



COMPRAS REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2021

FECHA	BENEFICIARIO	ID/RTN	ORDEN DE PAGO	FACT/RCB	DESCRIPCION	VALOR
08/02/2021	PLASTICOS TONY S DE R.L	08019010271063	22361	328079	Se realizo la compra de insumos para ser utilizados en el Triage Municipal por emergencia Nacional de COVID-19.	L 964.00
08/02/2021	CORINFAR S.A DE C.V	08019002265592	22362	051656	Se realizo la compra de medicamentos para ser utilizados en el triaje Municipal por emergencia Nacional de COVID-19.	25,780.00
08/02/2021	NEW WAY S DE R.L DE C.V	03169000031057	22360	021045	Pago por recarga de oxigeno para ser utilizado en el triaje Municipal por emergencia Nacional de COVID-19.	2,200.00
08/02/2021	CORINFAR S.A DE C.V	08019002265592	22359	051649	Se realizo la compra de insumos para ser utilizados en triaje Municipal por emergencia Nacional de COVID-19.	27,320.00
08/02/2021	CORINFAR S.A DE C.V	08019002265592	22358	051139	Se realizo la compra de insumos para ser utilizados en triaje Municipal por emergencia Nacional de COVID-19.	21,422.00
08/02/2021	CORINFAR S.A DE C.V	08019002265592	22357	051138	Compra de medicamentos para ser utilizados en el triaje Municipal por emergencia Nacional de COVID-19.	29,320.00



COMPRAS REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2021

10/02/2021	FLORINDA SOLER FLORES	03041966000995	22378	000403	Pago por alimentación brindada en sesiones de Corporación y Cabildo Abierto.	9,231.05
16/02/2021	BESSY KARINA DIAZ ANDARA	03041992001786	22389	001754	Se realizo la compra de Insumos de bioseguridad para uso de empleados Municipales, Regidores, personal de la Policía Nacional y Militar por emergencia Nacional de COVID-19.	11,890.00
26/02/2021	NAVEGA S.A DE C.V	03169000031057	22440	046362 061045	Se realizo el pago por servicio de enlace de Internet en el Edificio Municipal.	13,952.46
TOTAL						L. 142,079.51

NOTA: El presente reporte contiene los registros de las compras realizadas el mes de febrero del año 2021.


Sheny Abigail Soto Soto
Secretaria D.M.J.



SAN LUÍS, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/02/2021

Hora : 08:16 a.m.

USUARIO: K.PANCHAME

Pagina: 1 de 1

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 22361

L.: 964.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 42

Fecha de Emisión: 8/2/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: PLASTICOS TONY'S S. DE R.L.

Id/RTN: 08019010271063

La Cantidad en Letras: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

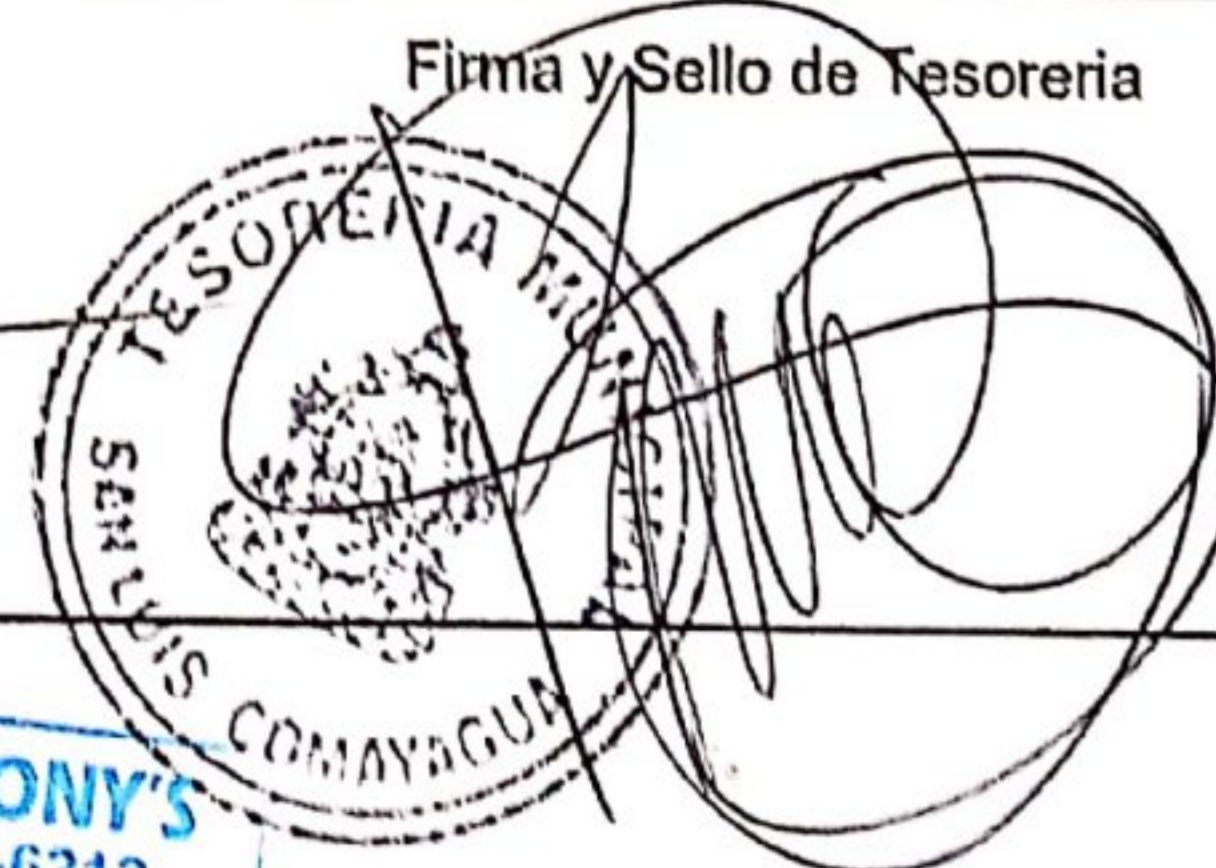
COMPRA DE INSUMOS PARA SER UTILIZADOS EN EL TRIAJE MUNICIPAL POR EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19, 18 PAQUETES DE PAPEL HIGIENICO, 12 ROLOS DE PAPEL TOALLA, 6 PAQUETES DE BOLSA CAMISETA, 6 PAQUETES DE BOLSA LISA Y 4 PAQUETES DE BASOS DESECHABLES.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	964.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	964.00
Monto Total:		964.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	964.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	964.00



Recibido por:

Identidad No.:

Mareo Antonio Lopez
0801195502318

PLASTICOS TONY'S
Teléfono: 2222-6212
Tegucigalpa, M.D.C.

0s+js/9Jmep2dEARCJkm60b5OfAR16VgsXSthcVj2gA5k1mlUcvlPUhN+CDaN26WoC14Pn2Vd5xixjZUj5l6ZlIWylaU5YGS11LFIGP3LX9zBJ9e7wgcCy1FAxowaJ2du1lHeGs4jzC/Q+16awsVSEWQBk5Jos



Cuenta No. 007614000150

CHEQUE No. 00009696

SAN LUIS

8 de febrero de 2021

Lugar y Fecha

PLASTICS TONY'S S. DE R.L.

L

964.00

Páguese a la orden de

NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

10 100 1 14 70000076 14000 150000009696

Plásticos TONY'S, S. de R. L.**FACTURA**

504233

Guanacaste, Avenida Gutenberg, Casa 1735, frente a Hotel Guanacaste, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Teléfonos: (504) 2222-6212, 2238-9336, 9677-0840 / Whatsapp: 3341-7879

E-mail: plasticostonyshn@yahoo.es, plasticostonyshon@gmail.com

FECHA

08/02/2021

☒ CONTADO ☐ CRÉDITO

R.T.N.: 08019010271063

N° 000-001-01-00328079

SEÑOR:

R.T.N.:

DIRECCIÓN:

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN LUIS COMAYAGUA

03109000031057

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

Vendedor: SINDY

No. REG. EXONERADO:

No. IDENTIFICATIVO REG. SAG:

CANT.	CÓDIGO	ARTÍCULO	UNIDAD	TOTAL
18	766324300447	papel higienico Nube blanca l x 4	L. 19.00	L. 342.00
12	842135000483	papel toalla carnessi 0483	L. 22.00	L. 264.00
6	1000083	bolsa c/peq 8x15 x pts	L. 21.00	L. 126.00
6	1000004	bolsa lisa 4x8	L. 22.00	L. 132.00
4	1000169	vaso conga # 10 dese. l x 25	L. 25.00	L. 100.00

SON: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO LEMPIRAS

Fecha Límite de Emisión: 04/01/2022

CAI: 686773-87222B-034CB4-36049E-15A725-E4

Rango Autorizado: 000-001-01-00323001 al 000-001-01-00341000

**NO SE ACEPTAN CAMBIOS
NI DEVOLUCIONES****LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS, EXÍJALA**

ORIGINAL - COMPRADOR

COPIA VERDE: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

PLASTICOS TONY'S

PAGADO

FIRMA

Importe Exonerado L

L. 0.00

Importe Exento L

L. 0.00

Importe Gravado 15% L

L. 838.26

Sub-Total L

L. 838.26

Descuentos y Rebajas Otorgados L

L. 0.00

I.S.V. 15% L

L. 125.74

TOTAL A PAGAR L

L. 964.00



Honduras, C.A.

SAN LUÍS, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 08/02/2021
Hora : 08:33 a.m.
USUARIO: K.PANCHAME
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22362

L.: 25,780.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 43

Fecha de Emisión: 8/2/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: CORINFAR S A DE C V

Id/RTN: 08019002265592

La Cantidad en Letras: VEINTICINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL TRIAJE MUNICIPAL POR EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19, 2000 TABLETAS DE IBUPROFENO, 1000 TABLETAS DE LORAFAR, 800 CAPSULAS DE SINOFILDES, 300 CAPSULAS DE AZITROMICINA, 1000 DE CORIZINC, 100 UNIDADES DE CEFTRIAXSONA, 500 PREDNISONA, 100 BOLSAS DE SOLUCION SALINA 100ML, 50 BOLSA DE SOLUCION SALINA DE 9%*500

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	25,780.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	25,780.00
	Monto Total:	25,780.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	25,780.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	25,780.00



Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

Walter Sánchez
0801-1976-06252

0s+js/j9Jmep2dEARCJkm60b5OfrAR16VgsXStbcVj2gA5k1miUcvIPUhn+CDaN26WoC14Pn2Vd5xixjZUj5l6ZtlWytU5YGS11LFIGP3LX9zBJ9e7wgcCy1FAxowaJ2
du1iHeGs4jzC/Q+16awsVSEWQBk5Jos



Cuenta No. 007614000150

CHEQUE No. 00009697

SAN LUIS

8 de febrero de 2021

Lugar y Fecha

CORINFAR S A DE C V

25.780.00

Páguese a la orden de

VEINTICINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

1:010011471:000076140001501100009697

CORPORACIÓN INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TEGUCIGALPA

Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periférico,

Tel: +504 2229-9091

E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002285592

SAN PEDRO SULA

Sucursal

Col. San José de Sula 21 Ave.
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.

Tel: +504 2554-5070/71/72

FACTURA

Cliente 0316ALC01 ALCALDIA DE SAN LUIS COMAYAGUA

BARRIO EL CAMPO

Dirección BARRIO EL CAMPO

Ciudad SAN LUIS

Contacto:

RTN Cliente: 03169000031057

No. Factura: 00000401-00051656

No. Ref.

Fecha/Hora: 08/02/2021 12:12:00

Vendedor: OFICINA

Términos:

O/C Exenta:

Constancia E/R:

Registro SAG:

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
DIA0063-U	IBT064	IBUPROFENO 600mg Tab. Unidad	UNI	0	L. 0.80	2,000✓	L. 1,600.00
CFR0034-U	3412	LORAFAR 10mg Tab. U.	UNI	0	L. 0.90	1,000✓	L. 900.00
CFR0043-C100 FARMA		SINOFLUDES Disp. x 100 Caps.	CAJ	0	L. 335.00	8✓	L. 2,680.00
CFR0172-U	172 2001	AZITROMICINA Tab. 500mg	UNI	0	L. 18.00	300✓	L. 5,400.00
CFR0318-U	318-2029	CORIZINC FORTE 100MG TABLETA	UNI	0	L. 7.00	1,000✓	L. 7,000.00
CFR0120-U	658200904	CEFTRIAXONA 1g I.M./I.V. Vial	UNI	0	L. 35.00	100✓	L. 3,500.00
CFR0082-U	822007	PREDNISONA 5mg Tab.	UNI	0	L. 0.90	500✓	L. 450.00
FLY0090-B100 20010155A		SOL. SALINA NORMAL 100mL	BOL	0	L. 25.00	100✓	L. 2,500.00
FLY0090-B500 20010427		SOL. SALINA aL 0.9% 500mL (FIN	BOL	0	L. 35.00	50✓	L. 1,750.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: FB98B8-25F56D-274CA7-C4E4F8-9D5A3C-57

Rango Autorizado: 000-004-01-00051101 A LA 000-004-01-00056100

Fecha Límite Emisión: 11 DE ENERO 2022

Sub-Total L. 25,780.00

Dto. Línea/3ra. Edad L. 0.00

Descuento L. 0.00

Importe Exonerado 0.00

Importe Exento L. 25,780.00

Importe Gravado L. 0.00

Impuesto 15% L. 0.00

Total L. 25,780.00

ACEPTADA SIN PROTESTO: LETRA NO. 1/1 POR L. 25,780.00
FECHA: / / SE SERVIRA USTED A PAGAR
FIRMA DEUDOR: ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
Veinte Cinco Mil Setecientos Ochenta Lempiras
y Cero Centavos

FIRMA CLIENTE



Honduras, C.A.

SAN LUÍS, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/02/2021

Hora : 08:09 a.m.

USUARIO: K.PANCHAME

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22360

L.: 2,200.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 41

Fecha de Emisión: 8/2/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 9695

Pague a: NEW WAY S DE R.L DE C.V

La Cantidad en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 08019016888431

Descripción:

PAGO POR RECARGA DE OXIGENO PARA SER UTILIZADO EN EL TRIAJE MUNICIPAL POR EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19, 3 CILINDROS DE 220 PIES Y UN CILINDRO PEQUEÑO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,200.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,200.00
	Monto Total:	2,200.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,200.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,200.00



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.: 08019016888431

0s+js/f9Jmep2dEARCJkm60b5OfAR16VgsXSthcVj2gA5k1niUcvIPUHN+CDaN26WoC14Pn2Vd5xixZUj5l6ZtIWYtaU5YGSi1LF1GP3LX9zBJ9e7wgcCy1FAxowaJ2
du1iHeGs4jzC/Q+16awsVSEWQBk5Jos



**ALCALDIA MUNICIPAL DE
SAN LUIS COMAYAGUA**

Cuenta No. 007614000150

CHEQUE No. 00009695

SAN LUIS

8 de febrero de 2021

Lugar y Fecha

NEW WAYS DE R.L DE C.V

L

2,200.00

Lempiras

Páguese a la orden de

DOS MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

1:0 100 1 14 71:0000 76 14000 1 50 00009695



FACTURA No. 000-001-01-00021045

FECHA: 8 de Febrero de 2021

CLIENTE: Alcaldía Municipal de San Luis Comayagua

RTN: 03169000031057

DIRECCIÓN:

N/D

Lomas del Mayab, Tegucigalpa

newwayhn2016@gmail.com

2225-1424

Datos adquirientes exonerados

Nº Orden de Compra Exenta

Nº Constancia Reg. Exonerada

Nº Registro SAG

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPUESTO	DESCUENTO	TOTAL
3	Carga de Oxigeno	600.00	0.00	0.00	1,800.00
1	Carga de Cilindro pequeño	400.00	0.00	0.00	400.00

VALOR EN LETRAS: Dos mil doscientos Lempiras con 00/100.-

NEW WAY S. DE R.L.

RTN: 08019016888431

CAI: 197B91-6FF896-6F4896-34EC02-AFA7E7-1F

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 1/25/2022

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00021001 AL 000-001-01-00026000

MODALIDAD: Autoimpresor **ORIGINAL:** Cliente **COPIA:** Obligado Tributario Emisor

Importe Exonerado 2,200.00

Importe Exento 0.00

Importe Gravado 15% 0.00

Importe Gravado 18% 0.00

ISV 15% 0.00

ISV 18% 0.00

TOTAL A PAGAR 2,200.00

COMENTARIO:

FIRMA:

NEW WAY, S DE R. L.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXÍGELA!



Honduras, C.A.

SAN LUIS, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/02/2021

Hora : 08:02 a.m.

USUARIO: K.PANCHAME

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22359

L.: 27,320.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 40

Fecha de Emisión: 8/2/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

9694

Pague a: CORINFAR S A DE C V

Id/RTN: 08019002265592

La Cantidad en Letras: VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE INSUMOS PARA SER UTILIZADOS EN TRIAJE MUNICIPAL POR EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19, 15 ALCOHOL CLINICO AL 70% GALON, 10 GALONES DE SOL AMONIO CUATERNARIO, 300 MASCARILLAS KN95, 2 PAQUETES GORROS DESCARTABLES PAQ/100, 50 BATAS DESCARTABLES, 12 MASACARILLAS QUIRURGICAS DESCARTABLES CAJA*50, 2 JERINGA 1CC*25 CAJAS*100, 2 JERINGA 3CC*23 CAJAS*100, 2 JERINGA 5CC*22 CAJAS*100, 2 JERINGA 20CC*21 CAJAS*50, 20 MASCARILLAS N95 UNIDAD

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	27,320.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	27,320.00
	Monto Total:	27,320.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	27,320.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	27,320.00



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

Deyser Sánchez

0801-1976-06282-

0s+js/j9Jmep2dEARCJkm60b50frAR16VgsXSthcVj2gA5k1miUcvIPUHN+CDaN26WoC14Ph2y05pKZjH6ZtUyYtaU5YGSi1LFIGP3LX9zBJ9e7wgcY1FAxowaJ2
du1iHeGs4jzC/Q+16awsVSEWQBk5Jos





ALCALDIA MUNICIPAL DE
SAN LUIS COMAYAGUA

Cédula No. 007514000120

CHEQUE No. 00009694

SAN LUIS

8 de febrero de 2021

Lugar y Fecha

CEMIFAS S.A. DE C.V.

71,330.00

Pagarse a la orden de

VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS VEINTE CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



BANCO MONEDERO DEL CAFE, S.A.

Firma

15 960000 051 00071 96 000001 71 001 01

CONCEPTO DE PAGO

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TEGUCIGALPA

SAN PEDRO SULA

Sucursal

Oficina Principal

FACTURA

Calle Hacia La Represa Los Laureles,

Intersección con anillo Periférico,

Tel: +504 2229-9091

E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002265592

Col. San José de Sula 21 Ave.

10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.

Tel: +504 2554-5070/71/72

Cliente 0316ALC01 ALCALDIA DE SAN LUIS COMAYAGUA

BARRIO EL CAMPO

Dirección BARRIO EL CAMPO

Ciudad SAN LUIS

Contacto:

RTN Cliente: 03169000031057

No. Factura: 00000401-00051649

No. Ref.

Fecha/Hora: 08/02/2021 12:34:47

Vendedor: OFICINA

Términos:

O/C Exenta:

Constancia E/R:

Registro SAG:

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
CFR0004-G	04-2066	ALCOHOL CLINICO Galon (CR)	GAL	0	L. 250.00	15	L. 3,750.00
CFR0317-G	317-2003	SOL AMONIO CUATERNARIO	GAL	0	L. 300.00	10	L. 3,000.00
VAR2271-U	A-2	FACE MASKS KN 95	UNI	0	L. 30.00	300	L. 9,000.00
VAR2168-B100	FARMA	GORRO P/ENFERMERA BOLSA x 100	BOL	0	L. 220.00	2	L. 440.00
VAR0516-U	FARMA	BATA DESCARTABLE	UNI	0	L. 80.00	50	L. 4,000.00
VAR2082-C50	FARMA	MASCARILLA QUIRURGICA ELASTICA x 50	CAJ	0	L. 250.00	12	L. 3,000.00
ZYM0501-C100	FARMA	JERINGA 1cc X 25 5/8" CAJAX100 UNII	CAJ	0	L. 120.00	2	L. 240.00
NPR0578-U	20A1109J	JERINGA 5cc 22G x 1 1/2 U.	UNI	0	L. 1.35	200	L. 270.00
ZYM0503-C50	FARMA	JERINGA 20cc X 21 1 1/2" CAJA X 50	CAJ	0	L. 180.00	2	L. 360.00
VAR0530-U	FARMA	MASCARILLA CONICA N 95 U.	UNI	0	L. 150.00	20	L. 3,000.00
NPR0522-U	20F3005J	JERINGA 3cc 23G x 1" U.	UNI	0	L. 1.30	200	L. 260.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: F838B8-25F56D-274CA7-C4E4F8-9D5A3C-57

Rango Autorizado: 000-004-01-00051101 A LA 000-004-01-00056100

Fecha Límite Emisión: 11 DE ENERO 2022

Sub-Total L. 27,320.00

Dto. Línea/3ra. Edad L. 0.00

Descuento L. 0.00

Importe Exonerado 0.00

Importe Exento L. 27,320.00

Importe Gravado L. 0.00

Impuesto 15% L. 0.00

Total L. 27,320.00

Autorizó

Despachó

Entregó

GAGUILAR

Elaboró

ACEPTADA SIN PROTESTO:

LETRA NO. 1/1 POR L. 27,320.00

FECHA: ____/____/____

SE SERVIRA USTED A PAGAR

ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO

A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS

Veinte Siete Mil Tres Cientos Veinte Lempiras

y Cero Centavos

FIRMA DEUDOR: _____

FIRMA CUENTE



Honduras, C.A.

SAN LUÍS, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/02/2021

Hora : 07:54 a.m.

USUARIO: K.PANCHAME

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22358

L.: 21,422.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 39

Fecha de Emisión: 8/2/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: CORINFAR S A DE C V

Id/RTN: 08019002265592

La Cantidad en Letras: VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

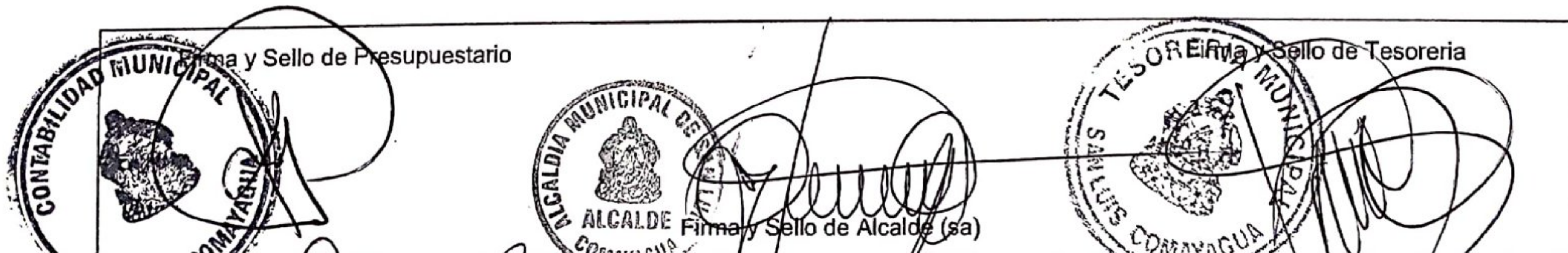
COMPRA DE INSUMOS PARA SER UTILIZADOS EN EL TRIAJE MUNICIPAL POR EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19, 300 FACE MASKS KN 95, 5 DE GUANTES DESC. M CAJA/100, 5 DE GUANTES DESC. L CAJA/100, 10 ALCOHOL CLINICO GALON, 6 CORI-BACTIL GALON, 6 CORI-BACTIL SOL.DES. LAVANDA, 2 GORRO F/ENFERMERA BOLSA *100, 50 CARETAS PROTECTORAS CON LENTES UNIDAD, 20 BOLSA P/BASURA BARRIL (36*58) UNIDAD, 6 FRASCO PED IL CRISTAL, 6 ATOMIZADOR 28MM BLANCO/AMARILLO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	21,422.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	21,422.00
	Monto Total:	21,422.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	21,422.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	21,422.00



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmep2dEARCJkm60b5OfAR16VgsXSthcVj2gA5k1miUcvIPUHN4DaN26Woc14Pa2V65xixjZUj5I6ZIIWytaU5YGS11LFIGP3LX9zBJ9e7wgvCy1FAxowaJ2
du1iHeGs4jzC/Q+16awsVSEWQBk5Jos

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

REGUCIGALPA

Oficina Principal

SAN PEDRO SULA

Sucursal

Col. San José de Sula 21 Ave.

10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.

Tel: +504 2554-5070/71/72

FACTURA

Calle Hacia La Represa Los Laureles,

Intersección con anillo Periférico,

Tel: +504 2229-9091

E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002285592

Cliente 0316ALC01 ALCALDIA DE SAN LUIS COMAYAGUA

BARRIO EL CAMPO

Dirección BARRIO EL CAMPO

Ciudad SAN LUIS

Contacto:

RTN Cliente: 03169000031057

No. Factura: 00000401-00051129

No. Ref.

Fecha/Hora: 13/01/2021 9:28:50

Vendedor: OFICINA

Términos:

O/C Exenta:

Constancia E/R:

Registro SAG:

Código	Lote	Nombre Producto	UM	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
VAR2271-U	A-2	FACE MASKS KN 95	UNI	0	L. 30.00	300	L. 9,000.00
VAR2288-MC10	20081902	GUANTES DESC. M CAJA/100 (SECURE)	CAJ	0	L. 300.00	5	L. 1,500.00
VAR2288-LC10	20063603A	GUANTES DESC. L CAJA/100 (SECURE)	CAJ	0	L. 300.00	5	L. 1,500.00
CFR0004-G	04-2064	ALCOHOL CLINICO Galon (CR)	GAL	0	L. 260.00	10	L. 2,600.00
CFR0317-G	317-2003	CORI-BACTIL GALON	GAL	0	L. 300.00	6	L. 1,800.00
CFR0329-G	329-2002	CORIBACTIL SOL. DES. LAVANDA	UNI	0	L. 125.00	6	L. 750.00
VAR2168-B100	FARMA	GORRO P/ENFERMERA BOLSA x 100	BOL	0	L. 220.00	2	L. 440.00
VAR2283-U	PHARMA	CARETAS PROTECTORAS CON LENTES, UNIDUNI	0	L. 70.00	50	L. 3,500.00	
VAR2214-U	FARMA	BOLSA P/BASURA BARRIL (36X58) UNIDADUNI	15%	L. 4.00	20	L. 80.00	
ME-FRFET-LT-	PHARMA	FRASCO PED 1L CRISTAL	UNI	0	L. 40.00	6	L. 240.00
ME-ATOMIZ-28	PHARMA	ATOMIZADOR 28MM BLANCO/AMARILLO	UNI	0	L. 0.00	6	L. 0.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARÁ UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: FB98B8-25F56D-274CA7-C4E4F8-9D5A2C-57

Rango Autorizado: 000-004-01-00051101 A LA 00056100

Fecha Límite Emisión: 11 DE ENERO 2022

Sub-Total L. 21,410.00

Descuento por Línea/3ra. Edad L. 0.00

Descuento L. 0.00

Importe Exonerado 0.00

Importe Exento L. 21,330.00

Importe Gravado L. 80.00

Impuesto 15% L. 12.00

Total L. 21,422.00

Autorizó Despachó

Entregó

GAGUILAR

Elaboró

ACEPTADA SIN PROTESTO:

FECHA: / / FIRMA

DEUDOR:

LETRA NO. 1/1 POR L. 21,422.00

SE SERVIRA USTED A PAGAR

ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO

A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS

Veinte Un Mil Cuatro Cientos Veinte Dos Lempiras

y Cero Centavos

FIRMA CLIENTE



Honduras, C.A.

SAN LUIS, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/02/2021

Hora : 07:42 a.m.

USUARIO: K.PANCHAME

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22357

L.: 29,320.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 38

Fecha de Emisión: 8/2/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 9692

Pague a: CORINFAR S A DE C V

Id/RTN: 08019002265592

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADOS EN EL TRIAJE MUNICIPAL POR EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19, COMO SER 5 CAJAS DE SINOFLUDES, 60 CAJAS DE AMOXICILINA 250mg/5ml, 100 AMBROXOL JARABE 120ml, 500 AMOXICILINA DE 500mg, 500 PREDNISONA DE 500mg TABLETA, 100 CORIZINC FORTE 100mg TABLETA, 500 IVERMECTINA 6mg TABLETA, 100 HISTAFED JBE DE 120mg, 1000 IBUPROFENO DE 600mg TABLETA, 20 ACETANOMIFEN *100 TABLETAS, 15 ALERGIL VIAL 10ml SIN CAJA, 20 HIDROCORTIZONA 500mg/10 ml

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	29,320.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	29,320.00
Monto Total:		29,320.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,320.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	29,320.00



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

Os+js/j9Jmep2dEARCJkm60b5OfRrAR16VgsXSthcVj2gA5k1miUcvlPUhN+CDaN26VpC4MPT2Vd5xixZUj5I6ZiUWyaU5YGS11LFIGP3LX9zBJ9e7wgvCy1FAxowaJ2
du1iHeGs4jzC/Q+16awsVSEWQBk5Jos



**ALCALDIA MUNICIPAL DE
SAN LUIS COMAYAGUA**

Cuenta No. 007614000150

CHEQUE No. 00009692

SAN LUIS

8 de febrero de 2021

Lugar y Fecha

CORINFAR S A DE CV

L

29,320.00

Páguese a la orden de

VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

1:0 100 1 14 7:0000076 14000 150 000009692

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TEGUCIGALPA
Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periférico,
Tel: +504 2229-9091
E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002265592

FACTURA

SAN PEDRO SULA

Sucursal

Cel. San José de Sula 21 Ave.
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.
Tel: +504 2564-5070/71/72

Cliente 0316ALC01 ALCALDIA DE SAN LUIS COMAYAGUA
BARRIO EL CAMPO
Dirección BARRIO EL CAMPO
Ciudad SAN LUIS
Contacto:
RTN Cliente: 03169000031057

No. Factura: 00000401-00051136

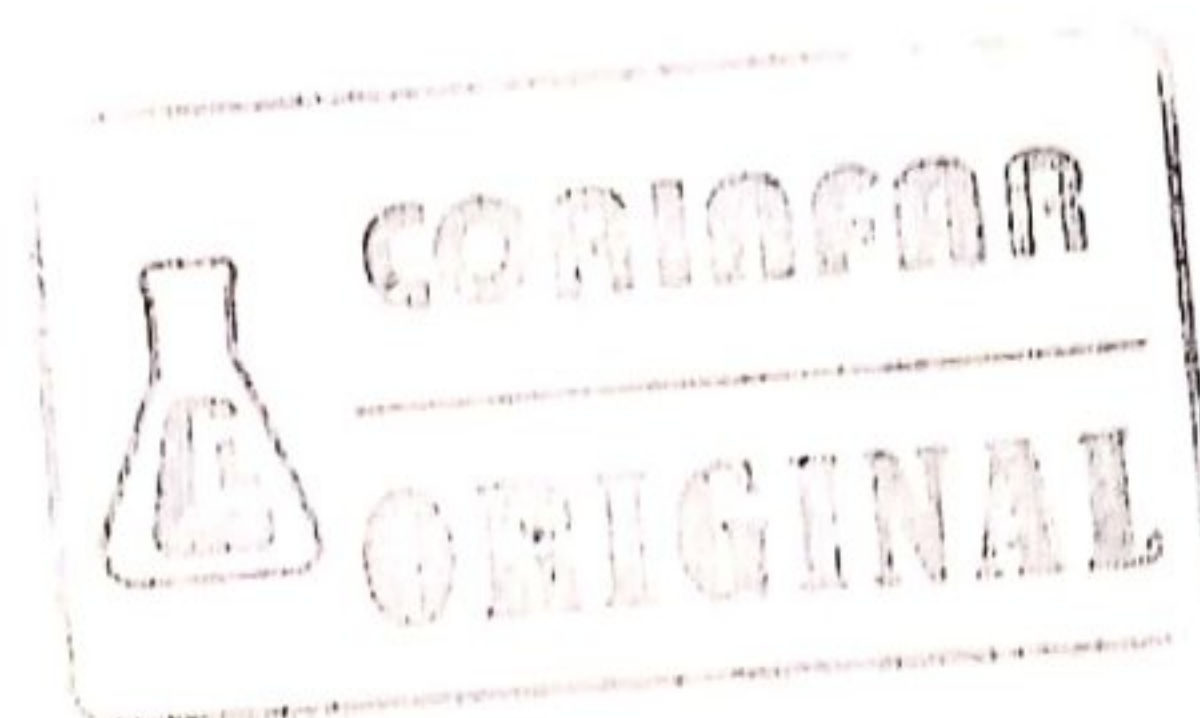
No. Ref.

Fecha/Hora: 13/01/2022 18:39:47

Vendedor: OPTICHA

Términos: _____
O/C Exenta: _____
Constancia E/R: _____
Registro SAG: _____

Código	Lote	Nombre Producto	UM	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
CFR0043-C10043-2006		SINOFLUDES Disp. x 100 Caps.	CAJ	0	L. 335.00	5	L. 1,675.00
PHI0016-F100200213		AMOXICILINA 250mg/5ml 100ml	FRA	0	L. 28.00	60	L. 1,680.00
CFR0260-F120260-2002		AMBROXOL Jbe. 120ml (H.)	FRA	0	L. 32.00	100	L. 3,200.00
CFR0095-U	706200942	AMOXICILINA 500mg Cap. U.	UNI	0	L. 0.85	500	L. 425.00
CFR0092-U	92-2003	PREDNISONA 50mg Tableta	UNI	0	L. 4.50	500	L. 2,250.00
CFR0318-U	318-2024	CORIZINC FORTE 100MG TABLETA	UNI	0	L. 7.00	1,000	L. 7,000.00
CFR0322-U	3222004	IVERMECTINA 6MG TABLETA	UNI	0	L. 16.00	500	L. 8,000.00
CFR0030-F12030-2004		HISTAFED Jbe. 120ml (H)	FRA	0	L. 18.00	100	L. 1,800.00
DIA0063-U	FARMA	IBUPROFENO 600mg Tab. Unidad	UNI	0	L. 0.80	1,000	L. 800.00
CFR0002-C10002-2101		ACETAMINOFEN x 100 Tabs. (CR)	CAJ	0	L. 30.00	20	L. 600.00
FLY0009-F10	20030025	ALERGIL Vial 10ml SIN Caja	FRA	0	L. 46.00	15	L. 690.00
PHI0061-F10	190341C	HIDROCORTIZONA 500mg/10ml I.M.	FRA	0	L. 60.00	20	L. 1,200.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARÁ UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: PB98B8-25F55D-274CA7-C4E4F8-9D5A3C-57

Rango Autorizado: 000-004-01-00051101 A LA 000-004-01-00056100

Fecha Límite Emisión: 11 DE ENERO 2022

Sub-Total L. 29,320.00

Dto. Línea/3ra. Edad L. 0.00

Descuento L. 0.00

Importe Exonerado 0.00

Importe Exento L. 29,320.00

Importe Gravado L. 0.00

Impuesto 15% L. 0.00

Total L. 29,320.00

GAGUILAR

Elaboró

Autorizó

Despachó

Entregó

ACEPTADA SIN PROTESTO:

FECHA: / /

FIRMA DEUDOR: _____

LETRA NO. 1/1 POR L. 29,320.00
SE SERVIRA USTED A PAGAR
ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
Veinte Nueve Mil Tres Cientos Veinte Lempiras
y Cero Centavos

FIRMA CLIENTE



Honduras, C.A.

SAN LUÍS, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/02/2021

Hora : 11:07 a.m.

USUARIO: K.PANCHAME

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22378

L.: 9,231.05

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 59

Fecha de Emisión: 10/2/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: FLORINDA SOLER FLORES

Id/RTN: 0304196600099

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN CON CINCO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR ALIMENTACION BRINDADA EN SESIONES DE CORPORACION Y CABILDO ABIERTO A PERSONAS QUE ASISTIERON, LAS CUALES SE REALIZARON EN FECHA 12 Y 21 DE ENERO, 26 DE ENERO CABILDO ABIERTO 9 DE FEBRERO DEL AÑO 2021.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Cívicas sin Fines de Lucro	9,231.05

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,231.05
Monto Total:		9,231.05

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,231.05
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,231.05

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmep2dEAPCJkm60b5OfR16VgSxShcVj2gA5k1miUcvIPUHN+CDaN26WpC14Pn2Vd5xixjZUj5l6ZlWYtaU5YGS11LFIGP3LX9zBJ9e7wGwCy1FAxowaJ2
du1iHeGs4jzC/Q+16aVSEWQBk5Jes

No. 000-001-01-00000403

El centro, Calle Principal, San Luis, Comayagua
Tel: (504) 9908-0339, Correo: marisolflores1993@yahoo.com

CAI.3595E1-232A32-7A449C-FC2C3B-CE26EC-D7

3-CE26EC-D7

Fecha: 10 de 2 de 2021

Fecha: 10 de 05 de 2024

Cliente: Municipalidad San Luis Comayagua

R.T.N. 03169000031057

Dirección: San Luis

[illegible]**Datos del Adquiriente Exonerado:**

Nº correlativo de la Orden de Compra Exenta.

Nº correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados.

Nº Identificativo del registro SAG:

Florinda Soler F.
Firma

Firma

mpreso en ALPHA DESIGN STUDIO S. de R.L. RTN: 0801-9010-280308 Tel: 2239-9232 2263-3317 Certificado No.0231 de 105000



Honduras, C.A.

SAN LUÍS, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 16/02/2021
Hora : 03:08 p.m.
USUARIO: K.PANCHAME
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22389

L.: 11,890.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 71

Fecha de Emisión: 16/2/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 9724

Pague a: BESSY KARINA DIAZ ANDARA

Id/RTN: 03041992001786

La Cantidad en Letras: ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMPRA DE 63 CAJAS DE MASCARILLAS QUIRURGICAS, 10 GALONES DE ALCOHOL ETILICO, 35 ENVASES PLASTICO SPRAY DE 100ML, 120 MASCARILLAS KN95, PARA USO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, REGIDORES, PERSONAL DE LA POLICIA NACIONAL Y MILITAR, POR EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,890.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	11,890.00
	Monto Total:	11,890.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,890.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	11,890.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad N6: S 3772-5011

772-0958

Os+js/9Jmep2dEARCJK1602001786

du1iHeGs4jzC/Q+16awsVSEWOBk5Jos

as. C.A.



ALCALDIA MUNICIPAL DE
SAN LUIS COMAYAGUA

Cuenta No. 007614000150

CHEQUE No. 00009724

SAN LUIS

16 de febrero de 2021

Lugar y Fecha

BESSY KARINA DIAZ ANDARA

11.890.00

L

Páguese a la orden de

ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

1:0 100 1 14 7:0000 76 14000 150 00009724

IMPRESOS LITOGRAFICOS "ESCOTO" TEL: 2772-2621 CEL: 9995-6799 / R.T.N. 08011971072835 / CERTIFICACION N° 9231-19-10500-21



Honduras, C.A.

SAN LUÍS, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 26/02/2021

Hora : 04:46 p.m.

USUARIO: K.PANCHAME

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22440

L.: 13,952.46

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 122

Fecha de Emisión: 26/2/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: NAVEGA S.A. DE C.V.

Id/RTN: 08019000218669

La Cantidad en Letras: TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CUARENTA Y SEIS CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR SERVICIO DE INTERNET CONSUMIDO EN LAS OFICINAS DE LA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO DEL 2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 002 000 25700 11-001-01	Servicio de Internet	13,952.46

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	13,952.46
	Monto Total:	13,952.46

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	13,952.46
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	13,952.46

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9Jmep2dEARCJkm60b5OfAR16VgsXStbcVj2gA5k1miUcvIPUHN+CDaN26WoC14Pn2Vd5xixjZUj5l6ZtIWytaU5YGS11LFIGP3LX9zBJ9e7wgcY1FAxowaJ2du1iHeGs4jzC/Q+16awsVSEWQBk5Jos



**ALCALDIA MUNICIPAL DE
SAN LUIS COMAYAGUA**

Cuenta No. 007614000150

CHEQUE No. 00009777

SAN LUIS

26 de febrero de 2021

Lugar y Fecha

NAVEGA S.A. DE C.V.

Páguese a la orden de

13,952.46

L

TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CUARENTA Y SEIS CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

1:0 100 1 14 71:0000 76 14000 150 00009777



FACTURA

Fecha Límite de Emisión: 27/02/2021
Rango de Documento Fiscales Autorizados
del 000-057-01-00030001 al 000-057-01-00060000
representantelegal@tigo.com.hn

Cod Cliente
45846

No. de Factura
000-057-01-
00046362

Periodo
Feb 2021

Fecha de emisión
03/02/2021
Fecha Max de Pago
13/02/2021

Total a Pagar
L. 6,971.13

CAI
F33C2D-88ECAD-
764DAD-621695-
1604A0-88

R.T.N. 08019000218669

Nombre Cliente: Municipalidad San Luis Comayagua

Dirección: Frente a parque central

Datos Adicionales: 95957439 / 27170127

RTN/ID Cliente: 03169000031057

Email Cliente: municipalidadsanluiscomayagua@yahoo.com

Datos del Adquiriente exonerado

Número correlativo de la Orden de compra Exenta:

Número correlativo de Constancia del Registro de Exonerados:

Número Carnet Diplomático:

Número identificativo del Registro de la Secretaría de Estado
en el despacho de Agricultura y Ganadería:

Línea Empresarial

Enlace de Datos

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
1	(84707) Enlace de Internet Municipalidad San Luis Comayagua	250.00	0.00	250.00
	TOTAL	\$ 250.00	0.00	250.00

Subtotal	\$	250.00
(-) Descuentos y Rebajas Otorgados	\$	0.00
Valores Exentos	\$	0.00
Valores Exonerados	\$	0.00
Valores Alícuota Tasa Cero	\$	0.00
Valores Gravables 15% ISV	\$	250.00
Impuesto Sobre Venta 15% sobre Valores Gravables	\$	37.50
Impuesto Sobre Venta Sobre Valores Alícuota Tasa Cero	\$	0.00
Total Facturado del mes	\$	287.50
Tasa de Cambio	L.	24.2474
Total Facturado del mes en Lempiras	L.	6,971.13
SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO CON 13/100 (LEMPIRAS)		
(-) Abonos del Periodo	L.	0.00
Total a pagar del mes	L.	6,971.13

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor



www.tigobusiness.com.hn

NAVEGA S.A. de C.V.
Plaza Tigo Colonia Los Almendros
al final del Biv. Atorazan, Tegucigalpa
Número de atención al cliente 2265-8444
Número de atención al cliente desde su celular *099 / *PYMA
Ingresa a www.tigobusiness.com.hn



FACTURA

Fecha Límite de Emisión: 04/02/2022
Rango de Documento Fiscales Autorizados
del 000-057-01-00060001 al 000-057-01-00090000
representantelegal@tigo.com.hn

Cod Cliente
45846

No. de Factura
000-057-01-
00061045

Periodo
Mar 2021

Fecha de emisión
03/03/2021
Fecha Max de Pago
13/03/2021

Total a Pagar
L. 6,962.68

CAI
6F1DC3-1D91AC-
8D42B5-5C3AC0-
CB16BD-08

RTN: 08019000218669

Nombre Cliente: Municipalidad San Luis Comayagua

Dirección: Frente a parque central

Datos Adicionales: 95957439 / 27170127

RTN/ID Cliente: 03169000031057

Email Cliente: municipalidadsanluiscomayagua@yahoo.com

Datos del Adquiriente exonerado

Número correlativo de la Orden de compra Exenta:

Número correlativo de Constancia del Registro de Exonerados:

Número Carnet Diplomático:

Número identificativo del Registro de la Secretaría de Estado
en el despacho de Agricultura y Ganadería:

Línea Empresarial

Enlace de Datos

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
1	(84707) Enlace de Internet Municipalidad San Luis Comayagua	250.00	0.00	250.00
	TOTAL	\$ 250.00	0.00	250.00

Subtotal	\$	250.00
(-) Descuentos y Rebajas Otorgados	\$	0.00
Valores Exentos	\$	0.00
Valores Exonerados	\$	0.00
Valores Alícuota Tasa Cero	\$	0.00
Valores Gravables 15% ISV	\$	250.00
Impuesto Sobre Venta 15% sobre Valores Gravables	\$	37.50
Impuesto Sobre Venta Sobre Valores Alícuota Tasa Cero	\$	0.00
Total Facturado del mes	\$	287.50
Tasa de Cambio	L.	24.2180
Total Facturado del mes en Lempiras	L.	6,962.68
SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS CON 68/100 (LEMPIRAS)		
(-) Abonos del Periodo	L.	0.00
Total a pagar del mes	L.	6,962.68

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor



www.tigobusiness.com.hn

NAVEGA S.A. de C.V.
Plaza Tigo Colonia Los Almendros
al final del Biv. Morazan, Tegucigalpa
Número de atención al cliente 2265-8446
Número de atención al cliente desde tu celular *099 / *PYME
Ingresa a www.tigobusiness.com.hn