

TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA, S. DE R.L.

FACTURA

R.T.N.: 08019999411709

Direccion de la Casa Matriz: Barrio La Granja Edificio Avanti Planta Baja Tel. (504) 2225-1674 Fax (504) 2225-1685

C.A.I.: EBB9A9-7842AE-B04BB7-85A8E1-255312-2B **RANGO AUTORIZADO:** 000-001-01-00002601 - 000-001-01-00003000

FECHA LIMITE DE EMISION: 08/01/2022 **CORREO R.L.:** fhasbunr@hasther.com

FECHA FACTURA: 29/06/2021 **NO. FACTURA:** 000-001-01-00002749

FECHA VENCIMIENTO: 29/06/21

CLIENTE: 000 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA F.M.

R.T.N.:

08189995413023

DIRECCION: SAN BUENAVENTURA, F.M.

LINEA: 50 Dispositivos Medicos

DOC. N°:

DESCRIPCION	CODIGO	CANT	PRECIO U.	ISV	TOTAL L.
CELLEX QSARS-COV-2-IGG/IGM (CAJA 25 UNIDADES)	50001	4	5,000.00		20,000.00
PRESTIGE SUAVE LANCETAS ESTERIL (30G)	52001	100	2.00		200.00

SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA A SU VENCIMIENTO SE CARGARA EL 3% DE INTERES MENSUAL

TOTAL EN LETRAS: VEINTE MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS CON 00/100

IMPORTE EXENTO: 20,200.00

IMPORTE EXONERADO: L. 0.00

IMPORTE ALICUOTA: L. 0.00

IMPORTE GRAVADO 15%: L. 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS: L. 0.00

SUB-NETO: L. 20,200.00

IMPUESTO ALICUOTA: L. 0.00

IMPUESTO SOBRE VENTA 15%: L. 0.00

TOTAL: L. 20,200.00

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

NO. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

NO. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS:

NO. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG:

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

TECAD
TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA, S. de R.L.
GERENCIA

Karla Gonzalez
PREPARADO POR

ENTREGADO POR

FIRMA CLIENTE O REPRESENTANTE

Junio 24 , 2021

Señores
**ALCALDIA MUNICIPAL
SAN BUENAVENTURA**

Atención: Sr. José Andrés Amador Flores

Estimados Señores:

Con agrado presentamos cotización **No.07-06** por el siguiente producto:

Descripción	Cantidad	Precio U. L.	Total L..
Cellex QSARS-COV-2- IGG/IGM	4	5,000.00	20,000.00
Prestige Suave Lancetas esteril (30G)	100	2.00	200.00
		Subtotal	20,200.00
		15% I.S.V.	-
		Total	20,200.00

Tiempo de entrega:

Inmediata

Condiciones de Pago:

Contado

Atentamente,

Por: *Karla González*

Fuad Hasbun R.
Gerente General

TECAD
TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA, S. DE R.L.
GERENCIA

CERTIFICADO

San Buenaventura, f.M. 29/06/2021
Lugar y Fecha

Tecnologia Administrativa S. de R. L. L 20,200.00
Páguese a la orden de

Veinte mil Doscientos Exactos
Cantidad en letras

Lempiras



CERTIFICADO

José Rafael José Luis Sierra Arce
Firma

⑆0 1002 150⑆000 130 2000 1675⑆000 18913

ENDOSE AQUI

CHEQUE CERTIFICADO

BANCO DEL PAIS

AGENCIA: 313 USUARIO: BRAYANM

CUENTA: 01-302-000167-5

MONTO LEMPIRAS: 20,200.00

BENEFICIARIO: TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA S DE RL

FECHA: 29/06/2021 NO. DE CHEQUE: 18913

CERTIFICA: FRANKLINAF SOLICITUD: 559297

FIRMAS AUTORIZADAS:

[Signature] B-156

[Signature] C-209

No escriba, selle o firme debajo de esta línea.
Reservado para uso de Instituciones Financieras

LOS. ⑆0 1002 150⑆000 130 2000 1675⑆000 18913

013020001675
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00018913

San Buenaventura, f.M. 29/02/2021
Lugar y Fecha

Tecnologia Administrativa S. de R. L. L 20,200.00
Páguese a la orden de

Veinte mil Doscientos Exactos
Cantidad en letras

Lempiras

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

José Rafael José Luis Simón Andino
Firma(s)

⑆01002150⑆00013020001675⑆00018913



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



ACTA DE RECEPCION

FECHA: 29 de Junio 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 la clínica municipal de salud, en el Casco urbano del municipio, el señor **JOSE ANDRES AMADOR FLORES** con cedula de identidad **0818-1996-00037**, 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 siguiente insumo hospitalario y insumo médico que a continuación se detalla.

N°	DETALLE	CANTIDAD
1	Pruebas Rápidas COVID-19 CERTIFICADAS para el análisis en sangre de anticuerpos igM/igG marca VELL	100
2	Lentes	20

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



Firma Autorizada Alcaldía municipal

SAN BUENAVENTURA. F.M.

Firma representante (TRIAJE)





REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 16212

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Angie Yamileth Trujillo Blanco

La cantidad de: Setecientos Efectos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	transparencia	700.00
580	Subsidio a el sector publico	
581	Subsidio a las personas con discapacidad	
	Pago por compra de un pullo de alquilar un alquilar de 500 g.	
	100 libretos por el Centro de Turis	
	Carro embudo	
TOTALES		700.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 30-06-2012

Josue Lopez
 Firma y Sello del Alcalde Municipal

Luisa Sierra G.
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Angie Trujillo
 Identidad No. 0861199614848
 Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesoreria
 Copia: Presupuesto



Siempre mas conveniente...

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de la Alcaldia Municipal Ojojona F.M.

Teléfono: 27670177

e-mail: regisojojona@gmail.com

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO	CONTADO <input type="checkbox"/>	CREDITO <input type="checkbox"/>	CAI. 5C2B0C-2E039F-31419A-17C831-395E44-56
-----	-----	-----	----------------------------------	----------------------------------	--

Señor: Alcaldia Municipal de San buena Ventura
 R.T.N. San buena Ventura

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
1	Rollo de algodón	220.00		220.00
1	algodon de 500g	80.00		80.00
100	Lancetas	4.00		400.00
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTES S. DE R.L. RTN: 08019015779377 CANCELADO</p> </div>				

Impresos Lopez R.T.N. 08011964037855 TEL. 2232-0716 CERTIFICACION 101-10-10300-190

Valor en letras: _____	TOTAL L.	700.00
_____	IMPORTE EXONERADO L.	
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"	IMPORTE EXENTO L.	
Datos del Adquiriente Exonerado:	IMPORTE GRAVADO 15% L.	
No. Correlativo de orden de compra exenta: _____	IMPORTE GRAVADO 18% L.	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado: _____	15% I.S.V. L.	
No. Identificación de la SAG: _____	18% I.S.V. L.	
Fecha LIMITE DE EMISION: 28/06/2022	TOTAL A PAGAR L.	700.00
Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000601 AL 000-001-01-00000650		
Original: Cliente copia: obligado tributario Emisor		

Factura 000-001-01-00 000604



INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de
la Alcaldia Municipal Ojojona F.M.
Teléfono: 27670177
e-mail: regisojojona@gmail.com

R.T.N. 08019015779377

COTIZACION

Nº 0000241

DIA	MES	AÑO

NOMBRE DEL CLIENTE: _____

DIRECCION: _____ TELEFONO: _____

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
1	rollo de algodón	220.00	220.00
1	algodón de 500g	80.00	80.00
100	lanatas	4.00	400.00

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTES S. DE R.L.
RTN: 08019015779377

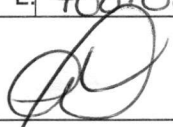
Condiciones: Contado Credito

Tiempo de Entrega: inmediato

Observaciones: _____

Sub-Total L.	700.00
Descuento L.	
15 % I.S.V. L.	
TOTAL L.	700.00

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTES S. DE R.L.
RTN: 08019015779377


Firma Autorizada

013020001675
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00018918

2798 9496

San Buenaventura, f. M. 30/06/2021
Lugar y Fecha

Angie Yamileth Trejo Blanco L 700.00

Páguese a la orden de

setecientos Exactos

Cantidad en letras

Lempiras



José Rafael José Luis Sim Arias
Firma(s)

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆302000⑆675⑆000⑆89⑆8

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