

FURA

	MES	AÑO
0	09	2023

Señor: Alcaldía Maníespa

Dirección:

Contado ☐ **Crédito** ☐ **Condiciones:**

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL LPS
20	libras de arroz precocido		320 00
2	bolsas cafe oro		240 00
1	bolsa de Cubitos Maggi		110 00
25	libras de pollo		875 00
4	paquetes de plato		180 00
5	" vaso termico		150 00
4	" vaso fresco #10		160 00
5	paquete de tenedores		125 00
24	consome		84 00
3	Kg de manteca		195 00
25	libras de azucar		325 00
9	bolsas de pan		236 00
			}
			}
			}
	Total		3000 00

José Montes

Firma

FACTURA

2023

Radio municipal
Marale

ado ☐ Crédito ☐

Condiciones:

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL LPS.
25	Libros 6/e por		875 00
10	paquetes de vasos		250 00
3	bolsos de cafe		240 00
4	PAGUETES DETACHADORES		100 00
8	PAGUETES PLATOS		280 00
8	PAGUETES VASOS		280 00
3	DECUVITOS		270 00
1	ARROZ DE A SUCAR		240 00
20	bolsos DE PAH		480 00
5	FRESGO DE TRES LITROS		325 00
1	DE ARROS PRECOSIDO		350 00
3	GUILOS DE MONTECA		159 00
12	CONSUME		36 00
	TOTAL		3885 00

705C montes

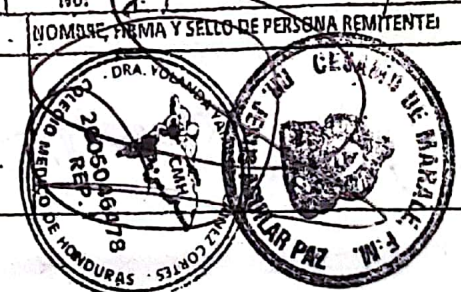
SECRETARIA DE SALUD
TEGUCIGALPA, HONDURAS
REFERENCIA Y RESPUESTA

REFERENCIA
RESPUESTA



Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)	Sexo:	Edad
Acosta		Martina Martinez	Mujer: ☒ Hombre: ☐	37a
De expediente: 6-17		No. De Identidad: 0811-86-0084		
Direccion y Telefono (movil/fijo): Noell		Correo electronico:		
Motivo de envio:		Persona Responsable:		
Diagnostico: ☒		Tratamiento: ☐ Seguimiento: ☐ Rehabilitacion: ☐		
Resumen de datos clinicos: Se remite a Martina de 37a de edad con historia de Presenta leucorrea de color blanco y cantidad de 1 a 2 cucharadas. Acompañada de dolor, color rojo y prurito. Se le recomienda usar preservativo y evitar tener una relación sexual sin protección y evitar el uso de jabón.				
Signos vitales	P/A: 110/70	FR: 18	FC: 77	Pulso: 77
				T: 37.2
				Respi: 16
Datos Obstetricos: Fecha Ultimo Parto:		Recien Nacido: FCF: Talla: APGAR:		
FUM: FPP: E: P: C:				
Resultado de exámenes complementarios: Papanicolaou				
Tratamiento aplicado: Acetaminofen, Ibuprofeno, Lactulosa				
Diagnostico de remision: Dolor abdominal 10/10 con ingesta				
Evaluación de Riesgo: Con Riesgo ☒ Sin Riesgo ☐				
Recomendaciones:				
REFERIDO O RESPONDE A:		AMERITA ATENCION EN:		
☐ UAPS ☐ CS ☐ Policlínico ☒ Segundo Nivel, especifique		☐ Consulta Externa ☐ Emergencia ☐ Hospitalización ☐ Otros, especifique		
Nombre del Establecimiento que Refiere o Responde: FMP		Nombre del Servicio del que se Refiere o Responde: Ginecología		Región Sanitaria: 8
Nombre y cargo de la persona contactada: Aracely				
Referencia o Respuesta: Pertinente: Si: ☒ No: ☐ Adecuada: Si: ☐ No: ☒				
FECHA: DIA 20 MES 09 AÑO 2023		REFERENCIA O RESPUESTA POR:		
Habra 11-35		☐ Medico(a) General ☐ Medico(a) Especialista ☐ Lic. En Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería ☐ Promotor(a) ☐ Otro, Especificar:		
		NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE PERSONA REMITENTE: [Stamp: CESAR DE ALVARADO, MEDICO DE HONDURAS, REP. 1]		

Apellido: 21-0889		Nombre(s): Geison Arce		Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer	Edad: 37
No. De Identidad: 0811-2023-0050		Persona Responsable: Maribel Soto Arce			
Diagnostico: ☒		Tratamiento: ☒		Seguimiento: ☐ Rehabilitación: ☐	
Datos clínicos: Señala cuadro sintomático, con historia de... ...después de la atención y controlado por el personal... ...se refiere, fue llevado al un Centro de salud... ...donde la enfermera maribel Soto... ...fue el primer caso de esta enfermedad...					
P/A:	FR:	FC:	Pulso:	T°:	Peso:
Races Nacido: FCF:			Talla: APGAR:		
Datos Obstetricos: Fecha Último Parto:		FUM:	FPP:	E:	P:
HM:		D:	AB:	NV:	NM:
Resultado de exámenes complementarios: en TC Saco y de Roda					
Tratamiento aplicado: Se inyecta analgésico y se le da de beber...					
Diagnostico de remisión: Cerebra					
Evaluación de Riesgo: ☒ Con Riesgo ☐ Sin Riesgo					
Recomendaciones:					
REFERIDO O RESPONDE A:			AMERITA ATENCION EN:		
☐ UAPS ☐ CS ☐ Policlínico ☒ Segundo Nivel, especifique			☐ Consulta Externa ☐ Emergencia ☐ Hospitalización ☐ Otros, especifique		
Nombre del Establecimiento que Refiere o Responde: AMTS		Nombre del Servicio del que se Refiere o Responde: Emergencia		Nombre de la red: Idg	
Contacto al Establecimiento al que se remitirá o responderá:		Nombre y cargo de la persona contactada:			
Si: ☒ No, Especifique:		Adecuada: Si: ☐ No: ☒			
Referencia o Respuesta Pertinente: Si: ☐ No: ☒		REFERENCIA O RESPUESTA POR:			
FECHA:		NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE PERSONA REMITENTE:			
DIA: 09	MES: 0	AÑO: 2023	☒ Médico(a) General ☐ Médico(a) Especialista ☐ Lic. En Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería ☐ Promotor(a) ☐ Otro,		
Hora:			Especificar:		



FACTURA

N° 000-001-01-00002066
C.A.I.: D1ACEA-A5BFAF-9B48BA-4AA152-A85F3E-DA

C.A.I.: D1ACEA-A5BFAF-9B48BA-4AA152-A85F3E-DA

DIA	MES	AÑO
24	Octubre	2023

Oficio Marvas, Barrio San Felipe Costado Sur, Iglesia La Milagrosa, Tegucigalpa, M.D.C.

nduras, C.A., Telefax: 2221-4997 / Teléfono: +(504) 2221-4998 / R.T.N.: 08019995364231

meos: constructoramarvas@yahoo.com / / marvas1234@yahoo.es

EMPRESA: Alcaldia Municipal MORALES

CLIENTE:

DIRECCIÓN: Barrio El Centro Parque Central Morales

ID/R.T.N.: 0811 900324 6775

FORMA DE PAGO: Contado ☐ Crédito ☐ Vence _____ días.

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:	NÚMERO REGISTRO DE LA SAG:	NÚMERO CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADOS:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y/o Rabajas Otorgados	TOTALES
-------	-------------	--------------	-------------------------------------	---------

1	PAGO ESTIMACION N°2 del Proyecto CONSTRUCCION PAVIMENTO CONCRETO HIDRAULICO ubicado en Barrio los Flores y Barrio de Dios y construcciones caja puente en Municipio Morale Francisco Morazan	235,737.18	235,737.18
---	--	------------	------------

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Valor en Letras:

Descubrimos treinta y cinco mil setecientos treinta y siete
temperos con 18/100

MARVAS
MARTÍNEZ-VÁSQUEZ
Consultores & Contratistas
Ingenieros, S. de R. L. de C. de

Firma y Sello Autorizados

Original Blanca: Cliente / 1er. Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor / 2da. Copia Rosada: Archivo SAR (Q)

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE EXONERADO L.

DESCUENTOS Y/O
REBAJAS OTORGADOS L

IMPORTE SUB-TOTAL L

IMPORTE GRAVADO 18% L

IMPUESTO S.N. 18% U

IMPORTE GRAVADO 15%

IMPUESTO S.V. 15%

TOTAL A PAGAR

235,737.18

Rango de Enumeración Autorizado por la SAR: del 000-001-01-00002051 al 000-001-01-00002100 - Fecha de Recepción: 20/07/2023 - Fecha Límite de Emisión: 20/07/2024

ORDEN DE CAMBIO 1

Nombre del Proyecto: Construcción Pavimento de Concreto Hidráulico e= 15 c.m. concreto 3000 psi.
Dirección: Barrio de Dios, Municipio de Marale, Departamento de Francisco Morazán
Nombre del Contratista: MARTINEZ VASQUEZ CONSULTORES Y CONTRATISTAS ASOCIADOS S.DE R.L. DE C.V. (MARVAS)
Fecha: 30 de Agosto 2023

PRESUPUESTO SEGÚN CONTRATO						ORDEN DE CAMBIO		NUEVO MONTO MODIFICADO		
No.	CONCEPTOS	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CANTIDAD	TOTAL	CANTIDAD	MONTO (LPS)	%
PAVIMENTO CON CONCRETO HIDRÁULICO										
1	TRAZADO Y MARCADO DE CALLE	M.L.	172.86	22.55	3,897.99	-172.86	-3,897.99	0.00	L -	0.00%
2	CORTE DE MATERIAL COMUN CON EQUIPO	M3	108.90	72.77	7,924.05	-108.90	-7,924.65	0.00	L -	0.00%
3	ESCARIFICACION, CONFORMACION Y COMPACTACION	M2	363.00	65.49	23,772.87	-363.00	-23,772.87	0.00	L -	0.00%
4	ACARREO DE MATERIAL CON VOQUETA 5M3 Y CARGADORA	M3	136.13	102.53	13,957.41	-136.13	-13,957.41	0.00	L -	0.00%
5	SUMINISTRO Y COLOCACION DE SUB-BASE	M3	54.45	660.04	35,939.18	-54.45	-35,939.18	0.00	L -	0.00%
6	PAVIMENTO CONCR. HIDR. 3000LB/PLG2, E=15 CMS.	M2	363.00	778.99	282,047.37	-363.00	-282,047.37	0.00	L -	0.00%
7	BORDILLO DE CONCRETO 15X15 CMS	ML	115.24	313.57	36,135.81	-115.24	-36,135.81	0.00	L -	0.00%
8	CORTADO DE JUNTAS DE PAVIMENTO DE CONCRETO	ML	202.82	15.38	3,119.37	-202.82	-3,119.37	0.00	L -	0.00%
SUB.- TOTAL (LPS)					406,794.65		-406,794.65			
ACTIVIDADES MODIFICADAS POR AREAS										
PAVIMENTACIÓN CALLE LATERAL IGLESIA										
1	TRAZADO Y MARCADO DE CALLE	ML	22.55			59.28	1,336.76	59.28	1,336.76	100%
2	EXCAVACIÓN MATERIAL TIPO II (SEMI DURO)	M3	454.78			35.56	16,171.98	35.56	16,171.98	100%
3	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	990.98			17.78	17,619.62	17.78	17,619.62	100%
4	ACARREO DE MATERIAL DE DESPERDICIO	M3	275.37			46.23	12,730.36	46.23	12,730.36	100%
5	PAVIMENTO CONCR. HIDR. 3000LB/PLG2, E=15 CMS.	M2	776.99			118.56	92,119.93	118.56	92,119.93	100%
6	BORDILLO DE CONCRETO 15X15 CMS	ML	313.57			39.52	12,392.29	39.52	12,392.29	100%
7	CORTADO DE JUNTAS DE PAVIMENTO DE CONCRETO	ML	15.38			67.76	1,042.15	67.76	1,042.15	100%
SUB TOTAL PAVIMENTACIÓN CALLE LATERAL IGLESIA						L 153,413.09		L 153,413.09		
LOSA DE TRANSICIÓN BARRIO DE DIOS										
8	TRAZADO Y MARCADO DE CALLE	ML	22.55			108.00	2,435.40	108.00	2,435.40	100%
9	DEMOLICIÓN DE EMPEDRADO	M2	43.42			34.00	1,476.28	34.00	1,476.28	100%
10	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	990.98			1.70	1,684.67	1.70	1,684.67	100%
11	PAVIMENTO CONCR. HIDR. 3000LB/PLG2, E=15 CMS.	M2	776.99			34.00	26,417.66	34.00	26,417.66	100%
12	BORDILLO DE CONCRETO 15X15 CMS	ML	313.57			8.00	2,508.56	8.00	2,508.56	100%
13	CORTADO DE JUNTAS DE PAVIMENTO DE CONCRETO	ML	15.38			21.00	322.98	21.00	322.98	100%
14	ACARREO DE MATERIAL DE DESPERDICIO	M3	275.37			13.26	3,651.41	13.26	3,651.41	100%
SUB TOTAL LOSA DE TRANSICIÓN BARRIO DE DIOS						L 38,496.96		L 38,496.96		
CALLE BARRIO DE DIOS CON WHITE TOPPING										
15	TRAZADO Y MARCADO DE CALLE	ML	22.55			102.00	2,300.10	102.00	2,300.10	100%
16	DEMOLICIÓN DE EMPEDRADO	M2	43.42			20.40	885.77	20.40	885.77	100%
17	EXCAVACIÓN MATERIAL TIPO II (SEMI DURO)	M3	454.78			3.06	1,391.63	3.06	1,391.63	100%
18	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	990.98			24.65	24,427.66	24.65	24,427.66	100%
19	PAVIMENTO CONCR. HIDR. 3000LB/PLG2, E=15 CMS.	M2	626.32			256.70	160,776.34	256.70	160,776.34	100%
20	BORDILLO DE CONCRETO 15X15 CMS	ML	313.57			68.00	21,322.76	68.00	21,322.76	100%
21	CORTADO DE JUNTAS DE PAVIMENTO DE CONCRETO	ML	15.38			135.50	2,083.99	135.50	2,083.99	100%
SUB TOTAL CALLE BARRIO DE DIOS CON WHITE TOPPING						L 213,188.25		L 213,188.25		
TOTAL					406,794.65		-L 1,696.35			

MARVAS
MARTÍNEZ - VÁSQUEZ
Consultores & Contratistas
Asociados, S. de R.L. de C.V.

JESÚS VÁSQUEZ MONDRAGON
GERENTE GENERAL
MARVAS S.DE R.L.

EDWIN OTILIO MONTES MATUTE
ALCALDE MUNICIPAL

SUPVISOR DE PROYECTO
MANOFMI





Alcaldía municipal de Marale

Barrio El Centro, Marale, Francisco Morazán

RTN: 08119003246775

ESTIMACION #2

Objeto: Construcción Pavimento de Concreto Hidráulico e= 15 c.m. concreto 3000 psi.

Las Flores y Barrio Marale Arriba, Municipio de Marale, Departamento de Francisco Morazán

Contratista: MARTINEZ VASQUEZ CONSULTORES Y CONTRATISTAS ASOCIADOS S.DE R.L. DE C.V. (MARVAS)

Periodo 25 agosto al 24 septiembre 2023

Septiembre 2023

	PRESUPUESTO SEGÚN CONTRATO				PRESUPUESTO MODIFICADO POR ORDEN DE CAMBIO		ACUMULADO ANTERIOR			ESTIMACION #2			ACUMULADO ACTUAL		
	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CANTIDAD	TOTAL	CANTIDAD	MONTO (LPS)	%	CANTIDAD	MONTO (LPS)	%	CANTIDAD	MONTO (LPS)	%
ANEXO #1															
ÍTEMES															
ARCADO DE CALLE	M.L.	516.00	22.55	11,635.80	-	-	516.00	L 11,635.80	100.00%	-	L -	0.00%	516.00	L 11,635.80	100.00%
MATERIAL COMUN CON EQUIPO	M3	309.00	72.76	22,482.84	-	-	309.00	L 22,482.84	100.00%	-	L -	0.00%	309.00	L 22,482.84	100.00%
CONFORMACION Y COMPACTACION	M2	1,032.00	65.49	67,585.68	-	-	1,032.00	L 67,585.68	100.00%	-	L -	0.00%	1,032.00	L 67,585.68	100.00%
MATERIAL CON VOQUETA SM3 Y CARGADORA	M3	387.00	102.53	39,679.11	-	-	387.00	L 39,679.11	100.00%	-	L -	0.00%	387.00	L 39,679.11	100.00%
Y COLOCACION DE SUB-BASE	M3	154.80	660.04	102,174.19	-	-	154.80	L 102,174.19	100.00%	-	L -	0.00%	154.80	L 102,174.19	100.00%
CONCR. HIDR. 3000LB/PLG2, E=15 CMS.	M2	1,032.00	776.99	801,853.68	-	-	794.15	L 617,046.61	76.95%	237.85	L 184,807.07	23.05%	1,032.00	L 801,853.68	100.00%
DE CONCRETO 15X15 CMS	ML	344.00	313.57	107,868.08	-	-	-	L -	0.00%	344.00	L 107,868.08	100.00%	344.00	L 107,868.08	100.00%
DE JUNTAS DE PAVIMENTO DE CONCRETO	ML	584.80	15.38	8,994.22	-	-	455.00	L 6,997.90	77.80%	129.80	L 1,996.32	22.20%	584.80	L 8,994.22	100.00%
SUB.- TOTAL (LPS)				1,162,273.60				867,602.13			294,671.47	25.35%		1,162,273.60	
VALOR ESTIMACIÓN														L	294,671.47
AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO (20%)														L	58,934.29
VALOR NETO A RECIBIR														L	235,737.18

MARVAS
MARTINEZ - VÁSQUEZ
Consultores & Contratistas
Asociados S. de R.L. de C.V.
JESÚS ALEX VÁSQUEZ MONDRAGÓN
GERENTE GENERAL
MARVAS S. DE R.L.

ALCALDÍA MUNICIPAL
MARALE FRANCISCO MORAZÁN
EDWIN OTILIO MONTES MATUTE
ALCALDE MUNICIPAL

REFERENCIA	RESPUESTA
------------	-----------

Segundo Apellido		Nombre(s)		Sexo:	Edad
Paciente: 20-612		Emiliani Abigail		Mujer: ☒	1m. 182
Telefono (movil/fijo):		No. De Identidad:		Hombre: ☐	
Electronico:		Persona Responsable:			
Envio:		Diagnostico:	Tratamiento:	Seguimiento:	Rehabilitacion:
Datos clinicos:		Se remite Emiliani Abigail, con historial de Saca Parasitaria de 4 de edad, a cargo de la gestante y se remite la Saca Parasitaria de 4 de edad, y se remite la Saca Parasitaria de 4 de edad, y se remite la Saca Parasitaria de 4 de edad.			
FR:	FC:	Pulsos:	T:	Peso:	Recien Nacido: FCF:
40			36	45	Taller:
Fecha Ultimo Parto:		FUM:		APGAR:	
HM:	O:	AB:	NV:	FM:	FPP:
Resultado de exámenes complementarios:		Mujer			
Tratamiento aplicado:		De 4 de edad con 4 de edad, 3 de edad, 2 de edad, 1 de edad, 0 de edad, 3 de edad, 2 de edad, 1 de edad, 0 de edad.			
Diagnostico de remision:		DLC copulada			
Recomendaciones:		Abigail			
REFERIDO O RESPONDE A:		AMERITA ATENCION EN:		Evaluacion de Riesgo	
☐ UAPS ☐ CS ☐ Policlínico		☒ Segundo Nivel, especifique		☐ Consulta Externa ☒ Emergencia ☐ Hospitalizacion	
Nombre del Establecimiento que Refiere o Responde:		Nombre del Servicio del que se Refiere o Responde:		Region Sanitaria:	
Nuy		Corporación de Salud		8	
Contacto al Establecimiento al que se remite o responde:		Nombre y cargo de la persona contactada:		Nombre de la red:	
☐ Si ☒ No, Especifique:				Gaby	
Referencia o Respuesta Pertinente: Si: ☐ No: ☒		Adecuada: Si: ☐ No: ☒			
FECHA		REFERENCIA O RESPUESTA POR:		No: ☐	
DIA	MES	AÑO	☒ Medico(a) General	NOMBRE FIRMA Y SELLO DE PERSONA REMITENTE	
23	0	23	☐ Lic. En Enfermería	MAR 23 2023	
hora	2:30		☐ Promotor(a)	PAZ	
			☐ Auxiliar de Enfermería		
			☐ Otro,		
			Especificar:		



GASOLINERA UNO
GRACIAS POR PREI
CAPTURA ELECT
CCREING02:

CREDOMATIC *****
AUTO.: 303604
REF.: 91721434

VENTA
ISV
DEVOL. ISV

TOTAL

Factura Final:
Fecha límite de

Fecha de emisión
Cajero: POSI

Cliente: MUNICI
RTN: 08119003246
Dato Adicional:
FORMA DE PAGO:

Cant. Producto

36.036 DIESEL
Surtidor: 1

Descuent

T

SubT

SubT

Tot

T

UNO
KILOMETRO 4 CA
UNO HONDURAS
CASA MATRIZ COI
PRINCIPAL EDIFICIO
PARQUE COMERCIAL LOS
MDC HO
TELEFONO (50)
replegal UNOHU

CDTIF E09856 E
RTN 0802999545
FECHA LIMITE E
RANGO AUTORIZA
056 001
NO DECLARACION

DESCR
CANT DESCR
35 932 DIESEL

Dto y rebaja

Tipo:

Dto

k

Al

No DC Exen

No Reg Ex

No Reg SA

Tarifa

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

UNO CERF
KILOMETRO 4 CA
UNO HONDURAS
CASA MATRIZ COI
PRINCIPAL EDIFICIO
PARQUE COMERCIAL LOS
MDC HO
TELEFONO (50)
replegal UNOHU

CA
CDTIF E09856 E
RTN 0802999545
FECHA LIMITE E
RANGO AUTORIZA
056 001
NO DECLARACION 9276096

DESCRIPCIÓN
CANT DESCRIPCIÓN
32 268 DIESEL CON D

Dto y rebajas otorga

I

T

Exonerado

TOTAL A

Dto y rebajas otorga

MIL 00/100

ADQUIRIENTE

No DC Exenta

No Reg Exonerado

No Reg SAG

Tarifa

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Total

115 00%

118 00%

E00 00%

EXONERADO L

Escaneado con CamScanner

al
lito con

LEE

eses

ir

ee.com

Lady Lee

Marcelo Galeas

Asesor de Ventas

3255-6839

Teléfono Celular

Mall Premier

Tienda

*** ORIGINAL ***

*** TIENDA ***

ON N.

614

31/10/2023

Lempiras

OR:

3802

CLI:

08119003246775

NOMBRE DEL CLIENTE

CALDIA MUNICIPAL DE MARALE

/Descripcion

Cant.

7

2

NCHA ALISADORA 2" WET2STRAIGHT

1,218.82

311

2

EPILLO/ALISADOR ONE-STEP STYLER

1,107.96

710

1

UFA ELECTRICA 30" 4 QUEM ESPIRAL AC

11,303.48

161

1

JGO D/ OLLAS CASSELMAN 7 PZS AZ.

695.22

Subtotal Lps. 16,652.26

Descuento Lps. 2.00

Impuesto Lps. 2,497.84

Total Lps. 19,150.10

Atendido Por:

CODIGO VENDEDOR:

3802

TGU-Torocagua

tera hacia Olancho, El Carrizal, Colonia Buenas Nuevas a la par de Alutech, Comayagua.

PBX2201-4040

R.T.N. 05019003076139

FACTURA PROFORMA

33

5775 ALCALDIA MUNICIPAL DE

FECHA: 31/10/2023

PERIODO VALIDEZ: De 31/10/2023 A 01/11/2023

CANTIDAD	UNI.	PRECIO	VALOR
10	PZA	L86.00	L860.00
10	PZA	L137.00	L1,370.00
10	PZA	L185.00	L1,850.00
10	PZA	L155.00	L1,550.00
6	ROL	L221.00	L1,326.00
6	ROL	L489.00	L2,934.00
60	LB	L18.00	L1,080.00
44	ROL	L871.85	L38,361.40
6	ROL	L170.00	L1,020.00
12	PZA	L32.00	L384.00
1	PZA	L3,250.00	L3,250.00

Cotizado Por: VENTAS POS

HAY GARANTIA EN APARATOS ELECTRICOS

NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES
POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA
UN RECARGO DE LPS. 500.00

PRECIOS SUJETOS A CAMBIO

SUBTOTAL: 47,678.17
IMP. S/VENTA: 6,307.23
TOTAL LPS: 53,985.40

TOTAL 1,838.11

SA
TECNOLOGIA
IZAGUIRRE
mail@pacasa.hn

VENTAS

Cotización

Mayoreo

PACASA

Parametros
Entidad
PACASA
Usando TSIZAGU

PACASA TIENDA METRO MALL TGU Req. Ref: Fecha: 3/11/2023 Fecha Imp: 3/11/2023

Hora Creación: 12:23:46 Hora Imp: 12:23:46

OMALL Tel:

F - ALCALDIA DE MARALES

Dirección:

ONTADO

Método de Envío: LOCAL TEG

GUIRRE

RTN: 08119003246775

Teléfono: 3165-4729

Descripción	UM	Empaque	Cantidad	Precio Unt.	Total	Descuento	Barra	ISV
RA SILICON VIVO 40W GG-40WA	UND	1UND	4	55.47500	221.90	0.00%	7426500802044	G
NA ROSA MEXICANO BELUMOSA #07	PAQ	100PLI	1	97.15000	97.15	0.00%	7501697020072	G
N BARRA GRUESA VIVO 1/43	PAQ	43UND	10	213.09300	2,130.93	0.00%	7426500812616	G
----- 3 Lineas -----				L	2,449.98			
Sub total				L	0.00			
Descuento				L	367.50			
Impuesto				L	2,817.48			
Total				L				

Esta cotización está sujeta a cambios de precios sin previo aviso y a la disponibilidad de inventario debido a la situación del mercado.

Datos del contacto

Nombre: SARAHI IZAGUIRRE

Email: mayoreometromall@pacasa.hn

Página: 1 de 1

VENTAS

Parametros
Entidad:
PACASA
Usuario: YRODRI

Cotización

Mayoreo

PACASA

Tienda: PACASA TIENDA
MALL PREMIER
TGU

Req. Ref:

Fecha: 31/10/2023

Fecha Imp: 31/10/2023

NA SARAI IZAGUIRRE CORRALES Tel:

Hora Creación: 18:37:31 Hora Imp: 18:37:31

- ALCALDIA MUNICIPAL DE MARALE FM

Dirección: BARRIO EL CENTRO MUNICIPIO DE MARALE FM

ONTADO

Método de Envío: LOCAL TEG

RTN: 08119003246775

Teléfono: 95640571

Descripción	UM	Empaque	Cantidad	Precio Unt.	Total	Descuento	Barra	ISV
ROJO BANDERA BELUMOSA #10	PLI	1PLI	100	0.97150	97.15	0.00%	7501697020102	G
----- 1 Líneas -----								
Sub total				L	97.15			
Descuento				L	0.00			
Impuesto				L	14.57			
Total				L	111.72			

La cotización está sujeta a cambios de precios sin previo aviso y a la disponibilidad de inventario debido a la situación del mercado.

datos del contacto

Nombre: YENY RODRIGUEZ

mail:

telefono:

Página: 1 de 1

TOTAL

1,838.11

ZACION

MIER BLVD NORTE SALIDA A OLANCHO

3507



MUNICIPALIDAD DE MARALE

08119003246775

99111842

FECHA: 31/10/2023

VENCE: 31/10/2023

ASESOR: Jahzeel Esau Aguilar Chirinos

IRA	DESCRIPCION	CANT	PRECIO	TLINEA
230011539	PISTOLA 10W PARA SILICONA GENIAL	4	66.09	264.36
0112000802	BARRA SILICONA MERLETTO DELGADA 7.4mm	280	4.05	1,134.00
008654	PAPEL CHINA SURT 20"X26"	100	2.00	200.00

***** Precios y Existencias Sujetos a Cambios Sin Previo Aviso. *****

OBSERVACIONES

SUB TOTAL	1,598.36
IMPUESTO	239.75
TOTAL	1,838.11



Pag 1/1

31 de Octubre 2023

MUNICIPALIDAD DE MARALE 08119003246775

Cotización 1157940
Válido hasta el: 08.11.2023

RTN del cliente : 08119003246775

Señores:

Queridos Señores:
Con mucho placer les detallamos nuestros mejores precios en los artículos que
podrán satisfacer las necesidades de su Empresa en lo que respecta a útiles de oficina y
papelería, tintas, toner, cintas para máquinas de escribir e impresoras, equipo de tecnología,
productos de computación y productos de limpieza.

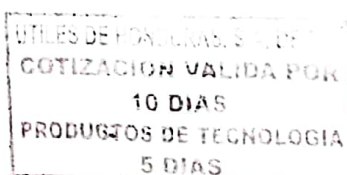
Descripción del Artículo	Cantidad	UM	Precio	Monto	Ex
46 BARRA DE SILICON DELGADO AMIGO	20.00	UN	4.05 HNL	81.00 HNL	
30 PISTOLA P/SILIC PEQ BARRIL GG7031	4.00	UN	106.85 HNL	427.40 HNL	
398004 PAP CHINA 20X30 COLIB,BLANCO	25.00	UN	1.75 HNL	43.75 HNL	
398019 PAP CHINA 20X30 COLIB,NGR	25.00	UN	1.75 HNL	43.75 HNL	
398012 PAP CHINA 20X30 COLIB,VDE OSC	25.00	UN	1.75 HNL	43.75 HNL	
398005 PAP CHINA 20X30 COLIB,RJO BAND	25.00	UN	1.75 HNL	43.75 HNL	
			Impuesto	Monto Total	
			L. 102.51	L. 785.91	
Totales:			Valor bruto		
			L. 683.40		

Confiamos en que la calidad de nuestros productos y de nuestro servicio serán de entera satisfacción, por lo que esperamos nos autorice llamándonos a los teléfonos 2223-5502 ; enviándonos su orden al fax. 2223-5606 o a nuestro email Tienda20@utilesdehonduras.com.

Nota: los productos marcados (E) no pagan I.S.V.

Atentamente,

DANIEL ISAAC NELSON CASTRO
Ejecutivo de ventas



FACTURA

MES	AÑO
09	2023

Alcaldia Municipal

☐ Crédito ☐ Condiciones:

DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL LPS
Fresco de 3 litros		490.00
frescos de 2 litros		350.00
paquetes de aguas		400.00
total		1,240.00

Los Montes

Firma



OLINERA
NT

LOS DOS AMIGOS

RAFAEL ERNESTO MURCIA CARCAMO
PINTURA Y SE HACEN

RAFAEL ERNESTO MURCIA
DEREZADO, PINTURA Y SE HACEN
B.T.N. 180619550012

645 • 9894-1965 • R.T.N. 18061955001269
CALLE 3 CUADR. 15 HACIA EL CENTRO,

• 9894-1965 • R.T.N. 1806195500120
COPENA 3 CUADR. S HACIA EL CENTRO,
YORO, HONDURAS, C.A.

del 20 23

octubre

Responsabilidad, Morales F.M.

Descripción	P. Unit.	Valor
Por Cambio de palinera		
Rueda Delantera		500
		}
FACTURA		
Nº 271		
La factura es beneficio de todos. 'EXIJALA!		500

IMPRESX RTN 08011958083160 12 TAL N... 001 AL 600 MARZO/13

RTN: 18111991003288
 E-Mail: sdominguez1991@hotmail.com

Cliente:
R.T.N.

Cliente:
R.T.N.

Orden de Compra Exenta

**No. Constancia del
Registro de Exonerado**

No. Identificativo del Registro de la Secretaría de
Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

CANT.

DESCRIPCIÓN	
s de Gasoli	

VALOR

TOTAL

DESCRIPCIÓN	
Litros de Gasolina Super	
Litros de Gasolina	

2 Litros Diesel

2 Litros Diesel

Aceite 1/4

Aceite Galón
Keros

Kerosene

pagoda

Valor en Letras

Valor en Letras Dieciséis

**DESC/ REBAJ.
OTORGADOS**

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

L.S.V. 15% L.

L.S.V. 18% L.

TOTAL

L 200

Fecha RECEPCIÓN: 04/07/2023
Fecha Limite de Emisión:

Fecha Limite de Emisión: 04/07/2024

Original: Cliente Copia:1 Emisor Copia:2 S.A.R

CONDICIONES:

CONTADO

CREDITO

Firma y Nombre del Facturador

Firma y Nombre del Conductor

CAN: 01A893-987357-904596-2A86D2-B270C7-0B

[illegible]

Escaneado con CamScanner

toro Bo. El Progreso *Cel. 9510-7600

MANALG fm.

 z_3

Descripción

P/Unit.

Total

Código	Descripción
BAL-001	Balanza NP300

3913.04	
---------	--

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"
Fecha de Recepción: 11/12/2017

Fecha de Recepción: 11/10/2023

Fecha Límite de Emisión: 11/10/2024

CAI: FD4A20-5D0FB3-BF4F96-B1AE27-1E57F3-33

Inversiones Caste-Ramos

Tel. 2691-0563 / 9590-1514, R.T.N. 18031985003138
Ced. 0224-01-18031985003138

Cert. 9231-21-10500-162

Original: Cliente *Copia: Obligado Tributario Emisor

Cantidad en Letras: CUATRO m/

Quinientos - 5 -

SUB-TOTAL	L.	3913.65
-----------	----	---------

Importe Exonerado L.

Descuentos y Rebajas L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.	3913 04
------------------------	---------

Importe Gravado 18% L

I.S.V. 15%	L.	586	92
------------	----	-----	----

I.S.V. 18% **L**

Total a Pagar L.	4.500	02
------------------	-------	----

Nº de Orden de Compra Exenta:

Nº de Registro Exonerado:

Nº de Registro SAG.

FACTURA: 000-001-01-00

Nº 003813

Escaneado con CamScanner

No.		DIA	MES	AÑO
		4	09	23

Nombre : _____
Dirección: _____

Alcaldia Montepal
Morale.

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unit.	VALOR Lps.
14	Almuerzos.	180	2,520.00
	Pescado.		
14	Refrescos.	25.	350.00
4	Almuerzos.	130	520
17	Almuesos.	130	2210
17	Refrescos.	25	425
4	Refrescos.		100
		TOTAL	6125.

No. 	DIA	MES	AÑO
	6	09	23.

Nombre : Alcaldia Municipal
 Dirección: Marale

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unit.	VALOR Lps.
3	Almuerzos	130.	390.
3	Refrescos.	25	75
TOTAL			465.

Saber & Letra

Saber & Letra

S

Clinica Médica "RAMSES"
Dr. Wilmer Randolfo Landa Dubón
B° Buenos Aires, Calle Principal, Victoria, Yoro.
Celular: 98316516 email: drmimelanda@yahoo.com

Fecha: jueves, 7 de septiembre de 2023

Paciente: RITA MAGDALENA ALEMAN 48 AÑOS

7.- ALERGIL (PUEDE PROVOCAR SUEÑO)
TOMAR 1 CAPSULA 3 VECES AL DIA 50
1 BLISTER

8.- LORATADINA
TOMAR 1 TABLETA AL DIA 40
1 BLISTER

9.- ANDIVAGIL-- DUO 290
APLICAR 1 OVULO CADA NOCHE X 7 NOCHES
1 CAJA

10.- GENCLOBEN 77
APLICAR EN LA VULVA 3 VECES AL DIA
2 TUBOS
2 JERINGAS DE 3 cc ADULTO 4

"Él es quién perdona todas tus iniquidades, el que sana todas tus dolencias" Salmos 103:3

Clinica Médica "RAMSES"
Dr. Wilmer Randolph Landa Dubón
B° Buenos Aires, Calle Principal, Victoria, Yoro.
Celular: 98316516 email: drmimelanda@yahoo.com

Fecha: jueves, 7 de septiembre de 2023

Paciente: RITA MAGDALENA ALEMAN 48 AÑOS

1.- 340.00

2.- OMEPRAMED
TOMAR 1 CAPSULA CADA 12 HORAS 60
2 BLISTER

3.- DOXICICLINA
TOMAR 1 CAPSULA CADA 12 HORAS X 7 DIAS 84
14 CAPSULAS

4.- CIPROFLOXACINA
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS X 7 DIAS 126
14 TABLETAS

5.- FLUCONAZOL
TOMAR 1 CAPSULA CADA SEMANA X 2 SEMANAS 58
2 CAPSULAS

6.- PREDNISONA 50 mg
TOMAR 1 TABLETA EN EL DESAYUNO X 5 DIAS 45
5 TABLETAS

1174

"El es quien perdona todas tus iniquidades, el que sana todas tus dolencias" Salmos 103:3