



Unidad Municipal Desconcentrada Aguas de Siguatepeque

Barrio San Juan, Bulevar Morazan Frente al Cementerio General
Siguatepeque, comayagua, Honduras C.A. RTN: 03189009236897
Tel. 2773-9410



ORDEN DE COMPRA

No. 2640-2021

Lugar y Fecha: Siguatepeque 15/07/21

Señor(s): NORA JEANISE GARCIA MARTINEZ

Rtn: 03011962005451

Dirección: FRENTE A CALLE PEATONAL PARQUE CENTRAL

Telefono: 2773-3639

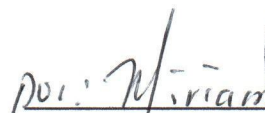
Conforme a su cotización previa, sirvase a proveer a esta Empresa los insumos o artículos que a continuación detallamos.

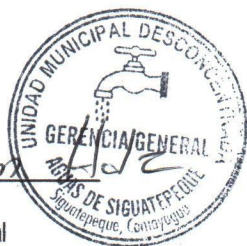
CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO U.	DESC.	FLETE	IMP.	TOTAL
	1.00	PRUEBA DE HISOPADO	850.00	0.00	0.00	0.00	850.00

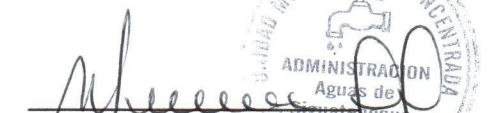
Descripción :

PARA DETECCIÓN DE COVID-19 A UN EMPLEADO DE AGUAS DE SIGUATEPEQUE QUE PRESENTA SNTOMAS RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD.

SUB-TOTAL	850.00
DESCUENTO	0.00
FLETE	0.00
15% ISV	0.00
TOTAL	850.00

por: 
Firma y Sello
Gerente General




Firma y Sello
Administración





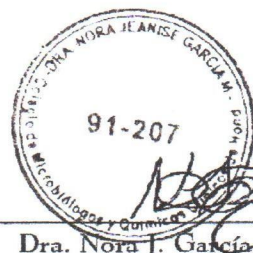
LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
"MICROLAB"

frente al parque central,
Siguatepeque, Tel: 2773-3639 Celular :9658-1712



COTIZACION HISOPADO AGUAS SIGUATEPEQUE
15 - 7 - 2021

UN HISOPADO
EXAMEN SOLICITADO UN HISOPADO NASOFARENCEO SARS-CoV- 2(COVID - 19)
PRECIO 850.00 (OCHOCIENTOS CINCUENTA) LEMPIRAS CADA UNO



Dra. Nora J. García



LABORATORIO "MICROLAB" ML

Microbióloga Nora Jeanise Garcia Telefax: 2773-3639

R. T. N. 03011962005451 Email: -garcianavarro2010@gmail.com

Frente a Calle Peatonal, Parque Central,

Contiguo AD Cueros

Siguetepeque, Comayagua Honduras, C.A.

15 de Julio del 2021

Cliente: Agustin Serrano

R. T. N. 03011 962005451

Dirección

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO.	TOTAL
	HEMOGRAMA COMPLETO		
	GLUCOSA		
	ACIDO URICO		
	TRIGLICERIDOS		
	COLESTEROL TOTAL		
	GENERAL DE ORINA		
	GENERAL DE HECE		
1	OTROS		

CAI: 085AEC-72CID8-E84789-CAAF5F-040D2D-E1

No. de Orden de Compra Exenta
No. Constancia de Reg. de Exonerado
No. Registro S.A.G.

Importe Exento/ISV L.

Importe Exonerado/ISV L.

Importe Gravado/ISV 18% L.

Importe Gravado/ISV 15% L.

Descuentos y Rebajas L.

18% ISV L.

15% ISV L.

Alícuota L.

Total a Pagar L. 850

RANGO AUTORIZADO
000-001-01-00006251 al 000-001-01-00007750

Imp. Daniela R. T. N. 04011994003725 Certificado No. 9231-49-10500-341

FACTURA 000-001-01-00

Nº 007288

30 Talonarios del 000-001-01-00006251 al
000-001-01-00007750

Fecha Límite de Emisión 29/12/2021

Original Cliente: Copia Amarilla Obligado Tributario Emisor

Son _____ Lempiras