,450.43	00013182	<i>[Signature]</i> Rigoberto Dominguez
Maria Natividad Dubon	Aseadora	0318-1967-00753		11,450.43		8,569.13	00013183	<i>[Signature]</i>
Maria Natividad Dubon	Aseadora	0318-1967-00753		0.00	-	2,881.30	00013184	<i>[Signature]</i>
<b>NETO A PAGAR</b>				<b>77,224.97</b>	<b>6,790.51</b>	<b>70,434.46</b>		

ZA PAGO A LA SEÑORA MARIA NATIVIDAD DUBON POR LA CANTIDAD L. 2.881.30, EN VISTA QUE SE LE REALIZO OTRO CHEQUE POR LA CANTIDAD DE L. 8.569.13 QUIDADADO EN LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, LA SUMA DE LOS VALORES DE LOS 2 CHEQUES HACEN EL VALOR MENSUAL PAGADO EN LA PLANILLA MENSUAL

*[Signature]*  
 Firmas y Sello Alcaldía Municipal  
 Taulabé, Comayagua

*[Signature]*  
 Firmas y Sello Tesorería Municipal  
 Taulabé, Comayagua



# MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

Calle Principal de Taulabé, Comayagua, Honduras, C.A.  
Tel.: (504) 2784-5815  
Cuenta N.º: 11-605-000169

CHEQUE No. **00013182**

Taulabé 26/04/2021

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

L 11,450.43

Cantidad en letras

Once mil cuatrocientos cincuenta con 43/100

Lempiras

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



Firma (s)



1605079001605000169000013182

13182

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA								
DESCRIPCIÓN								
DEBE								
HABER								



RECIBI CONFORME





# MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

Calle Principal de Taulabé, Comayagua, Honduras, C.A.  
Tel.: (504) 2784-5815  
Cuenta N.º: 11-605-000169

CHEQUE No. 00013179

Lugar y Fecha

Taulabé 26/04/2021

L 25,670.43

Páguese a la orden de

Teresa Johana Amaya

Cantidad en letras

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



Firma (s)



Lempiras

016050790011605000169000013179

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA				DESCRIPCIÓN	DEBE		HABER	
[Table content is mostly obscured by diagonal watermark text: 'Municipalidad de Taulabé Municipalidad de Taulabé Municipalidad de Taulabé']								

CHEQUE N.º 00013179  
PRESUPUESTO

FATIMA PINEDA  
TESORERA

ALCALDIA TAULABE  
LECTORIO MALDONADO  
ALCALDE

RECIBI CONFORME

3937



# MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

Calle Principal de Taulabé, Comayagua, Honduras, C.A.  
Tel.: (504) 2784-5815  
Cuenta N.º: 11-605-000165

CHEQUE No. 00013181

Taulabé 26/04/2021

Lugar y Fecha

Elba Alicia Flores

L 11,025.00

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

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



Firma (s)



0016050790001605000169000013181

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA								
DESCRIPCIÓN								
DEBE								
HABER								

CHEQUE N.º 00013181  
 PRESUPUESTO  
 FATIMA PINEDA  
 TESORERA

ALCALDIA TAULABE  
 BALANCE  
 LECTORIO MALDONADO  
 ALCALDE

Elba Alicia Flores

RECIBÍ CONFORME

3936



# MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

Calle Principal de Taulabé, Comayagua, Honduras, C.A.  
Tel.: (504) 2784-5815  
Cuenta N.º: 11-605-00016

CHEQUE No. 00013183

Taulabé 26/04/2021

Lugar y Fecha

Maria Natividad Dubon

L 8,569.13

Páguese a la orden de

Ocho mil quinientos sesenta y nueve 13/100 Lempiras

Cantidad en letras

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

ALCALDIA MUNICIPAL  
FATIMA PINEDA  
TESORERA

Firma (s)

ALCALDIA TAULABE  
LECTONIO MALDONADO  
ALCALDE  
Taulabé, Comayagua

0016050750001605000169000013183

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP	
N.º DE CUENTA				DESCRIPCIÓN			DEBE		HABER

CHEQUE No. 00013183  
PRESUPUESTO

ALCALDIA MUNICIPAL  
FATIMA PINEDA  
TESORERA

BALANCE TAULABE  
ALCALDIA MUNICIPAL  
LECTONIO MALDONADO  
ALCALDE  
Taulabé, Comayagua

RECIBI CONFORME

3935



**MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ**  
 Calle Principal de Taulabé, Comayagüera, Honduras, C.A.  
 Tel.: (504) 2784-5915  
 Cuenta N.º: 11-605-000169

CHEQUE No. 00013184

Taulabé 26/04/2021  
 Lugar y Fecha

Maria Natividad Dubon

L 2,881.30

Páguese a la orden de

Das mil ochocientos ochenta y uno 30/100

Cantidad en letras

Lempiras

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



Firma (s)



0016050790001605000169000013184

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
N.º DE CUENTA								
DESCRIPCIÓN								
DEBE								
HABER								

CHEQUE N.º 00013184  
 PRESUPUESTO

FATIMA PINEDA  
 TESORERA

BALANCE  
 LECTONIO MALDONADO  
 ALCALDE

RECIBI CONFORME



República de Honduras, C.A.  
Alcaldía Municipal de Taulabé, Comayagua

Tel. 2784-5076 Telefax; 2784-5815

RECIBO Nº 027289

POR L. 15000.00.

TAULABÉ, COMAYAGUA, 14 DE Abril DEL 2021

CHEQUE No. \_\_\_\_\_ VALOR EFECTIVO \_\_\_\_\_

CTA No. \_\_\_\_\_ CARGADO A \_\_\_\_\_

RECIBIMOS DE: Tesorería Municipal

LA CANTIDAD DE: Quince mil lempiras exactos

POR CONCEPTO DE: Compra de 2 aires acondicionados utilizados en apoyo a Asoc. Madre feliz para almacenar en Salon las Vacunas Contra el Covid 19.

**Grupo Frio**  
S. de R. L.  
Calle Centro, 1 ave., 2 Calle  
Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
Tel.: 2773-9233 / 2773-9284 / 2773-9274

IDENTIDAD No. 003198/01726

**Grupo Frio S. de R.L.**

2 Ave. "A", 15 Calle, N.O. Bo. Las Acacias  
San Pedro Sula, Honduras, C. A.  
Tels.: (504) 2561-4299, 2561-4300  
RTN.: 05019015709579

Sucursal **Siguatepeque**

**Nº 043530**

Siguatepeque, 22 de Abril del 20121 Cod. Cliente No. 0309000586

Recibi de: Municipalidad de Taulabe.

Por la suma de: Trece Mil Cuarenta y tres con 48/100.

Lempiras

Por concepto de: Cancela Factura NO.003-002-01-00037700  
mediante cheque NO.00073051 de Banco de Occidente S.A.

Por Lps.

**13,043.48**

GRUPO FRIO S. DE R.L.  
**Grupo Frio**  
S. de R.L.

Bd/El Centro, 1 avo. 2 Calle  
Siguatepeque, Honduras, C.A.  
Karen Gonzalez  
Tel.: 2773-9273 / 2773-9281 / 2773-9274

Creaciones e Impresos Digitales S. de R. L., S.P.S. · R.T.N. 05019013598666 Tel: 2552-0362 30 T.D. del 42,501 al 44,000 09/19

GRUPO FRIO S. DE R.L.

<< COPIA >>

COMPROBANTE DE ENTREGA

He(mos) recibido completas y en buen estado SEGUN REQ. Q02162

Las siguientes mercaderias:

CANT.	PRODUCTO	DESCRIPCION
2	1AAC-FTAC-12CSA-M-ERA13I	12K 13SEER COMFORTSTAR
	SERIE(S)E.1B870NKA00ZKA2301703	, E.1B870NKA00ZKA2301725
	SERIE(S)CON CONTROL REMOTO	
2	1AAC-FTAC-12CSA-M-ERA130	12K 13SEER COMFORTSTAR
	SERIE(S)C.1B966WKA00ZKA2502856	, C.1B966WKA00ZKA2503325
	SERIE(S)UNA HOJA DE GARANTIA	

ENTREGADO MUNICIPALIDAD DE TAULABE

DIRECCION BARRIO EL CENTRO FRENTE A LA DESPENSA FAMILIAR

SIGUATEPEQUE 22/04/2021

NUMERO Q1270

Proy. Q540329A FT. 003-002-01-00037700

FIRMA

# ENTREGADO

GRUPO FRIO S. DE R.L.

CASA MATRIZ 2 AVENIDA, 15 CALLE BARRIO LAS  
ACACIAS SAN PEDRO SULA, CORTES  
TEL. 2561 4299

Fax: 2773-9274.

SUCURSAL 1 AVENIDA 2 CALLE BARRIO ABAJO  
SIGUAITEPEQUE, COMAYAGUA  
ventas.siguatepeque@grupofrio.com

R.T.N. 05019015709579

**FACTURA: 003-002-01-00037700**

**Fecha:** 22/04/2021 **HORA:** 14:33:34

**Condición de pago:** CREDITO AL DIAS

**Moneda:** 03-004

**Cliente:** 0309000586

MUNICIPALIDAD DE TAULARE

R.T.N. Cliente: 03219001034319

Orden #:

Orden Ser:

No. correlativo de orden de compra exenta

No. correlativo constancia de registro exonerado

No. identificador del registro de la SAG

Producto		Cantidad
Descripción		
Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Total
CAPACIDAD A SOLICITUD DEL		
CLIENTE		
FTAC 120SAM ERA130		2.00
12K 13SEFR COMFORTSTAR		
4554.28	1.0.00	1,9109.57
S#C: 1 898BVKADZKA2503		
32507856		
FTAC 120SAM ERA130		2.00
12K 13SEFR COMFORTSTAR		
1766.96	1.0.00	1,3533.91
S#E: 1 8870NKADZKA2301		
7034725		
R 15VAR EST DB0420		2.00
BASE/ESTRUCTURA COMD.9/12		
200.00	1.0.00	1,400.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		
		0.00
TOTAL		
		13,043.48
IMPORTE EXONERADO		
		0.00
IMPORTE EXENTO		
		0.00
IMPORTE GRAVADO 15%		
		1,13,043.48
IMPORTE GRAVADO 18%		
		1.0.00
TOTAL		
		L. 1, 956.52

GRUPO FRIO S. DE R.L.

GARANTIA LIMITADA DE PRODUCTO

No. Q01292

EXTENDIDAD A MUNICIPALIDAD DE TAULABE  
DIRECCION BARRIO EL CENTRO FRENTE A LA DESPENSA FAMILIAR  
FATIMA PINEDA 27845815  
INICIO 22/04/2021  
MARCA COMFORTSTAR  
MODELO FTAC-12CSA-M-ERA13O FTAC-12CSA-M-ERA13I  
SERIE C.1B966WKA00ZKA2503325/2856,E.1B870NKA00ZKA2301703/725

6 MES(ES) DE GARANTIA LIMITADA, a reparar según sea necesario, cualquier pieza(s) que resultar con defectos de fabricación durante este período, aplicable únicamente al comprador original del equipo.  
-- año(s) adicionales er----- Este servicio es brindado en nuestros talleres de servicio a donde el cliente deberá llevar el equipo. Servicio a domicilio pudiera estar disponible si el cliente lo prefiere pero deberá pagar el cargo correspondiente.

ESTA GARANTIA NO SE APLICARA NI SERA VALIDA cuando el producto haya sido alterado, reparado, instalado o reinstalado por personas no autorizadas por nosotros, así como tampoco cuando las fallas o daños sean debidos a la falta de mantenimiento preventivo, abuso, mal uso o aplicación incorrecta, e irregularidades de la energía eléctrica.

NO SE INCLUYEN EN ESTA GARANTIA las piezas que se desgastan por el uso normal, como son las bandas, filtros, fusibles e interruptores. Tampoco se incluye el costo por los servicios a domicilio, que a petición del comprador o su representante, se le de al producto, dentro o fuera de la ciudad. Tampoco se incluye el mantenimiento periódico y preventivo necesario para que el producto funcione en buenas condiciones, ni el costo por revisiones, chequeos (o reparaciones) eventuales que pudiera pedir el comprador o su representante, en los cuales no se verifique un defecto de fabricación objeto de esta garantía. Tampoco incluye el control remoto inalámbrico si existiera.

ESTA GARANTIA ES EXCLUSIVA Y LIMITADA y no podrá ser cambiada o alterada. No nos responsabilizamos por daños incidentales o consecuenciales, directos o indirectos, sean o no relacionados con la compra de este producto, acción legal y libre, premeditada y de elección particular y propia del comprador.

**Grupo Frío**  
S. de R.L.

Bo. El Centro, C.ayo. 2<sup>a</sup> Calle  
Sigüenza y Góngora, Honduras, CA

Tel.: 2273-9733 / 2273-9734 / 2273-9735

POR GRUPO FRIO S. DE R.L.

NO ES VALIDA SIN LA FIRMA Y SELLO

AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION  
 SUCURSAL SIGUATEPEQUE 1 AVENIDA, 2 CALLE S.E. BARRIO ABAJO  
 2773-9284, 2773-9233

Email:ventas.siguatepeque@airefriodehonduras.com RTN: 0501901570957

COTIZACION No.: Q540330A

FECHA: 22/04/2021

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE TAULABE

REFERENCIA:

DIRECCION BARRIO EL CENTRO FRENTE A LA DESPENSA FAMILIAR

ATENCION: FRANKLIN

VENDEDOR 03-004 MARVIN OMAR GARCIA

ESTIMADO(S) SR(S)

NOS ES GRATO SOMETER A SU AMABLE CONSIDERACION ESTA OFERTA, ESPERANDO SEA DE CONFORMIDAD A SUS INTERESES



CANT. DESCRIPCION

Capacidad a Solicitud del Cliente

Unidad Acondicionadora de Aire tipo Mini Split de capacidad nominal de enfriamiento para 220 voltios a Control Remoto Refrigigerante Ecologico R410A marca COMFORTSTAR  
 \*\*\*\*\* SOLO EQUIPO \*\*\*\*\*

		Regular Lps.	OFERTA Lps.	Total OFERTA Lps.
1	DE 12,000 BTU 13SEER ALTA EFICIENCIA	8,333.00	7,500.00	7,500.00
1	DE 1/8,000 BTU 13SEER ALTA EFICIENCIA	11,667.00	10,500.00	10,500.00
1	DE 24,000 BTU SEER13 ALTA EFICIENCIA	15,000.00	13,500.00	13,500.00

NOTA:

Toda revision durante el tiempo de GARANTI A Genera un costo.

Los gastos de VIATICOS por REVISION fuera de Siguatepeque no los cubre la GARANTIA.

**31,500.00**

\*\*\*\*\* La Empresa cuenta con Constancia de Solvencia Fiscal y Pagos a Cuenta,Favor no hacer retenciones \*\*\*\*\*



OBSERVACIONES: 15% SOBRE VENTA INCLUIDO

SOLO EQUIPO 220 VOLTIOS

ENTREGA: INEMDIATA

GARANTIA: 6 MESES SOLO EQUIPO SIEMPRE Y CUANDO NO SEA POR DEFICIENCIA EN LA INSTALACION

COND.DE PAGO: POR DEFINIRSE

SUJETO A CAMBIO SIN PREVIO AVISO

ACEPTADO

FECHA:

NOMBRE:

FIRMA:

POR GRUPO FRIO S. DE R.L.

*[Handwritten signature and stamp]*  
 S. de R. L.  
 Bo. El Centro, 1 Ave. 2 Calle  
 Siguatepeque, Honduras, CA.  
 Tel.: 2773-9233 / 2773-9234 / 2773-9274

97-63-12-83  
MARVIN

# Grupo Frio S. de R. L.

AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION  
SUCURSAL SIGUATEPEQUE 1 AVENIDA, 2 CALLE S.E. BARRIO ABAJO  
2773-9284, 2773-9233

Email: ventas.siguatepeque@airefrigidohonduras.com RTN: 0501901570957

COTIZACION No.: Q540241A

FECHA: 15/03/2021

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE TAULABE

REFERENCIA: cel.33204117

DIRECCION TAULABE, BO. LOS ALMENDROS

ATENCION:

VENDEDOR 03-004 MARVIN OMAR GARCIA

ESTIMADO(S) SR(S)

NOS ES GRATO SOMETER A SU AMABLE CONSIDERACION ESTA OFERTA, ESPERANDO SEA DE CONFORMIDAD A SUS INTERESES



CANT.	DESCRIPCION	Regular Lps.	OFERTA Lps.	Total OFERTA Lps.
	Capacidad a Solicitud del Cliente			
	Unidad Acondicionadora de Aire tipo Mini Split de capacidad nominal de enfriamiento para 220 voltios a Control Remoto Refinjerante Ecologico R410A marca COMFORTSTAR ***** SOLO EQUIPO *****			
2	DE 12,000 BTU SEER13 ALTA EFICIENCIA	8,333.50	7,500.00	15,000.00
	NOTA: Toda revision durante el tiempo de GARANTIA A Genera un costo.  Los gastos de VIATICOS por REVISION fuera de Siguatepeque no los cubre la GARANTIA			
				15,000.00

\*\*\*\*\* La Empresa cuenta con Constancia de Solvencia Fiscal y Pagos a Cuenta, Favor no hacer retenciones \*\*\*\*\*



OBSERVACIONES: 15% SOBRE VENTAS

SOLO EQUIPO 220 VOLTIOS

ENTREGA: INMEDIATA

GARANTIA: 6 MESES SOLO EQUIPO SIEMPRE Y CUANDO NO SEA POR DEFICIENCIA EN LA INSTALACION

COND. DE PAGO: POR DEFINIRSE

SUJETO A CAMBIO SIN PREVIO AVISO

ACEPTADO

FECHA:

NOMBRE:

FIRMA:

**Grupo Frio S de RL**  
Bo. El Centro, Ave. 2 Calle Siguatepeque, Honduras, CA.  
Tel: 2773-9284 / 2773-9233 / 2773-9274

POR GRUPO FRIO S. DE R. L.

# Aire Frio de Honduras, S.A. de C.V.

Pagina 1 / 1

AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION

SUCURSAL COMAYAGUA BOULEVARD CUARTO CENTENARIO FTE. HOSP. STA. TERESA  
2772-3778

Email: PROYECTOS.COMAYAGUA@AIREFRIODEHONDURAS.COM RTN: 0501900104725

www.airefriodehonduras.com

COTIZACION No.: Y18385A

FECHA: 15/03/2021

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE TAULABE

REFERENCIA: 33204117

DIRECCION TAULABE

ATENCION: JESSY DOBLADO

VENDEDOR 11-012 YONCI E. PADILLA JIMENEZ

ESTIMADO(S) SR(S)

NOS ES GRATO SOMETER A SU AMABLE CONSIDERACION ESTA OFERTA, ESPERANDO SEA DE CONFORMIDAD A SUS INTERESES



CANT.	DESCRIPCION	Regular Lps.	Total Lps.	OFERTA Lps.
	*CAPACIDAD A SOLICITUD DEL CLIENTE.			
	Unidad acondicionadora de aire minisplit tipo pared, marca COMFORTSTAR, para 220v. con refrigerante ecológico R-410a y con control remoto programable.			
	*SOLO EQUIPO/SIN INSTALACION.			
2	DE 12,000 BTU SEER-13 ALTA EFICIENCIA. INCLUYE: - Kit de tuberia para sistema de refrig. - Estructura para pared. - Kit de alambre tsj. NOTA: Periodo 6 meses de garantia no cubre daños en control remoto, no incluye los cargos por revision de equipos bajo garantia.	8,644.50	17,289.00	15,560.00
			17,289.00	15,560.00



97-63-12-83  
morvin



COMERCIAL  
**M&M**  
TAULABÉ

Para: Municipalidad De Taulabé

### COTIZACION

No.	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	CANTIDAD	Precio Unitario	Precio Unitario Con Descuento
1	AIRE ACOND MINISLIP MABE 12000BTU BLC MMT12CDBWCCAX8	2	9,999.00	LPS 8,623.85
			Total	LPS 17,247.70

NOTA:

\*Impuesto Sobre venta ya incluido.

Taulabé, Comayagua, 15 de marzo del 2021

*Yadvin Gomez*  
YADVIN ESMITH GOMEZ  
GERENTE  
CEL. 9442-3679  
TEL. 2784-535

COMERCIAL M&M  
ELECTRODOMESTICOS  
TEL. 2784-5353  
TAULABÉ



# MUNICIPALIDAD DE TAULABÉ

Calle Principal de Taulabé, Comayagüa, Honduras, C.A.  
Tel.: (504) 2784-5815  
Cuenta N.º: 11-605-000169-0

CHEQUE No. 00013051

Lugar y Fecha

Taulabé 14/04/2021

Páguese a la orden de

Grupo Frio S de R.L. L 13,043.48

Cantidad en letras

Trece mil cuarenta y tres con 48/100 Lempiras

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



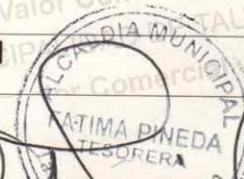
Firma (s)



001605029100160500016900013051

PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA	FIN-FUN	FTE-FIN	ORG-FIN	FTE-ESP
----------	--------------	----------	-----------	------	---------	---------	---------	---------

N.º DE CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER



BALANCE



**Grupo Frio S de R.L.**  
Bo. El Centro, Ave., 2 Calle Siguatepeque, Honduras, C.A.  
Tel.: 2773-9233 / 2773-9284 / 2773-9274

RECIBÍ CONFORME

4001





SECRETARÍA DE SALUD

Región Sanitaria Departamental de Comayagua  
Asociación Madre Feliz MAFE  
Barrió Las Acacias Taulabé, Comayagua  
Teléfono: 2784-5092



Taulabé, 09 de marzo de 2021

**Corporación Municipal  
Taulabé**

Honorables miembros de la corporación municipal,

Por este medio me dirijo a ustedes muy respetuosamente para solicitar 2 aires acondicionados de 120.000 BTU para el Área de Vacunas de los Establecimientos de Salud de Taulabé y Jardines, mismo se nos solicitan como requisito para la adquisición de vacuna contra COVID-19 para asegurar el correcto almacenamiento.

En espera de su respuesta.

Atentamente.

  
**Licda. Jessy Doblado**  
**Directora de Red de Salud**  
**Taulabé**



Cc. Archivo



República de Honduras C. H.



Alcaldía Municipal de Taulabé, Comayagua

Telefax. 2784-5076-Telefax.2784-5815

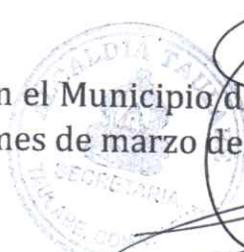
Taulabe.municipalidad@yahoo.es

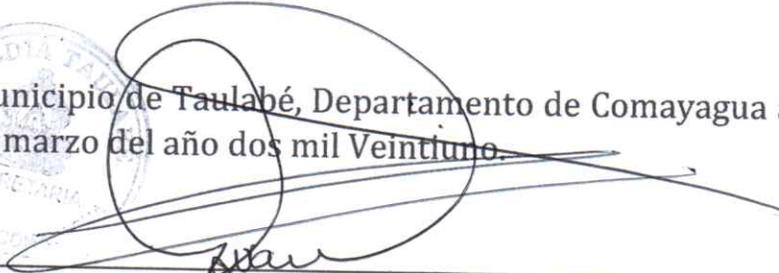
### CERTIFICACION

La Suscrita secretaria Municipal de Taulabé, Comayagua se permite transcribir el Acuerdo Municipal, aprobado en la Sesión Ordinaria N. 626 del día jueves 25 del mes de marzo del año 2021; que literalmente dice:

ACUERDO MUNICIPAL: Acta No. 626, Punto No.9, Acuerdo No.2 La Honorable Corporación Municipal en uso de sus facultades: se aprueba la enmienda del Acta N. 625, punto 9, acuerdo 16; el cual dice: Por unanimidad aprueba apoyar de efecto inmediato; a la Secretaria de Salud, Región Sanitaria Departamental N.3 Comayagua, Asociación Madre Feliz MAFE, Taulabé; con la compra de dos aires acondicionados para estos ser utilizado en el salón donde se almacenará la vacuna contra el COVID-19. Quedando de la Siguiete manera: Por unanimidad aprueba apoyar de efecto inmediato; a la Secretaria de Salud, Región Sanitaria Departamental N.3 Comayagua, Asociación Madre Feliz MAFE, Taulabé; con la compra de dos aires acondicionados de 12,000 BTU; para estos ser utilizado en el salón donde se almacenará la vacuna contra el COVID-19.

Extendida en el Municipio de Taulabé, Departamento de Comayagua a los 27 días del mes de marzo del año dos mil Veintiuno.



  
Perla Angélica Cáliz urquía  
**Secretaria Municipal**  
Taulabé, Comayagua

Ángel Gonzales  
Directivo del Equipo  
"Taulabé Fútbol"  
Taulabé, Comayagua.  
6 de abril del 2021

CORPORACIÓN MUNICIPAL  
Taulabé, Comayagua.

Muy señores míos:

Reciban ante todo un cordial saludo.

El motivo de la presente carta es para solicitarles su colaboración para el equipo "Taulabé Fútbol". Con la realización de las Pruebas Rápidas Covid-19. En donde necesitamos de su ayuda con la siguiente cantidad de pruebas a realizar.

160 Pruebas Durante todo en torneo, Aproximadamente 24 Pruebas Por Semana

Es por ello que solicitamos de su ayuda a ustedes.

Nuestro equipo se siente orgulloso de representar al municipio más dulce de honduras y esperamos sacar buenos resultados y poner en alto el nombre de TAULABÉ.

Pido que consideren nuestra propuesta y nos comuniquen su decisión, al teléfono de nuestra oficina, el Cel.: 9726-3781 o al 8814-4222.

Les agradezco su tiempo y las molestias que pudiera ocasionarle.

Atentamente,

  
Ángel Gonzales  
Presidente  




*República de Honduras C. A.*  
*Alcaldía Municipal de Taulabé, Comayagua*



Telefax. 2784-5076-Telefax.2784-5815

[Taulabe.municipalidad@yahoo.es](mailto:Taulabe.municipalidad@yahoo.es)

### **CERTIFICACION**

La Suscrita secretaria Municipal de Taulabé, Comayagua se permite transcribir el Acuerdo Municipal, aprobado en la Sesión Ordinaria N. 628 del día jueves 08 del mes de abril del año 2021; que literalmente dice:

ACUERDO MUNICIPAL: Acta No. 628, Punto No.9, Acuerdo No.12 La Honorable Corporación Municipal en uso de sus facultades: Considerando que el Presidente del Equipo de Futbol "Taulabé Fútbol" remitió a esta Corporación Municipal una nota en la que solicitan la colaboración de suministrarles la cantidad de 160 pruebas rápidas, para ser utilizadas en la aplicación de cada integrante que conforman el equipo que participa en un torneo clasificatorio para el ascenso a segunda división. Por tanto, la Honorable corporación Municipal en uso de sus facultades aprueba la compra de 160 pruebas rápidas para la detección de Covid-19, mismas que serán administradas por el Centro de Triage instalados en el casco Urbano de Taulabé.

Extendida en el Municipio de Taulabé, Departamento de Comayagua a los 09 días del mes de abril del año dos mil Veintiuno.



*Perla*  
Perla Angélica Cáliz urquía  
**Secretaria Municipal**  
Taulabé, Comayagua



Republica de Honduras C.A  
Alcaldía Municipal de Taulabé, Comayagua  
Tel 2784-5076 Fax 2784-5815  
municipalidaddetaulabe@yahoo.com



Taulabé, Comayagua 16 de abril del año 2021

Sres. Drogueria Benpharma.  
San Pedro Sula, Cortes  
Presente.

**Estimados Señores:**

Por este medio me dirijo a Usted deseándole éxitos en sus labores diarias. El motivo de la presente es para comunicarte que la Cotización de los insumos médicos denominados: 1) 150 Pruebas rápidas de covid-19 Artron 2) Todos solicitados por la Municipalidad de Taulabé para fortalecer el Centro de Triaje instalado en este municipio y dar cumplimiento a la Operación Fuerza Honduras, le ha sido adjudicada según lo descrito en la cotización de fecha 16 de abril de 2021 y que usted está en la capacidad de suministrar a la Municipalidad de Taulabé, por la cantidad de Diecinueve Mil Quinientos Lempiras exactos (L. 19,500.00). Por lo anterior, solicito a Usted pasar por las oficinas de la Alcaldía Municipal de Taulabé, para formalizar el contrato, y entregar la Orden de Compra.



Lectonio Maldonado  
Lectonio Maldonado  
Alcalde Municipal

CC. Arch





Republica de Honduras, C.A.  
Alcaldía Municipal de Taulabé, Comayagua

Tel: 2784-5076 Telefax Tesorería Mpal: 2784-5815

FECHA: TAULABÉ, COMAYAGUA 16 DE 04 DEL 2021

**ORDEN DE COMPRA N° 007708**

SRES:

Droguería Benpharma S.de  
R.L  
Municipalidad de Taulabé

FAVOR ENTREGAR AL SR. (A)

IDENTIDAD No.:

OCUPACIÓN:

LO SIGUIENTE

(150) Pruebas Rápidas de Covid-19 a precio L130.- L19,500.-<sup>00</sup>

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



OBSERVACION:

Pruebas rapidas de covid-19 en apoyo a equipo  
de futbol Taulabé futsal para aplicar a cada jugador para  
participar en torneo

Hector Maldonado  
FIRMA AUTORIZADA  
  
Taulabé, Comayagua



**Drogueria Benpharma S de R.L. de C.V**

Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4

Col. Loarque

Teguicigalpa 08 11101

RTN: 08019011372922

CAI: 60B9CA-4B38AA-6A4185-54BAED-B1AD37-EC

Rango autorizado: 000-001-01-00014501 a 000-001-01-00024500

Fecha Limite de Emision: 23-03-2022

**Cliente:** ALCALDIA MUNICIPAL TAULABE COMAYAGUA

**RTN:** 03219001034319

TAULABE COMAYAGUA

**Factura:** 000-001-01-00014805

**Fecha:** 16-04-2021

**Hora:** 15:45:50

**Condiciones:** CREDITO

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
150	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	130.00	0.00	19,500.00
			Cantidad: 150 Lote: SR200404 Vencimiento: 31/12/2021			

No. Orden Compra Exenta:	Descuentos y Rebajas:	L.	0.00
No. Constancia Reg. Exonerado:	Subtotal:	L.	19,500.00
No. Registro SAG:	Exonerado:	L.	0.00
	Exento:	L.	19,500.00
	Gravado 15%:	L.	0.00
	Gravado 18%:	L.	0.00
	ISV 15%:	L.	0.00
	ISV 18%:	L.	0.00
	<b>Total a pagar:</b>	<b>L.</b>	<b>19,500.00</b>

Diecinueve Mil Quinientos Lempiras Exactos

**TERMINOS DE PAGO DROGUERIA BENPHARMA**

Toda factura debe ser pagada en los primeros 30 dias despues de su entrega o de acuerdo a las condiciones en que se negociaron en la compra. Una vez cumplido los treinta dias se cobrara un 5% de interes moratorio sobre el valor total de la factura, mensualmente hasta que haya sido cancelada en su totalidad.

Revisado por cuentas por cobrar		Revisado por el cliente	
Nombre:		Nombre:	
Firma y Sello:	Fecha:	Firma y Sello:	Fecha:
		Declaro que fue recibido a conformidad Cliente	

Original: Cliente  
Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es derecho de todos exígela

FORMULARIOS STANDARD, S.A. RTN: 08019095097276 TEL: 2288-145414501456 TELEFAX: 2288-1457-1457 TELECOMUNICACION



República de Honduras, C.A.  
Alcaldía Municipal de Taulabé, Comayagua

Tel. 2784-5076 Telefax: 2784-5815



RECIBO N° 027308

POR L. 19,500.00.

TAULABE, COMAYAGUA, 16 DE Abril DEL 2021

CHEQUE No. \_\_\_\_\_ VALOR EFECTIVO \_\_\_\_\_

CTA No. \_\_\_\_\_ CARGADO A \_\_\_\_\_

RECIBIMOS DE: Tesorería upal.

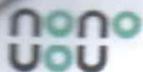
LA CANTIDAD DE: Diecinueve mil quinientos exactos

POR CONCEPTO DE: Compra de pruebas rápidas de Covid-19 en apoyo a Equipo de Fútbol Taulabé futsal, aplicadas a cada jugador para participar en torneo durante 6 semanas consecutivas.

  
FIRMA

IDENTIDAD No. 05041983-10282





**BENPHARMA**

**Drogueria Benpharma S de R.L. de**  
Principal  
Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4  
Col. Loarque  
RTN: 08019011372922

**COTIZACION: 000-001-00-00000563**

Fecha: 16-04-2021  
Hora: 09:19:09

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL TAULABE COMAYAGUA  
RTN: 03219001034319

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
100	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	130.00	0.00	13,000.00
				Descuento:	L.	0.00
				Subtotal:	L.	13,000.00
				Impuestos:	L.	0.00
				<b>Total:</b>	<b>L.</b>	<b>13,000.00</b>

Trece Mil Lempiras Exactos

La factura es derecho de todos exígela

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com

**Suplemedic S de R.L**

Centro Comercial Los Castaños, Boulevard del Norte.  
Local C103, San Pedro Sula.  
RTN: 05019019142420 Correo: miriamlopez@gmail.com

Tel: 9642-6619

Documento: Cotización  
Fecha: 16/04/2021  
Hora: 10:47 am  
Cliente: Municipalidad de Taulabe, Comayagua,  
RTN: 03219001034319



Codigo	Producto	Descripcion	Marca	Unds.	P. Unitario	ISV	Importe S/ISV	Valor ISV	Importe	Desc.	Valor Desc.	Total
SP012	Prueba Rapida Artron	Prueba Rapida de Covid19 Artron Lab.	Artron	100	L 160.00		L 16,000.00		L 16,000.00			L 16,000.00

Total Desc: L -  
Subtotal: L 16,000.00  
Imp. Exento L -  
Imp.Gravadi L -  
Total ISV: L -  
**Total: L 16,000.00**



REPRESENTACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS S. DE R.L.

CORREO ELECTRONICO: REPROSEHN@GMAIL.COM

RTN: 08019010315226

COL: RESIDENCIAL EL SAUCE, VILLA CIPRESES, CASA 7, TEGUCIGALPA

TEL: 8838-51-77

## COTIZACIÓN

FECHA: 16 DE ABRIL 2021

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE TAULABE

R.T.N: 03219001034313

CODIGO: AMTAULABE

DIRECCION: TAULABE COMAYAGUA

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT.	TOTAL
40155	PRUEBAS RAPIDAS ARTRON	100	162.50	16,250.00

TOTAL ITEMS: 100	SUB TOTAL EXENTO	L.	16,250.00
	SUB TOTAL EXONERADO	L.	0.00
OBSERVACIONES:	SUB TOTAL GRAVADO 15%	L.	16,250.00
**DIEZ Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS NETOS**	SUB TOTAL GRAVADO 18%	L.	0.00
	DESCUENTO Y REBAJAS	L.	0.00
	SUB TOTAL- DES.Y REBAJAS		0.00
	IMPTO. SOBRE VENTA 15%		
	IMPTO. SOBRE VENTA 18%		
<b>ORIGINAL</b>	<b>TOTAL L.</b>		<b>16,250.00</b>

### DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

NO. ORDEN NO.IDENT.DE SECRET.AGUICULT.Y GANADERIA:-----

No.de la constancia del Registro de Exonerados:-----



**BENPHARMA**

**Drogueria Benpharma S de R.L. de**  
Principal  
Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4  
Col. Loarque  
RTN: 08019011372922

**COTIZACION: 000-001-00-00000568**

**Fecha:** 16-04-2021

**Hora:** 15:45:00

**Ciente:** ALCALDIA MUNICIPAL TAULABE COMAYAGUA

**RTN:** 03219001034319

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
150	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	130.00	0.00	19,500.00

Descuento: L. 0.00

Subtotal: L. 19,500.00

Impuestos: L. 0.00

**Total:** L. **19,500.00**

Diecinueve Mil Quinientos Lempiras  
Exactos



La factura es derecho de todos exígela

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com