



1 en Material y Equipo Médico fundada en 1971

R.T.N. 08019002278310

000000

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
TEGUCIGALPA F.M.

RTN # 08019003249605

Factura No. 000-001-01-00172179

CAI:9A9616-CDC4AD-2843B1-2A70BB-F87EB4-EF

ELABORADO DEL 000-001-01-00167001 AL 000-001-01-00175000 FECHA LIMITE DE AUTORIZACION: 24/10/2023

Fecha: 16 FEBRERO DEL 2023

TODO FACTURA VENDIDA, PAGARA EL TIPO DE INTERES LEGAL, NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES, ESTA MERCADERIA SE DESPACHA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

PDA	CANTIDAD	UNID	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	1	PZA	ENGRAPADORA CIRCULAR CORTANTE 28MM	L 13,400.00	L. 13,400.00
2	2	PZA	CARGAS AZULES DE 60MM:UL:.....	L 6,700.00	L. 13,400.00
SON:VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS.					
SUB-TOTAL					L. 26,800.00
ISV					
TOTAL					L. 26,800.00



Tegucigalpa (Casa Matriz)
Calle Bustamante y Rivero, entre final de Ave. Los Próceres y
Boulevard Morazán, 50 mts. Al este de Dromeinter,
Edificio N° 4002, P.O Box 3307,
Tegucigalpa, Honduras, Tel. (+504) 2221-1970 al 74,
Fax: (+504) 2221-1968, E-mail: info@dicosa.net

(Sucursal) San Pedro Sula
Distribuidora Comercial S.A.
Boulevard del norte, colonia
Colvisula, entre 15 y 16 calle Noroeste.
San Pedro Sula, Tel. (+504) 2552-7072 al 75,
Fax: (+504) 2550-1721
E-mail: Infosps@dicosa.net

Tienda (San Pedro Sula)
Barrio Suyapa, Centro Comercial
Dallas, 4ta. Calle 16 ave. Local #1
Tel. (+504) 2550-7072 al 75
Cel. (+504) 3337-6048

PDF Complete
 Your complimentary use period has ended.
 Thank you for using PDF Complete.
 Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features



SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L DE C.V.
 R.T.N. *08019008185616
 Tegucigalpa, Honduras

Tel: (504) 22300137-22305581-22283386
 Correo: knunez@suplimedic.com.co
 C.A.I. 9CEF7C-4D6DB4-3D48BB-6ED909-FE02BD-62
 Rango Autorizado del 000-003-01-00021001 Al 000-003-01-00023500
 Fecha limite de Emision: 31-10-2023

000025

FACTURA
 000-003-01-00022139

Fecha de factura 16/2/2023
 Factura Vence 18/3/2023
 Vendedor AMM
 Direccion Cliente

Tegucigalpa

Ciente	Instituto Hondureño de Seguridad Social	RTN	*08019003249605
--------	---	-----	-----------------

ITEM	CANT	PREST	PRECIO UNITARIO	DESC. Y REBAJAS	ISV	SUB-TOTAL	PRECIO FINAL	
1	20	DOC	SUTURA POLIGLECAPRONE 5-0 AG 3/8 RC 19MM			16,000.00	16,000.00	
ORIGINAL								
								16,000.00



VALOR EN LETRAS
 DIEZ Y SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS
 FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

La Factura vencida pagara el 3% de interes y por cada cheque debuelto se pagara Lps 800.00

No. Correlativo de Orden de Compra exenta
 No. Correlativo de Constancia de Registro de exonerado
 No. Identificativo del registro de la SAG

[Signature]
 Autorizado por:




Defectos y Rebajas otorg.	-
Importe Exonerado	
Importe Exento	16,000.00
Importe Grabado 15%	
Importe Grabado 18%	
ISV 15%	
ISV 18%	
TOTAL A PAGAR	16,000.00

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA: CONTABILIDAD

F-DGFA-001	AFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2023009797	
------------	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Código SAG :			
Solicitud de Exoneración :	EM2022000439	Fecha de Vencimiento :	2/7/2023
Registro de Exonerados :	R2022000568		
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE :	10/2/2023

2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	EL IHSS PRESTA SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	10/2/2023	Fecha de Vencimiento :	16/6/2023
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero :	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra :	FACTURA

3 PROVEEDOR	
RTN :	05019016821969
Nombre :	MEDITEC
Observación :	COMPRA DE 200 PIEZAS DE TRAMPA PARA RECOLECCION DE SECRECIONES BRONQUIALES PARA USO EN INHALOTERAPIA DE ADULTOS. SEGUN FACTURA PROFORMA NO. 0000044 CON FECHA 6 DE FEBRERO DEL 2023. RAIGMON MONCADA.

4 INDICACIONES ESPECIALES
Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA

5 DETALLE PEDIDO	
Descripción	Costo en Lempiras
210000516.-200 PIEZAS DE TRAMPA PARA RECOLECCION DE SECRECIONES BRONQUIALES.- CON PRECIO UNITARIO L.68.00	13,600.00
TOTAL:	13,600.00

6 FIRMAS	
 Solicitado por (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)



José Sabillon
0801-2003-18535

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial

000051

FACTURA
000-001-01-00070658

Emails: ventas@meditec.hn - licitaciones@meditec.hn

Teléfonos: 2516-1717 - 3168-7085 - 3279-8116

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social

Fecha de Emisión: 17/02/2023

RTN: 08019003249605

Lugar y Tel: Tegucigalpa

Fecha de Vencimiento: 19/03/2023

Número de Orden de Compra: APLICA A LA SOLICITUD DE COTIZACION NO.0012

Código - Descripción	Cantidad	Precio	Desc.	Importe
1 ANR108 - TRAMPA PARA RECOLECCION DE SECRECIONES BRONQUIALES***	200 Unidad(es)	68.00	0.00	13,600.00

N. Correlativo de orden de compra exenta OC2023009797
 N. Correlativo de constancia de registro exonerado R2022000568
 N. Identificativo del registro de la SAG _____
 Original: Cliente
 Copia: Emisor

Descuentos Otorgados	L 0.00
Importe Exonerado	L 13,600.00
Importe Gravado 15%	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Subtotal	L 13,600.00
ISV(15%)	L 0.00

TOTAL L 13,600.00

RECIBÍ CONFORME:

 Firma y Sello
 Términos: 30 Dias Neto

En palabras: Trece Mil Seiscientos Lempiras exactos.


ORIGINAL



† Observaciones:
 * Firma del presente documento constituye comprobante de recepción de mercadería.
 * La factura no es comprobante de pago.
 * Al cancelar esta factura exija comprobante de pago.
 * Se cobrará el 3% de interés por mora.
 * Productos marcados con tres asteriscos (*) pagan ISV(15%)
 CAI: 4A3959-32B47F-AD4DB6-4D2CD5-1DD67B-E6
 Fecha Límite de Emisión: 17/09/2023
 Rango Autorizado: 000-001-01-00066001 - 000-001-01-00078000




MEDITEC S.A. de C.V.
 5 CALLE 6 AVE, N.O, BO. GUAMILITO
 San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica
 RTN: 05019016821969
 www.meditec.hn

F-DGFA-001 000070	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2023009988	
----------------------	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Código SAG:			
Solicitud de Exoneración:	EM2022000439	Fecha de Vencimiento:	2/7/2023
Registro de Exonerados :	R2022000568		
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	13/2/2023
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	EL IHSS PRESTA SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	13/2/2023	Fecha de Vencimiento :	19/6/2023
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :	08019009262966		
Nombre:	MULTIMEDIC S.DE R.L.		
Observación:	COMPRA DE 125 UNIDADES DE CINTA #ERC-34,38 EPSON TMU 200-220 PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA. SEGUN FACTURA PROFORMA NO. 000-001-01-00000922 CON FECHA 9 DE FEBRERO DEL 2023. RAIGMON MONCADA.		
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvese por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			
Descripción			Costo en Lempiras
2500000093.-125 UNIDADES DE CINTA ERC-34,38 EPSON TMU 200-220.- CON PRECIO UNITARIO L.110.00			13,750.00
TOTAL:			13,750.00

6 FIRMAS	
 Solicitado por: (Firma y Sello)	 Aprobado por: (Firma y Sello)





 0801-1985-12105

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



000009

Barrió la Granja, 29 Calle, 3era avenida, Edificio Plaza Jade 1er. nivel local 104.Tegucigalpa, Honduras, C.A.
RTN: 08019009262966, multimedic2010@gmail.com
Telefax (504) 2225-2747 Movil: 3172-5234

FACTURA
No. 000-001-01-00000922

Fecha: 17 de Febrero del 2023
O/C:

CLIENTE: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

RTN: 08019003249605

DIRECCIÓN: Bo. La Granja, Hospital de Especialidades

FORMA DE PAGO: CONTADO CREDITO

No.	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	125	Cinta ERC-34,38 Epson TMU 200-220 *****UL*****	C/U	110.00		13,750.00
VALOR EN LETRAS: TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPTRAS EXACTOS					SUB TOTAL	13,750.00

ENTREGADO
MULTIMEDIC, S. DE R. L.

CAI: 9DEE13-FE1040-7149A5-4F5DB1-6FA14E-EA
Rango autorizado del : 000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001000
Fecha Límite de emisión: 09/08/2023

No. Correlativo de orden de compra exenta	2023009988
No. Correlativo de constancia de registro exonerado	20000568
No. Identificativo del registro de la SAG	

IMPORTE EXONERADO	L.	13,750.00
IMPORTE EXENTO	L.	
IMPORTE GRABADO 15%	L.	
IMPORTE GRABADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	13,750.00

MULTIPLES SERVICIOS MEDICOS
MULTIMEDIC S. DE R.L.
RTN: 08019009262966
Telefax: 2225-2747
Movil: 3172-5234
ENTREGADO

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
IHSS
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
17 FEB 2023
RECIBIDO
JEFATURA DE SUMINISTROS
RECIBIDO POR:

REVISADO
COMISIONADO DE SEGURIDAD SOCIAL
SECRETARIA ADMINISTRATIVA M.D.C.

Original: Cliente
Copia: Emisor

"La factura es beneficio de todos, exijala"

ma, Calle Principal Una Cuadra Atrás de Galeria Paz, Edificio # 2423, Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.

Correo Electrónico : hondumedicn@hotmail.com

R.T.N. 08019011428859

Tel/Fax: (504) 2238-5812 Tel. (504) 2238-8778 Tel.(504) 2205-1701 Tel. (504) 2213-4958

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00012001 AL 000-001-01-00014000

000059

Cliente: I.H.S.S. (ESPECIALIDADES)
 Ciudad: Col. La Granja Comayaguela RTN: 08019003249605
 Dirección: /

FACTURA No. 000-001-01-00013449 FECHA LIMITE DE EMISION: 05/07/2023
 FECHA FACTURA 17/02/2023 FECHA VENCIMIENTO 19/03/2023
 CAI: 904AA5-681432-4448A7-CAB310-E750F8-18 ORDEN COMPRA No.

1. Estimado Cliente: hacer los cheques a Nombre de HONDUMEDIC S. DE R.L
 2. Revisar la Mercadería al Recibirla, No Aceptamos Reclamos Futuros, Ni Devoluciones.
 3. Por Cada Cheque Devuelto se Cobrará L.600.00 Más Recargo de Banco
 4. Esta Factura de Crédito no Constituye un Recibo de Pago, Reclame su Recibo.
 FACTURA DE: Crédito 30 días

CANTIDAD	UNIDAD	DESCUENTO	PRECIO UNITARIO	DESCRIPCION	PRECIO TOTAL	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
1	200	Unid	3236	Tubo Endotraqueal # 3.5 S/B Luveck	21.5000	0%	0%	4,300.00



Cantidad en palabras: CUATRO MIL TRES CIENTOS CON 00/100 L

Subtotal: L.	4,300.00
Descuentos y Rebajas: L.	0.0000
Importe Exonerado: L.	0.00
Importe Exento: L.	4,300.00
Importe Gravado al 15%: L.	0.00
Importe Gravado al 18%: L.	0.00
Impuesto 15%: L.	0.00
Impuesto 18%: L.	0.00
Total de Impuestos: L.	0.00
Total a Pagar: L.	4,300.00

Revisado Por: [Signature]

Entregado Por: [Signature]

Firma y Sello del Cliente: [Signature]

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
 20 FEB 2023
 FACTURA DE SUMINISTROS

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA*

