





## Corresponde al Primer Pago

El segundo Pago se encuentra  
en la orden # 010837,  
con el cheque # 79296095





## Corresponde al Segundo Pago

El Primer Pago se encuentra  
en la orden # 010828,  
con el cheque # 79296086.



# PROCESADORA DE METALES S.A.

FACTURA AL CONTADONo.

Col. San Miguel, fte a Hotel Santa Maria  
Casa Matriz : Bo. La Guardia 32 y 33 Calle San Pedro Sula  
Correo: mbertrand@promasa.hn  
Teléfono : +(504) 2564-7777 PBX. (504)2564-7777 EXT.2181, 2184  
Sitio: www.promasa.hn

011-001-01-00023372  
ORIGINAL

(4)

CAI: 2F38C1-F77968-BA4495-8AE012-BAA810-47 RTN: 0501-9006-482882

DIA Y FECHA  
24/04/2021  
PLAZO:

Código Cliente: C20722 RTN Cliente: 17059995437725  
Nombre Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD VALLE  
Dirección: CARIDAD VALLE  
No. Correlativo de Orden de Compra Exenta:  
No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:  
No. Identificativo del Registro de la SAG:

32887461

Código	Descripción del Producto	Unidad	Longitud	Total	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgados	Valor
TC423MGAL6M	Tecno canaletas Galv 4 Intermedia	414	1.00	414.00	L. 265.00	L. 0.00	L 109,710.00
TIRTG22-2x1HG6M	Tubo Ind Rectangular 2x1CH22 HG 6MTS	200	1.00	200.00	L. 186.28	L. 0.00	L 37,256.00
CANATTL16LIS10	Tecno Caballete TL16 LISO de 10 Pies color	100	10.00	1,000.00	L. 23.40	L. 0.00	L 23,400.00
LA2650NAT8	TecnoAlumZinc Calibre 26 de 8 crestas color	50	8.00	400.00	L. 34.79	L. 0.00	L 13,916.00
LA2650NAT8	TecnoAlumZinc Calibre 26 de 8 crestas color	100	10.00	1,000.00	L. 34.79	L. 0.00	L 34,790.00
LA 30NAT8	TecnoAlumZinc Calibre 26 de 8 crestas color	100	12.00	1,200.00	L. 34.79	L. 0.00	L 41,748.00

GRUPO PROMASA  
POR TRANSPORTISTA  
DE SU CARGA ANTES  
DE FIRMAR EL PRESENTE  
DOCUMENTO DE SALIDA Y  
DE UNA VEZ EN SU PODER  
RECEPCIONAR LA CARGA

PROMASA  
ENTREGADO  
4/30/2021  
Fecha de entrega

19/5/2021

RECIBIDO  
PROMASA

No se aceptan  
DEVOLUCIONES  
GRUPO  
PROMASA

En Letras: TRESCIENTOS MIL LEMPIRAS CON 50 / 100 CENTAVOS

### CONDICIONES DE VENTA

NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR AVERIAS O FALTANTES DESPUES DE FIRMAR DE "RECIBIDO DE CONFORMIDAD"  
EN LOS CASOS DE FACTURAS AL CREDITO VENCIDAS SE HARA UN CARGO DEL 3% DE INTERES MENSUAL.  
POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L. 1400  
FACTURAS EN DOLARES SERAN CANCELADAS EN DOLARES USA O SU EQUIVALENTE EN LEMPIRAS SEGUN EL CAMBIO VIGENTE AL MOMENTO DEL PAGO

PARA RECLAMOS Y DEVOLUCIONES PRESENTE LA FACTURA ORIGINAL.

Flete:	L. 50.00
Anticipo:	L. 125,000.00
Descuento:	L. 0.00
Sub-total:	L. 260,870.00
Importe Exonerado:	L. 0.00
Importe Exento:	L. 0.00
Importe Gravado 15%:	L. 260,870.00
Importe Gravado 18%:	L. 0.00
Impuesto 15%:	L. 39,130.50
Impuesto 18%:	L. 0.00
Valor a Pagar:	L. 175,000.50
Total Factura:	L. 300,000.50

Facturado Por CMY - Alejandro Jose Vega	Bodega de Entrega CMY-DES	Comentarios
--	------------------------------	-------------

Original Cliente FECHA LIMITE DE EMISION 08/03/2022 RANGO 011-001-01-00023001 A 011-001-01-00025000

Copia: Obligado Tributario Emisor La factura es beneficio de todos. Exigela!

**PROCESADORA DE METALES S.A.**

Calle San Miguel, No. 5 Barrio Santa María

MBY (504) 2564 7777 EXT 2181, 2184

Sitio: [www.promasa.net](http://www.promasa.net)**COTIZACIÓN**

723307

Oferta Válida por 3 Días

**RTN: 0501-9006-482882****Cod. Cliente:** C20722**Fecha:** 24.04.2011**Cliente:** ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD VALLE**Vendedor:** Alejandro José Vega**RTN:** 17050095437725**Teléfono:** 32897451

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Longitud	Precio		Total
				Normal	Nuevo	
TC423MGAL6M	Tecno canaletas Galv 4 Intermedia	414	1.00	316.41	265.00	109,710.00
TIRTG22-2x1HG6M	Tubo Ind Rectangular 2x1CH22 HG 6MTS	200	1.00	188.31	186.28	37,456.00
CANATTL16L1510	Tecno Caballete TL16 LISO de 10 Pies color natural	100	10.00	28.29	23.40	23,400.00
LA26SONAT8	TecnoAlumZinc Calibre 26 de 8 crestas color Natural	50	8.00	40.67	34.79	13,916.00
LA26SONAT8	TecnoAlumZinc Calibre 26 de 8 crestas color Natural	100	10.00	40.67	34.79	34,790.00
LA26SONAT8	TecnoAlumZinc Calibre 26 de 8 crestas color Natural	100	12.00	40.67	34.79	41,748.00

**Forma de Pago:** CONTADO**Tipo de Entrega:** Entrega**Planta Despacho:** CMY**Ruta:****Lugar de Entrega:** CARIDAD VALLE**Flete:** L. 50.00**Descuento:** L. 41,867.74**SubTotal:** L. 260,870.00**% ISV:** L. 39,130.50**Total:** L. **300,000.50****Firma Vendedor****Firma Cliente**

R.T.N. 06019008128560

COTIZACION DE VENTAS

CLIENTE: 23820 ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD VALLE

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNITARIO	TOTAL
030050205	1.000	PIE LINEAL - LAMINA ALUZINC 0.34MM X 42" COLOR GRIS NATURAL	44.83	44.83
020050029	1.000	LANCE - CANALETA GALVANIZADA 2"X4"X1.00MM	333.43	333.43
150110003	1.000	UNIDAD - TORNILLO GALVANIZADO PUNTA BROCA C/H 14X2" CON ARANDELA DE NEOPRENO	0.91	0.91
020030131	1.000	LANCE - TUBO METALICO GALVANIZADO RECTANGULAR 2" X 1" CAL. 16 COMERCIAL	249.55	249.55

----- ULTIMA LINEA -----



Vendedor: KARLA CRISTELA ORTEZ  
Tels. 9460-6619

**TOTAL**  
**628.72**

*Esta cotizacion se entrega sin garantía de existencias en inventario.  
Precios sujetos a cambios sin previo aviso.*





**MEDIDENTN, S. de R.L.**  
**MEDICA DENTAL NACIONAL, S. de R.L.**  
 R.T.N.: 08019995363112  
 medidentn01@gmail.com

CAI: 373C9B-0BA6AD-5D4AA9-47E05A-C79E31-C3

**PRINCIPAL**  
 Bo. Abajo Calle Morelos N°. 1,  
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.  
 Tels.: (504) 2237-8302, 2237-8748  
 2220-1318, 2237-8298  
**SUCURSAL RUBÉN DARÍO**  
 Tels.: (504) 2232-3846 Cel.: (504) 9503-1532  
**SUCURSAL UNAH**  
 Tel.: (504) 9472-3463

**SUCURSAL S.P.S.**  
 Tel.: (504) 2553-6839  
**SUCURSAL CURN SPS**  
 Tel.: (504) 2566-0811  
**SUCURSAL COMAYAGUA**  
 Tel.: (504) 9503-1540  
**SUCURSAL METRÓPOLIS**  
 Condominio Metrópolis Torre 1  
 Local PC-218 Tel.: (504) 9445-4181

**FACTURA N°. 001-001-01-000 37331**

CÓDIGO CLIENTE	CONDICIONES	VENDEDOR
	Contado	

NOMBRE: *Alicaldía Municipal Curidad Valle*  
 DIRECCIÓN: *RtW # 1705 9995 42 7725*      FECHA: *28/4/21*

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
<i>A-355</i>	<i>Anestesia al 2%</i>	<i>4</i>	<i>325.00</i>	<i>1,300.00</i>

N°. CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:  
 N°. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO:  
 N°. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG:

Valor en Letras:

DESCUENTOS OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	<i>1,300.00</i>
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
TASA ALÍCUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	<i>1,300.00</i>



FIRMA DEL CLIENTE \_\_\_\_\_  
 FIRMA MEDIDENTN \_\_\_\_\_  
 ORIGINAL - CLIENTE      COPIA AMARILLA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RANGO AUTORIZADO: 001-001-01-00036301 AL 001-001-01-00037800  
 FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 15/10/2021

La Factura es beneficio de todos, exijala.

HB IMPRESORES, S. DE R.L. DE C.V. RTN: 08019011418337, Certificado No. 9231-19-10500-127, PBX: 2289-4151 / 53, impreso en enero/2021, OP-3007



# Servicio UNO Jícara Galán Nacaome, Valle

Propietaria: Zoila Maribel Arce Gutiérrez

Dirección: Jícara Galán, contiguo a Hotel Oasis Colonial, Nacaome, Valle Honduras, C.A. Celular: 3392-7965 / E-mail rene.aguilarflores@gmail.com

R.T.N. 17061962001269

CAI 066075-D49AE4-3D418D-10F045-6CBD50-72

DÍA	MES	AÑO
28	4	21

Factura 000-001-01 00 N° 122680

CONTADO   
CRÉDITO

R.T.N. 1705 - 9995 42 7725

Señor Alcaldía Municipal de caridad

Dirección:

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	N° Const. de Registro de Exoneración	N° Orden de Compra Exenta	N° de Registro de SAG.

Génesis, San Lorenzo, Valle, Tel. 2781-3230, R.T.N. 17091977001140 Certificación N° 9231-14-10500-86

Cant.	DESCRIPCION	Prec./Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
	Gasolina Super			
	Gasolina Regular			700 cc
	Diesel			
	Kerosene			
	Lubricantes			
	Varios			
<b>TOTAL L.</b>				700 cc

<p><b>"La Factura Es Beneficio de Todos Exijala"</b></p> <p>Rango Autorizado: del 000-001-01-00121751/000-001-01-00123050</p> <p>Fecha Limite de Emisión: 08/04/2022</p> <p>Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor</p>  <p>Firma</p>	Importe Exonerado L.	
	Importe Exento L.	700 cc
	Importe Gravado 15% L.	
	Importe Gravado 18% L.	
	I.S.V. 18% L.	
	I.S.V. 15% L.	
	<b>TOTAL L.</b>	700 cc

seleciones

Cantidad en Letras

Lps





**DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICO SA)** Fact. # 10127679

Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971 de 1  
 OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA OFICINA EN SAN PEDRO SULA  
 FINAL BLVD. LOS PROGRESOS, EDIFICIO DICO SA Nº 4002 BLVD. DEL NORTE, COL. COLVISULA  
 TEL. (504) 2221-1970, FAX. (504) 2221-1968 ENTRE 15 Y 16 CALLE NOR OESTE  
 E-mail: dicosal1@dicosa.net TEL. (504) 2550-7072 AL 75, FAX. (504) 2550-1721

**FACTURA**

N.º 000-001-01-00 **127679**

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 19/01/2022  
 CAI: 82BC2A-C3E164-DC4290-41B96A-07E69E-13  
 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00122001 al 000-001-01-00132000

R.T.N. 08019002278310

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE	CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO ORDEN DE COMPRA EXENTA / N.º DE REGISTRO DE LA SAG	
00440	"ALC MUNICIPAL DE CARIDAD VALLE" 04:53:01pm	PEDIDO N.º	R.T.N. CLIENTE / ID.
ZONA N.º	RESPONSABLE	AGENTE N.º	FECHA
01	"TGU" BOD:001 imp:	V-007 P-007	05/05/2021
DIRECCIÓN		CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
TGU	ESTIMADO CLIENTE	CONTADO 1	06/05/2021
REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO, NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUÉS DEL RETIRO DE SU MERCADERIA. LA SUSCRIPCIÓN DE ESTA FACTURA/PAGARÉ CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERIA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.			

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
038019	5	UNIDADES	PRUEBA RAPIDA ANTICUERPO COVID-19 NCOV-4	125.0000	N	0.00	625.00
038019	20	UNIDADES	PRUEBA RAPIDA ANTICUERPO COVID-19 NCOV-4	125.0000	N	0.00	2,500.00
038019	35	UNIDADES	PRUEBA RAPIDA ANTICUERPO COVID-19 NCOV-4	125.0000	N	0.00	4,375.00
			**** ULTIMA LINEA ****				



VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:		TASA ALÍCUOTA 0%	0.00	DESCUENTOS REBAJAS OTORGADOS	0.00	
SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS NETOS		IMPORTE GRAVADO 18%	0.00	IMPORTE EXENTO	7,500.00	
OBSERVACIONES:		18% I.S.V.	0.00	IMPORTE EXONERADO	0.00	
<b>NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES</b>		T.C.		IMPORTE GRAVADO 15%	0.00	
		US\$				
1	2	3	4	5	15% I.S.V.	
AUTORIZADO POR	REVISADO POR	FORMA DE PAGO	RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR	RECIBIDO POR CLIENTE	TOTAL L.	7,500.00

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO    DUPLICADO - CLIENTE CRÉDITO    TRIPLICADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR    CUADRUPLICADO - CLIENTE CREDITOS    **VER CONDICIONES AL REVERSO**

N.º 00 127679

7,500.00

PAGARÉ POR L. \_\_\_\_\_

NOMBRE: "ALC MUNICIPAL DE CARIDAD VALLE" 04:53:01pm

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICO SA)

EL DÍA 08 DE 05 DEL 2021 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD

LA CANTIDAD DE: SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS NETOS

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS

DEL \_\_\_\_\_ % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

05 DE 05 DEL 20 21

FIRMA