



REPÚBLICA DE HONDURAS  
**Municipalidad de San Buenaventura**  
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15634

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente:  Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública  No. de Cheque:

Páguese a: Hondur gpo s. de R. L. de C. U.

La cantidad de: mil novecientos setenta y cinco Efectos

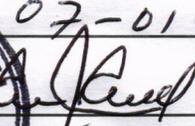
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

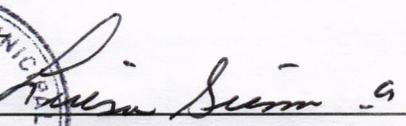
Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03		

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	1,975.00
570	Subsidio a el sector privado	
573	Subsidio a cont, cult, deportes sin fin de lucro.	
	para por compra de 2 P3 Ordegnos	
	300 de. uno P3 Ordegnos 22X	
<b>TOTALES</b>		<b>1,975.00</b>

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha: 07-01-2021

  
 \_\_\_\_\_  
 Alcalde Municipal

  
 \_\_\_\_\_  
 Sello de la Tesorera Municipal

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

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

Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
 Copia: Presupuesto



# HONDUGAS S. DE R.L. DE C.V. FACTURA DE CONTADO

**TIZATILLO**  
Carretera al Sur, Km. 10 , 100 Metros  
Despues de la Posta Policial  
Tel: 2226-0311  
E-mail: hondugas@hondugas.com

N° 000-012-01-0000 **1499**

R.T.N. 08019013589777  
WWW.hondugas.com

CÓDIGO CLIENTE

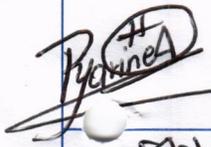
CAI: F1689C-CCC031-5B4793-6EE88A-D77934-75

NOMBRE DEL CLIENTE: Alcaldia municipal de San DÍA: 07 MES: 01 AÑO: 2021  
 DIRECCIÓN: Buenaventura. RTN/ID: 08189995413023  
 TEL: \_\_\_\_\_ ORDEN DE COMPRA: \_\_\_\_\_ ORDENADO POR: \_\_\_\_\_ VENDEDOR: \_\_\_\_\_  
 PEDIDO N° \_\_\_\_\_  
 COMPROBANTE DE ENTREGA \_\_\_\_\_ AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_ ENTREGADO POR: \_\_\_\_\_

ORIGINAL: CLIENTE COPIA; OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

CANTIDAD	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
2	P3	301015	Oxigeno 300pc	690.00		1380.00
1	P3	301014	Oxigeno 220pc	595.00		595.00
<u>UL</u>						
HONDUGAS						

Oscar Amando Rivera Paguada / Industrias Gráficas Arte Hondureño Tel: 2220-5273 R.T.N. 1508168800510 Certificado No. 931-15-10500-22

<b>FIRMA CLIENTE</b>  SON: <u>MP1 novecientos setenta y cinco</u> LEMPIRAS	<b>CONDICIONES:</b> Devoluciones y reclamos en Gases solo se aceptan 36 horas después de facturado el producto y con un mínimo de 1500 psi. no se aceptan devoluciones en accesorios Devolver cilindros con un mínimo de presión de 100 psi Todo cilindro deberá traer su respectivo tapón	<b>IMPORTE EXONERADO L.</b>	
		<b>IMPORTE EXENTO L.</b>	
		<b>IMPORTE GRAV 15% L.</b>	
		<b>I.S.V. 15% L.</b>	
		<b>TOTAL A PAGAR L.</b> <u>1975.00</u>	

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.**

N° Correlativo de Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_  
 N° Correlativo Constancia Registro de Exonerado: \_\_\_\_\_  
 N° Registro de SAG: \_\_\_\_\_

**SAN PEDRO SULA, CORTES**  
 Boulevard del Sur, Sector El Cacao 1Km  
 Después del central Metropolitana  
 Frente a Bodegas de Cigrah  
 Tel: 2556-8128 , Fax 2256-5045  
 E-mail: hondugas@hondugas.com

**TEGUCIGALPA**  
 Colonia Lara, Final Ave. Los Proceres  
 Teléfonos: (504) 2221-0095, 2221-0097  
 Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.  
 E-mail: hondugas@hondugas.com

Rango Autorizado: 000-012-01-00001351 000-012-01-00001650

Fecha Limite de Emisión: 12/01/2021



Oxígeno Medicinal – Oxígeno Industrial – Nitrógeno – Acetileno – Gas Carbónico – Argón – Óxido Nitroso

# COTIZACION

RTN 08019013589777

DE:	HONDUGAS S DE R.L Tel.: (504) 2221-0095 2221-0097	PARA:	ALCANDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA
		FECHA:	07/01/2021
CONTACTO:	PAMELA AVILA Cel.: (504) 9466-4467	CONTACTO:	Roger Alvarado

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNIT.	TOTAL
2	CILINDROS DE OXIGENO MEDICO 300PC	L. 690.00	L. 1,380.00
1	CILINDROS DE OXIGENO MEDICO 220PC	L. 595.00	L. 595.00
		SUB-TOTAL	L. 1,975.00
		15% impuesto sobre ventas	
		TOTAL	L. 1,975.00

*[Handwritten Signature]*

OBS:	<p>* SERVICIO A DOMICILIO GRATIS, EN CASCO URBANO TEGUCIGALPA</p> <p>* CHEQUE CERTIFICADO A NOMBRE DE HONDUGAS</p>
------	--

019020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2799 9496

CERTIFICADO

CHEQUE No. 00018135

San Buenaventura, f.M. 07/01/2021  
Lugar y Fecha

Hondogas S. de R. L. de C. V L. 7,975.00  
Páguese a la orden de

mil novecientos setenta y cinco Exactas  
Cantidad en letras

Lempiras

RRI Comercio de Honduras, S.A. de C.V.



CERTIFICADO

Joni Alfaro Juan Luis Sierra Andino  
Firma(s)

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆302000⑆675⑆000⑆8⑆35



# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



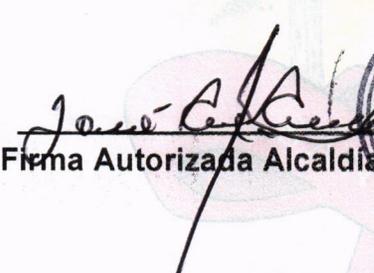
## ACTA DE RECEPCION

**FECHA: 07 de enero de 2021**

Reunidos en el municipio de San Buenaventura. Departamento de Francisco Morazán, en el centro temporal de estabilización (**TRIAJE**) y respuesta al covid 19 a nivel municipal, ubicado en el centro de educación básica José Trinidad Cabañas en el Casco urbano del municipio, el señor **JOSE ANDRES AMADOR FLORES** con cedula de identidad **0818-1956-00037**, como representante de la municipalidad de San Buenaventura Francisco Morazán y el señor(a) **RAUL MAURICIO GALINDO LEITZELAR** con cedula de identidad **0801-1992-06701**, como representante del centro temporal de estabilización (**TRIAJE**) doy por recibido el llenado de los tanques de oxígeno que a continuación se detalla.

N°	DETALLE	CANTIDAD
1	Oxigeno 300 PC	2
2	Oxigeno 220 PC	1

Y para constancia y a nuestra entera satisfacción firmamos la presente en el municipio de San Buenaventura, departamento de Francisco Morazán

  
Firma Autorizada Alcaldía municipal



  
firma representante (TRIAJE)





REPÚBLICA DE HONDURAS  
**Municipalidad de San Buenaventura**  
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15635

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente:  Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública  No. de Cheque:

Páguese a: Allan Leonel Jeff Alvarado

La cantidad de: mil trescientos Elvetos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencias	1,300.00
570	Subsidio a el sector privado	
573	Subsidio a ind, cult, Guadalupe y San José de Lucero.	
	para la compra de Computable por la Municipalidad por frente frente a la crisis de la pandemia del Covid-19-	
<b>TOTALES</b>		<b>1,300.00</b>

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: 07-01-2021



[Signature]  
 Firma y Sello de Alcalde Municipal



[Signature]  
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por \_\_\_\_\_  
 Identidad No. \_\_\_\_\_  
 Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
 Copia: Presupuesto

Requiere Comprobante a la  
Embajada Japonesa  
en la Trinidad Sabana Grande  
P.M. 31670

*Miguel Ángel*

**UNO LA TRINIDAD**  
LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CA5  
UNO HONDURAS S.A. de C.V.  
RES. LAS CUMBRES 1AV.3CA..BL.E TEG.  
EMAIL: replegal-unohnd@uno-terra.com

CAI:  
110AD6-5CA6BD-A640A9-9BF05A-7FAD1E-7A  
RTN: 08029995457769  
AUTH NO.: HN033  
FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2021  
RANGO: 02B-001-01-01785001 A LA  
02B-001-01-01792500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	72.423L	

Descuentos y Rebaja (-) 0.00

	Sub Total	1300.00
E	EXENTO	0.00
I	ISV 15%	0.00
I	ISV 18%	0.00

**TOTAL 1300.00**

Importe Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 1300.00  
EFFECTIVO 1300.00

UN TRESCIENTOS LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	0.00	0.00	0.00
I18.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	1300.00	0.00	1300.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	1300.00	0.00	1300.00

FACTURA

NO.: 02B-001-01-01788591  
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA  
RTN: 08189995413023

Descuento y Rebajas L: \_\_\_\_\_  
No. Correlativo Exento: \_\_\_\_\_

013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA  
BARRIO EL CENTRO

2798 9436

CHEQUE No. 00018136

San Buenaventura, f.M. 07/01/2021  
Lugar y Fecha

Allan Leonel Jeff Alvorenga  
Páguese a la orden de

L 7,300.00

mil Trescientas Exactas  
Cantidad en letras

Lempiras



José Rafael José Luis Sierra Acosta  
Firma(s)

013020001675\*00013020001675\*00018136

UNO LA TRINIDAD

RECIBO POR LPS: 1.300<sup>00</sup>

Valor en letras: Un mil trescientos lempiras exactos.

Nombre: Municipalidad de San Juan Ventura.

Por concepto de: Pago por consumo de combustible  
mediante cheque # 00018136 Banpais.

Fecha: 07- Enero- 2021

Firma del beneficiario: \_\_\_\_\_

Autorizado por:

  
UNO  
91



REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15642

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente: 


 Valor Efectivo 

1,685.00
----------

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque: 

18143
-------

Páguese a: Hondugro S.de R.L. de C.V.

La cantidad de: mil seiscientos ochenta y cinco Quetzales

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03		

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transportación	1,685.00
570	Subsidio a el sector privado	
573	Subsidio y inst. culty recreativa ni por de Recre	
	Pape por compra de 1 pa 300/100gms 28 metros 300. 1 cilindro de oxigeno medicin 125 pc. un cilindro de oxigeno medicin 27 @/pc.	
<b>TOTALES</b>		<b>1,685.00</b>

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha: 13-01-2021

 [Signature]  
Sello del Alcalde Municipal

 [Signature]  
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: \_\_\_\_\_  
Identidad No. \_\_\_\_\_  
Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesoreria  
Copia: Presupuesto



# HONDUGAS S. DE R.L. DE C.V. FACTURA DE CONTADO

**TIZATILLO**  
Carretera al Sur, Km. 10 , 100 Metros  
Despues de la Posta Policial  
Tel: 2226-0311  
E-mail: hondugas@hondugas.com

N° 000-012-01-0000 1676

R.T.N. 08019013589777  
WWW.hondugas.com

CÓDIGO CLIENTE

CAI: E15E6A-6A40E5-C04497-C5D73D-3FB772-56

NOMBRE DEL CLIENTE: Municipalidad San DÍA 14 MES 01 AÑO 2021  
 DIRECCIÓN: Buena Ventura RTN/ID: \_\_\_\_\_  
 TEL: \_\_\_\_\_ ORDEN DE COMPRA: \_\_\_\_\_ ORDENADO POR: \_\_\_\_\_ VENDEdor: \_\_\_\_\_  
 PEDIDO N° \_\_\_\_\_  
 COMPROBANTE DE ENTREGA \_\_\_\_\_ AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_ ENTREGADO POR: \_\_\_\_\_

ORIGINAL: CLIENTE COPIA; OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

CANTIDAD	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	P3	301014	Oxigeno 220pc	595.00		595.00
1	P3	301015	Oxigeno 300pc	490.00		490.00
1	P3	301013	Oxigeno 125pc	400.00		400.00
<del>UL</del>						
<b>HONDUGAS</b>						

Oscar Armando Rivera Pagoda / Industrias Graficas Arte Hondureño Tel: 2226-5273 C.N. 1509196800510 Certificado No. 9231-15-10500-22

FIRMA CLIENTE	CONDICIONES: Devoluciones y reclamos en Gases solo se aceptan 36 horas después de facturado el producto y con un mínimo de 1500 psi. no se aceptan devoluciones en accesorios Devolver cilindros con un minimo de presión de 100 psi Todo cilindro deberá traer su respectivo tapón	IMPORTE EXONERADO L.	
		IMPORTE EXENTO L.	
		IMPORTE GRAV 15% L.	
		I.S.V. 15% L.	
SON: _____ LEMPIRAS		TOTAL A PAGAR L.	<u>1485.00</u>

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.**

N° Correlativo de Orden de Compra Exena: \_\_\_\_\_  
 N° Correlativo Constancia Registro de Exonerado: \_\_\_\_\_  
 N° Registro de SAG: \_\_\_\_\_

**SAN PEDRO SULA, CORTES**  
 Boulevard del Sur, Sector El Cacao 1Km  
 Después del central Metropolitana  
 Frente a Bodegas de Cigrah  
 Tel: 2556-8128 , Fax 2256-5045  
 E-mail: hondugas@hondugas.com

**TEGUCIGALPA**  
 Colonia Lara, Final Ave. Los Proceres  
 Teléfonos: (504) 2221-0095, 2221-0097  
 Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.  
 E-mail: hondugas@hondugas.com

Fecha Limite de Emisión: 04/01/2022

Rango Autorizado: 000-012-01-00001651 000-012-01-00001800



013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00018143

279 196

Son Buena Ventura, f.M. 13/01/2021  
Lugar y Fecha

Hondugas S. de R. L. de C. V  
Páguese a la orden de

L 7685.00

mil seiscientos ochenta y cinco Exactas  
Cantidad en letras

Lempiras



José Ángel José Luis Simón Arceles  
Firma(s)

⑆0⑆1002⑆50⑆000⑆302000⑆675⑆000⑆18⑆143

RR Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.



## Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



### ACTA DE RECEPCION

**FECHA: 14 de enero de 2021**

Reunidos en el municipio de San Buenaventura. Departamento de Francisco Morazán, en el centro temporal de estabilización (**TRIAJE**) y respuesta al covid 19 a nivel municipal, ubicado en el centro de educación básica José Trinidad Cabañas en el Casco urbano del municipio, el señor **JOSE ANDRES AMADOR FLORES** con cedula de identidad **0818-1956-00037**, como representante de la municipalidad de San Buenaventura francisco Morazán y el señor(a) **RAUL MAURICIO GALINDO LEITZELAR** con cedula de identidad **0801-1992-06701**, como representante del centro temporal de estabilización (**TRIAJE**) doy por recibido el llenado de los tanques de oxígeno que a continuación se detalla.

Nº	DETALLE	CANTIDAD
1	Oxigeno 300 PC	1
2	Oxigeno 220 PC	1
3	Oxigeno 125 PC	1

Y para constancia y a nuestra entera satisfacción firmamos la presente en el municipio de San Buenaventura, departamento de Francisco Morazán



Firma Autorizada Alcaldía municipal



firma representante (TRIAJE)



REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15645

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente: 


 Valor Efectivo 

1,350.00
----------

Gastos de Inversión Social 


Gasto por Deuda Pública 


 No. de Cheque: 

18144
-------

Páguese a: Alfonso Leonel Jeff Munez

La cantidad de: mil trescientos cincuenta Quetzales

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03		

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	L. 350.00
570	Subsidios a el sector privado	
573	Subsidios a inst, cult, Sociales sin fin de lucro.	
	pago por compra de Computable por la ampliacion municipal por medio de la pandemia de Covid-19	
<b>TOTALES</b>		<b>L. 350.00</b>

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: 14-01-2021

  
Firma y Sello del Alcalde Municipal

  
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: \_\_\_\_\_  
Identidad No. \_\_\_\_\_  
Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto

2-227 KM.  
vokando vempistide  
a la ambulancia

*M. A. Lopez*

UNO LA TRINIDAD  
LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CA5  
UNO HONDURAS S.A. de C.V.  
RES. LAS CUMBRES 1AV.3CA..BL.E TEG.  
EMAIL: replegal-unohnd@uno-terra.com

CAI:  
110AD6-5CA6BD-A640A9-9BF05A-7FAD1E-7A  
RTN: 08029995457769  
AUTH NO.: HN033  
FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2021  
RANGO: 028-001-01-01785001 A LA  
028-001-01-01792500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #04 @	74.958L	

Descuentos y Rebaja (-) 0.00

	Sub Total	1350.00
E	EXENTO	0.00
I	ISV 15%	0.00
I	ISV 18%	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1350.00</b>	

Importe Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 1350.00  
T. CREDIT 1350.00

UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
115.00%	0.00	0.00	0.00
118.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	1350.00	0.00	1350.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	1350.00	0.00	1350.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01788752  
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA  
RTN: 08189995413023

Descuento y Rebajas L: \_\_\_\_\_  
No. Correlativo Exento: \_\_\_\_\_  
No. Correlativo Exonerado: \_\_\_\_\_

UNO LA TRINIDAD

RECIBO POR LPS: 1,350<sup>00</sup>

Valor en letras: Un mil trescientos cincuenta lempiras.

Nombre: Municipalidad de San Buena Ventura.

Por concepto de: pago por consumo de combustible mediante  
cheque # \_\_\_\_\_ de Banparis. Fact. # 1788752

Fecha: 15 Enero - 2021

Firma del beneficiario: \_\_\_\_\_

Autorizado por:



013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00018146

San Buenaventura, F.M. 14/01/2021  
Lugar y Fecha

Allan Leonel Jeff Alvarenga  
Páguese a la orden de

L 7,350.00

mil Trescientos cincuenta Exactos  
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANPAIS**  
BANCO DEL PAIS, S.A.

Firma(s)

José Luis Sierra Acuña

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆302000⑆675⑆000⑆8⑆46

RR Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.





# HONDUGAS S. DE R.L. DE C.V. FACTURA DE CONTADO

**TIZATILLO**  
 Carretera al Sur, Km. 10 , 100 Metros  
 Despues de la Posta Policial  
 Tel: 2226-0311  
 E-mail: hondugas@hondugas.com

N° 000-012-01-0000 1683

R.T.N. 08019013589777  
 WWW.hondugas.com

CÓDIGO CLIENTE CAI: E15E6A-6A40E5-C04497-C5D73D-3FB772-56

NOMBRE DEL CLIENTE: Municipalidad de DÍA 15 MES 01 AÑO 2021  
 DIRECCIÓN: San Buenaventura RTN/ID: \_\_\_\_\_  
 TEL: \_\_\_\_\_ ORDEN DE COMPRA: \_\_\_\_\_ ORDENADO POR: \_\_\_\_\_ VENDEADOR: \_\_\_\_\_  
 PEDIDO N° \_\_\_\_\_  
 COMPROBANTE DE ENTREGA \_\_\_\_\_ AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_ ENTREGADO POR: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
2	P3	301015	Oxigeno 300pc	690.00		1380.00
1	P3	301020	Oxigeno 220pc	595.00		595.00
			UL			



ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Oscar Armande Rivera Paguada / Industrias Graficas Arte Hondureño Tel: 2220-5273 R.T.N. 15091968000510 Certificado No. 9231-15-10500-22

FIRMA CLIENTE	CONDICIONES: Devoluciones y reclamos en Gases solo se aceptan 36 horas después de facturado el producto y con un mínimo de 1500 psi. no se aceptan devoluciones en accesorios Devolver cilindros con un mínimo de presión de 100 psi Todo cilindro deberá traer su respectivo tapón	IMPORTE EXONERADO L.	
		IMPORTE EXENTO L.	
		IMPORTE GRAV 15% L.	
		I.S.V. 15% L.	
SUM: <u>Mil novecientos setenta y cinco</u> LEMPIRAS <b>LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.</b>		TOTAL A PAGAR L.	<u>1975.00</u>

N° Correlativo de Orden de Compra Exena: \_\_\_\_\_  
 N° Correlativo Constancia Registro de Exonerado: \_\_\_\_\_  
 N° Registro de SAG: \_\_\_\_\_

**SAN PEDRO SULA, CORTES**  
 Boulevard del Sur, Sector El Cacao 1Km  
 Después del central Metropolitana  
 Frente a Bodegas de Cigrah  
 Tel: 2556-8128 , Fax 2256-5045  
 E-mail: hondugas@hondugas.com

**TEGUCIGALPA**  
 Colonia Lara, Final Ave. Los Proceres  
 Teléfonos: (504) 2221-0095, 2221-0097  
 Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.  
 E-mail: hondugas@hondugas.com

Rango Autorizado: 000-012-01-00001651 000-012-01-00001800

Fecha Limite de Emisión: 04/01/2022



Oxígeno Medicinal – Oxígeno Industrial – Nitrógeno – Acetileno – Gas Carbónico – Argón – Óxido Nitroso

# COTIZACION

RTN 08019013589777

DE:	HONDUGAS S DE R.L Tel.: (504) 2221-0095 2221-0097	PARA:	MUNICIPALIDAD DE SAN BUENAVENTURA
		FECHA:	15/01/2021
CONTACTO:	PAMELA AVILA Cel.: (504) 9466-4467	CONTACTO:	

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNIT.	TOTAL
2	CILINDROS DE OXIGENO MEDICO 300PC	L. 690.00	L. 1,380.00
1	CILINDROS DE OXIGENO MEDICO 220PC	L. 595.00	L. 595.00
		SUB-TOTAL	L. 1,975.00
		15% impuesto sobre ventas	
		TOTAL	L. 1,975.00

*[Handwritten Signature]*

OBS:	<p>* SERVICIO A DOMICILIO GRATIS, EN CASCO URBANO TEGUCIGALPA</p> <p>* CHEQUE CERTIFICADO A NOMBRE DE HONDUGAS</p>
------	--

013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CERTIFICADO

CHEQUE No. 00018147

San. Buenaventura, f. M. 15/01/2021  
Lugar y Fecha

Hondugas S. de R. L. de C. V. L 7.975.00  
Páguese a la orden de

Mil novecientos setenta y cinco Exactos Lempiras  
Cantidad en letras

CERTIFICADO



José Rafael José Luis Simón Andino  
Firma(s)

⑆01002150⑆00013020001675⑆00018147

RR Donatelli de Honduras, S.A. de C.V.



**Municipalidad de San Buenaventura**  
San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



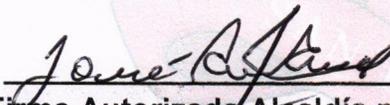
**ACTA DE RECEPCION**

**FECHA: 15 de enero de 2021**

Reunidos en el municipio de San Buenaventura. Departamento de Francisco Morazán, en el centro temporal de estabilización (**TRIAJE**) y respuesta al covid 19 a nivel municipal, ubicado en el centro de educación básica José Trinidad Cabañas en el Casco urbano del municipio, el señor **JOSE ANDRES AMADOR FLORES** con cedula de identidad **0818-1956-00037**, como representante de la municipalidad de San Buenaventura francisco Morazán y el señor(a) **RAUL MAURICIO GALINDO LEITZELAR** con cedula de identidad **0801-1992-06701**, como representante del centro temporal de estabilización (**TRIAJE**) doy por recibido el llenado de los tanques de oxígeno que a continuación se detalla.

N°	DETALLE	CANTIDAD
1	Oxigeno 300 PC	2
2	Oxigeno 220 PC	1

Y para constancia y a nuestra entera satisfacción firmamos la presente en el municipio de San Buenaventura, departamento de Francisco Morazán

  
Firma Autorizada Alcaldía municipal

  
firma representante (**TRIAJE**)

