

Reembolso de caja chica #017 / vale N° 253



RECIBO DE TRANSPORTE

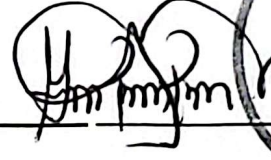
POR LPS. : 150

Cantidad en Letras : Ciento Cincuenta lempiras

PARA USO EN : ir a traer materiales a Barrio Abajo

Dependencia Solicitante: Mantenimiento

Autorizado por: 


V° B° de: 


Fecha: 12-09-24 Recibe Efectivo: Pablo Cesar Avila

NOMBRE COMPLETO

N° DE PAGO: 90289

MPC/MPC

Rembolso de caja chica #017 Ival N° 254

FACTURA

Industrial Ferretera, S.A. de C.V.
Indufesa Do it Center Presidencial
TEL. 2244-0011 (3648)
Bl. Juan Pablo II, Cont. Casa Presidencial
Municipio: Distrito Central,
Francisco Morazan.
info_pre@indufesa.com

TEL. 2244-8000-2244-8001
Casa Matriz: Col. San Jose del Pedregal,
Calle Principal No. 401, Comayaguela
Municipio: Distrito Central,
Francisco Morazan.
RTN 08019002282606
replegal@indufesa.com

Fecha: 12/09/2024 02:22 p.m.
Cajera: NRAMOS Vendedor: NRAMOS
Caja: 001 Trans: 650400 D/CH:
Factura No.003-001-01-00704411

--Codigo--	Cant--	Uni----	Precio----	Desc--
PRIMER OPEX COMBO GRIS CLARO P2A32				
10001116	1.00	GLN	836.5217	0.00
TOTAL L.			836.52	

TOTAL L.	836.52
Descuentos y Rebajas Otorgadas L.	0.00
Importe Exonerado L.	0.00
*Importe Exento L.	0.00
Importe Gravado 15 % L.	836.52
I.S.V 15% L.	125.48
=====	
TOTAL A PAGAR L.	962.00
Efectivo L.	1,000.00
Cambio L.	38.00

Son: Novecientos Sesenta y Dos Lempiras
Exactos

RTN: 08019003249605
Nombre: I.H.S.S
Direccion:

CAI: F5A570-C70403-224585-905865-925820-45
Rango A.: 003-001-01-00673001 al
003-001-01-00718000
Fecha Limite de Emision: 05/01/2025
Exonerado: ID: O/C/E:
ID SAG:

GRACIAS POR PREFERIRNOS
La factura es beneficio de todos, Exijala!

Indufesa Do it Center Presidencial
Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor



ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES, REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 12-09-24

PROVEEDOR: INDUFESA.

N° DE FACTURA: 003-001-01-00704411.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	PRIMER OPEX COMBO GRIS	GLN	1

PARA USO GENERAL EN EL AREA DE PINTURA DEL AREA DE MANTENIMENTMO H.E.


INGENIERIA Y MANTENIMIENTO
IHSS
BODEGA DE ESPECIALIDADES
LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

76P

86

Reembolso de caja chica #017 / Vale N° 255

FERROSERVI TOTAL S.A.

Bo. la Granja, Centro Comercial La Primavera

RTN: 08019017927866

asferroservitotal@gmail.com

Tel: 2203 6398

Rango Autorizado 000-002-01-00094001

CAI 000-002-01-00107000

20D986-37F70C-F2A894-03D4AA-EE3B93-78

Fecha Limite de 07/02/2025

FACTURA 000-002-01-00 105325

Contado 09.55.23 12/09/2024

Cliente: IHSS

08019003249605

COD	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL L
-----	-------------	--------	---------

Cinta Aislante 3M 3/4"x20.Yrd 1711

705012	CANT	2.00	48.70	97.40
--------	------	------	-------	-------

Subtotal L.				97.40
-------------	--	--	--	-------

Importe Exonerado L.				0.00
----------------------	--	--	--	------

Importe Exento L.

Importe Gravada 15% L.				97.40
------------------------	--	--	--	-------

Importe Gravado 18% L.				0.00
------------------------	--	--	--	------

Impuesto 15% L.				14.61
-----------------	--	--	--	-------

Impuesto 18% L.				0.00
-----------------	--	--	--	------

Descuento y Rebajas L.				0.00
------------------------	--	--	--	------

TOTAL L				112.01
----------------	--	--	--	---------------

Son: CIENTO DOCE CON 01/100 Lempiras

No. Correlativo de Orden Exento: _____

No. Correlativo de la Constancia de
regimen de Exoneración _____

No. Correlativo identificativo de la SAC: _____

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

La Factura es Beneficio de todos «EXUALA»

Original - Cliente Copia - Emisor



**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 12-09-24

PROVEEDOR: FERROSERVI TOTAL.

N° DE FACTURA: 000-002-01-00105325.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	CINTA AISLANTE 3M ¾"X20 YRD	UNI	2

PARA USO GENERAL DEL AREA DE MANTENIMIENTO EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.


LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE



ACR

79



Raembolo de caja chica #017 / vale N° 256

**DISTRIBUIDORA
UNIVERSAL S. de R.L.**

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463242
TELÉFONOS: 22460057
22460058
22460059
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:
ventas_distuniversal@hotmail.es

Factura 000-002-01-00024557

Fecha de Factura: 13/09/2024
Fecha Vencimiento: 13/10/2024
Vendedor: Lizandro Mejia
Referencia: CM-004-IHSS-HE-2024 / ENTREGA INMEDIATA

Documento origen:
S33667

Fecha Limite:
22/03/2025

Posición Fiscal:
EXONERADO

Cliente & Dirección

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

Distrito Central FMO 11101
Honduras
RTN: 08019003249605

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad	Precio total
1	CINTA GENERICA ERC-34,38 EPSON TMU 200-220	268.00 Unidades	L 48.00	EXO		L 12,864.00

Son: Doce Mil Ochocientos Sesenta Y Cuatro Lempiras

N° Orden Exenta: OC2024036696
N° Constancia Exonerada: R2024000297
N° Registro SAG:

SubTotal	L 12,864.00
Importe Exonerado	L 12,864.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 0.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 0.00
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 12,864.00
Importe adeudado	L 12,864.00

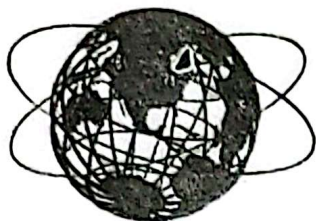
Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00024557

Plazo de pago: 30 días



CAI: 63FD91-52DD4A-244A98-9CFB25-1B6BDE-6A
Rango Autorizado: 000-002-01-00025001 al 000-002-01-00035000
La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.
ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

(8)GP



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Colonia 15 de Septiembre, casa # 6004, bloque "Q", frente
a la Parroquia Santa Teresa de Jesús, Distrito Central, F.M.
Teléfonos: 2246-3242, 2234-8710, Telefax: 2233-3325
Correo: ventas_distuniversal@hotmail.es
R.T.N. 08019013578169

RECIBO

Nº 07211

DÍA	MES	AÑO
13	09	24

NOMBRE DEL CLIENTE

Seguro Social

Lps.

12,864.00

VALOR EN LETRAS

Doce Mil Ochocientos Sesenta y Cuatro Exactos

CONCEPTO

Pago de factura N° 24557

Cheque No. _____

Banco: _____

Otros: _____

Efectivo

Josue Martinez

Por: Distribuidora Universal

(71)





DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. de R.L.

COLONIA SAN JOSÉ DE REGAL, CALLE PRINCIPAL
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463242
TELÉFONOS: 22460057
22460058
22460059
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:
ventas_distuniversal@hotmail.es

Presupuesto S45461

Client Referencia: ENTREGA INMEDIATA / Fecha de Cotización: 06/09/2024 02:58:22 p. m. Valido Hasta: 06/10/2024 Vendedor: Daniel Avilez Posición Fiscal: EXONERADO

Cliente & Dirección de Envío:
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD
SOCIAL (IHSS)

Distrito Central FMO 11101
Honduras
RTN: 08019003249605

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
1	CINTA EPSON ERC34,38	268.00	L 48.00	L 12,864.00

SubTotal	L 12,864.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 0.00
ISV 15%	L 0.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 12,864.00

Plazo de pago: 30 días

Son: Doce Mil Ochocientos Sesenta Y Cuatro Lempiras

Página: 1/1

(5)GP

74



CASH BUSINESS S. DE R.L.
Blvd. Suyapa, Col. Florencia Sur, Calle Principal # 4359, Contiguo al CIMEQH
Tegucigalpa 11101 Honduras

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD
SOCIAL (IHSS)
BARRIO ABAJO
TEGUCIGALPA 11101 11101
Honduras
RTN: 0801-9003-249605

Número de cotización S00138

Fecha de cotización:
11/09/2024

Vencimiento:
11/10/2024

Vendedor:
KEYLIN AGUILERA

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Impuestos	Importe
[ERC38B] CINTA EPSON ERC-38B	268	48.75		L 13,065.00
Total				L 13,065.00

Términos de pago: 30 días



72

22836330 mercadeo@cash-business.net <http://www.cash-business.net>

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

• CINTA #ERC 34,38 EPSON TMU 200-220 UNIDAD 268

PARA USO: FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.
FACTURA No. 000-002-01-00024557

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los trece días del mes de Septiembre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: ADMINISTRADOR DE FARMACIA H.E.


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo

10 GP

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114


www.ihss.hn

Reembolso de caja chica #017 / vale N° 257



Barrio Medina, 15 Calle, 2 y 3 Avenida, Sur Este, Apdo. Postal N.-2998,
Casa No.: Local 4-5, Municipio: San Pedro Sula,
Departamento: Cortes, Honduras, C.A.
Tels.: PBX: (504) 2557-2217 2557-2326, 2557-0868, 2557-0869
2557-0884, 2554-0550
www.comercelhn.com / gerencia@comercelhn.com

Barrio Concepción, 10 y 11 Calle, 4 Avenida, Local N.- 1022,
Comayagüela, Municipio: Distrito Central, Departamento:
Francisco Morazan, Honduras, C.A.
Tels.: PBX: (504) 2220-6691, 2220-6745

Soluciones Tecnológicas Alternativas

Fecha: 13 de Septiembre del 2024

Cliente: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Dirección: TEGUCIGALPA

Condiciones: CONTADO

Cot. 20948

Vendedor: Victor Funez

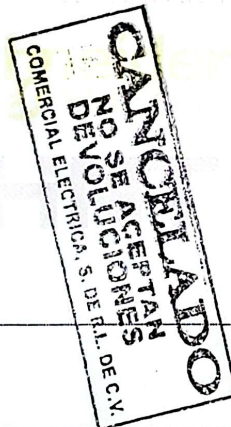
FACTURA 002-001-01-00130924

CAI C58085-C7F18E-CD44A5-8B4D69-73DEA5-6B

RTN: 08019003249605

Orden:

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuentos y rebajas otorgados	TOTAL
5.00	FUSIBLE MERSEN # TRS 8A — Ultima Linea —	L225.0000	L33.75	L956.25



NO SE ACEPTAN

DEVOLUCIONES

09:31:54

Nb. O/C Exenta

Constancia Registro Exonerado

Nb. de Registro SAG

MIL NOVENTA Y NUEVE LEMPÍRAS CON 69 CENTAVOS

FIRMA CLIENTE

Descuentos y Rebajas	L168.75
Importe Exento	L0.00
Importe Exonerado	L0.00
Importe Gravado 15%	L956.25
Importe Gravado 18%	L0.00
ISV 15%	L143.44
ISV 18%	L0.00
TOTAL A PAGAR	L1,099.69

ESTA FACTURA DESPUES DE 30 DIAS CARGAREMOS EL 3% MENSUAL

Rango autorizado 002-001-01-00125501 a la 002-001-01-00135500

Original - cliente Copia azul - Obligado Tributario Emisor Copia rosada - Contabilidad

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Fecha Limite de Emision 08/05/2025

PAGINA 1 DE 1

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 12-09-24

PROVEEDOR: COMERCEL.

N° DE FACTURA: 002-001-01-00130924.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	FUSIBLE MERSEN # TRS 8A	UNI	5

PARA REPARACION DE BOMBA DE CONDENSADO DEL AREA DE CALDERAS H.E.


LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DE ESPECIALIDADES



(7) GP

(61)

Boamboko de Caja chica #017 / Vales N° 258



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS. : 20

Cantidad en Letras : Veinte lempiras

PARA USO EN : Compras en Centro Repuestos

Dependencia Solicitante: Montes de Oro

Autorizado por: [Signature] V° B° de: [Signature]

Fecha: 13/9/2024 Recibe Efectivo: Ramon Isaac Dubon

NOMBRE COMPLETO

N° DE PAGO: 7425

MPC/MPC

Reembolso de caja chica #017 / vale N° 259

CENTRHO REPUESTOS
CENTRAL DE REPUESTOS HONDUREÑA, S.A.

R.T.N. 08019002276928

avalenzuela@centrtho.hn

4ta y 5ta Ave. 12 Calle, Comayagüela,
P.B.X. (504) 2238-2045
E-mail: ventas@centrtho.hn
Apdo. Postal 958, Tegucigalpa, Honduras
Ofic. Choluteca, Barrio la Cruz, Blvd. Chontaleja, edificio Centrtho,
Tel: (504) 2762-7403
E-mail: ventas@centrtho.hn
www.centrtho.hn

CENTRHOHN

San Pedro Sula, Barrío Barandillas, Ave. Junior, 10 calle,
Fte. Escuela Soledad Fernandez,
Tels: (504) 2553-4081 al 84
E-mail: ventas@centrtho.hn
La Ceiba, Ave. San Isidro, frente a 17 Calle, Barrio
Solares Nuevos,
P.B.X. (504) 2442-0394, 2443-0294
E-mail: ventas@centrtho.hn
Santa Rosa de Copan, Col. Mejía García, frente a
carretera pavimentada, conlugar a Banhcafé
Tels: (504) 2662-0240, 2662-0241
E-mail: ventas@centrtho.hn

CLIENTE: IHSS	FECHA: 13/09/2024	FACTURA Página 1 de 1 000-001-01-00608895 CAI: 25E879-CBCAF3-144AA8-BF5448-F4D73B-8A Fecha límite de Emisión: 21/09/2024 Rango Autorizado: 000-001-01-00585001 al 000-001-01-00612000
R.T.N.: 0801-9000-3249505	PLAZO: Contado	
DIRECCIÓN: HONDURAS	VENCE EL: 13/09/2024	
VENDEDOR: Julio Varela	ORDEN DE COMPRA:	
	REF. INTERNA: 208713	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
NSK-6203DDUC3	Balinera de bolas sellos de hule *****Última Línea*****	1	106.00	10.60	106.00

PAGADO

CENTRHO
13 SEP 2024

A toda cuenta vencida después de 30 días se le cobrará el 3,5% de interés mensual.

VALOR EN LETRAS: CIENTO NUEVE LEMPIRAS CON 71/100 CENT

N.º CORRELATIVO ORDEN EXENTA	
N.º CORRELATIVO CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO	
N.º IDENTIFICATIVO REGISTRO S.A.G.	N/A

Nombre del que recibe	Firma del que recibe	Autorizada en CENTRHO por
-----------------------	----------------------	---------------------------

SUB TOTAL	L.	106.00
DESC. OTORGADOS	L.	10.60
REBAJAS OTORGADOS	L.	0.00
SUB TOTAL	L.	95.40
IMPORTE EXENTO	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	95.40
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
TASA ALÍCUOTA 0%	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	14.31
I.S.V. 18%	L.	0.00
IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	109.71

ORIGINAL - CLIENTE COPIA 1 - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA 2 - ARCHIVO COPIA 3 - CLIENTE

La factura es Beneficio de Todos, "Ex/Jala"



**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 13-09-24

PROVEEDOR: CENTRAL DE REPUESTOS.

N° DE FACTURA: 000-001-01-00608895.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	BALINERA DE BOLAS SELLOS DE HULE	UNI	1

PARA REPARACION DE MOTOR DE BOMBA DE AGUA DE TANQUER N°2 EN EL AREA DE
CALDERAS H.E.2


LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE Bodega de
MATERIALES Y REPUESTOS DE ESPECI-


⑦GP

④9

Reembolso de caja chica #017 / vale n° 260



C-ELEVA

CENTRAL DE ELEVADORES, S. DE R.L.

REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ELEVADORES Y GRADAS ELÉCTRICAS

Colonia Cerro Grande, Bloque 42A. Casa 37.
a dos bloques de Farmacia F.C.S.
Distrito Central, Francisco Morazán, Honduras, C.A.
Teléfono: 9819-3918
E-mail: centraldeelevadores363@gmail.com

R.T.N. 08019022368070

CAI. 20AD5E-E33ADB-6606E0-63BE03-090917-58

Datos del Adquirente Exonerado

No. O/C Exenta No. Registro de Exonerado No. Registro de la SAG

Cliente: 1HSS. La Granja
Dirección: _____
RTN.: 08019003249605 Fecha: 18 de sept. de 2024

RANGO AUTORIZADO del 000-001-01-00000251 al 000-001-01-00000300

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1	Reparación del elevador de. Quirofano OTIS	3,000.-	3,000.00

Son: Tresmil cuatrocientos cincuenta exactos

La Factura es Beneficio de Todos "Exijula"

FACTURA

No. 000-001-01-00000251



FECHA LIMITE DE EMISIÓN 27-09-2025

FIRMA AUTORIZADA

IMPORTE EXONERADO	L.
IMPORTE EXENTO	L.
DSCTO. Y REBAJAS	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L. 3,000.00
15% I.S.V.	L. 450.00
TOTAL	L. 3,450.00

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Impreso por SIGMEN R.T.N. 06051984007065 Tel.: 2201-0877 Certificado SAR No. 9231-23-10500-129

CONSTANCIA

Por este medio comunico que actualmente la única empresa que nos presta el servicio de mantenimiento y reparación de los ascensores es la empresa CELEVA, teniendo esta empresa técnicos calificados para la reparación de los ascensores MITSUBISHI, OTIS Y SCHINDLER, que actualmente tenemos en el Hospital de Especialidades.

Comayagüela, M. D. C. 18 de SEPTIEMBRE de 2024


HAROLD RODRIGUEZ
SUBGERENTE DE MANTENIMIENTO



Cc. ARCHIVO

③EP

He

ACTA DE RECEPCION

FECHA DE LA REPARACION: 18-09-2024

PROVEEDOR: C-ELEVA

N° DE FACTURA: 000-001-01-00000251

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA REPARACION

DESCRIPCION DE LA REPARACION

N°	CODIGO	PRODUCTO	CANTIDAD
1	S/C	Reparación de elevador de quirófano OTIS	01
		*****U. L.*****	

NOTA: PARA REPARACION DE ELEVADORES OTIS, SCHINDLER Y MITSUBISHI DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.


HAROLD RODRIGUEZ
SUBGERENTE DE MANTENIMIENTO


① GP

④3

Reembolso de caja chica #017 / Vale N° 261



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS. : 200.00

Cantidad en Letras : Doscientos lempiras exactos

PARA USO EN : Movilizarse a traer material del
almacen central a HGE y realizar cotizaciones.

Dependencia Solicitante: Suministros

Autorizado por: Gerencia Administrativa

V° B° de : [Signature]

Fecha: 24/09/2024

Recibe Efectivo:

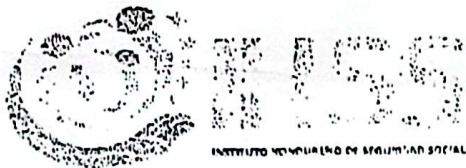
Edward Samil Carrasco Oyuela

NOMBRE COMPLETO

MPC/MPC

N° DE PAGO: 90285

Reembolso de caja chica #017 / Valla N° 262



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 120.00

Cantidad en Letras: Ciento veinte Lempiras exactas

PARA USO EN: Traslado de Correspondencia de RRHH 24 granjas
A Oficinas Centrales Barrio Abajo

Dependencia Solicitante: Recursos Humanos HE

Autorizado por: Gerencia Administrativa

V° B° de:

Fecha: 09/10/24

Recibe Efectivo: Jonathan Alcerro Figueroa

NOMBRE COMPLETO

N° DE PAGO: #82646



Reembolso de caja chica #017 / vale N° 263



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 120⁰⁰

Cantidad en Letras: Ciento veinte Temperas Exactas

PARA USO EN: transporte Heror Correspondencia

Dependencia Solicitante: B A Administracion

Autorizado por: Gerencia Administrativa B° de: [Signature]

Fecha: 10/10/2024 Recibe Efectivo: DAVID M LUCAS

NOMBRE COMPLETO

MPC/MPC

N° DE PAGO: 9760

Raambolso de caja chica #017 / vale N° 264



CORPORACION COMERCIAL

COLONIA CARRIZAL, CALLE EL TECNICO, CASA 811, BL. "A"

Comayagüela, M.D.C., F. M., Honduras, C. A.

Teléfonos: 2213-6134, Cel. 9569-3324

E-mail: corporacioncomercial@yahoo.com

R.T.N.: 08011967087321

CAI: 5A6CB5-4AD1CB-E243B9-EE6E56-13D8B4-73

RANGO AUT.: DEL 000-001-01-00001251 AL 000-001-01-00001400

FACTURA No. 000-001-01-00001310

DIA	MES	AÑO
10	OCTubre	2024

Fecha límite de Emisión: 06/03/2025

Cliente: I H S S

RTN: _____

CREDITO ☐ CONTADO ☐

Dirección: _____

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. CONSTANCIA REG. EXONERADOS _____

No. O/C. EXENTA _____

No. REGISTRO SAG _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
5	Empaque tortuga 3 1/2 X 4 1/2 X 1/2	490 00	2450 00
1	Empaque tortuga 12 X 16 X 1 1/4		2980 00

VL. EN LETRAS:

Descuento/Reb. Otorgado L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

15% I/S/V L.

18% I/S/V L.

Total a Pagar L.

5,430 00

814 50

6,244 50



ORIGINAL: CLIENTE, COPIA 1 y 2: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

IMPRESORA COLIBRI, R.T.N. 08011964089263, CERTIFICADO No. 9231-23-10500-12

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 10-10-24

PROVEEDOR: CORPORACION COMERCIAL.

N° DE FACTURA: 000-001-01-00001310.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	Empaque tortuga 3"x2x4"/2x1/2	UNI	5
2	S/D	Empaque tortuga 12x16/2x1/4	UNI	1

PARA REPARACION DE CALDERA UNO Y DOS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.


BODEGA
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

(7) EIP

21

Reembolso de caja chica #017 / vale N° 265



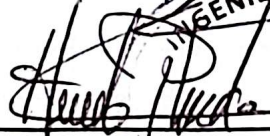
RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS. : 100⁰⁰

Cantidad en Letras : Cien lempiras

PARA USO EN : Compras en "RAINSA"

Dependencia Solicitante: Mantenimiento

Autorizado por: #5207   V° B° de  

Fecha: 11-10-24

Recibe Efectivo

Arbalberto Espinal Morales

NOMBRE COMPLETO

N° DE PAGO: 4347

MPC/MPC



SISTEMAS DIGITALES EN COMPUTACION

Venta y Reparación de Equipo de Oficina: Computadoras, Fotocopiadoras, Impresoras,
Máquinas de escribir Eléctricas y Mecánicas, UPS, Faxes, etc...

R.T.N. 07031979007797

Código		COTIZACION	229	Fecha	04 de Octubre 2024
Cliente:	Instituto Hondureño De Seguridad Social				
Dirección:	Tegucigalpa, Honduras				
Atención			Teléfono		
Cantidad	DESCRIPCION			P.U	TOTAL
1	UNIDAD DE CILINDRO XEROX WC 3345 para Impresora Xerox Asignada al departamento de Epidemiologia H.E			L. 3,655.00	L. 3,655.00
	ULTIMA LINEA				
OTA: Los precios en la presente cotización tienen una vigencia de 12 Días a partir de la emisión de la misma, los cuales pueden variar sin previo aviso.				Sub Total	L. 3,655.00
				Impuesto	548.25
				Total	L. 4,203.25


Pdr SIDCOMP

Bo. La Leona calle principal, 2da vuelta casa 1224 Tel: (504) 2213-8901 / 32788791

(4) GP

(12)

SERTEC,D

Venta, Reparacion, Mantenimiento y Suministros de Equipo de Oficina
Col. Humuya Avenida Sabana media cuadra antes del Insitituo de La Propiedad Cubiculo 9
Tel.(504) 2222-5043, Cel (504) 87760977, Honduras, C.A.
== 08019010343226 ==

COTIZACION

Cliente: **Instituto Hondureño de Seguridad Social**
Direccion: Tegucigalpa
Atencion:

Fecha: 4/10/2024

Adjunto la presente Cotizacion

Cantidad	DESCRIPCION	P.U.	Impuesto	Total
1	Unidad de Cilindro Completa para Xerox WC 3345 depto de Epidemiologia HE UL	L. 3,700.00	L. 555.00	L. 4,255.00
		TOTAL	L. 555.00	L. 4,255.00

La siguiente cotizacion tiene vigencia 15 dia despues de este tiempo esta espuesta a cambios

SERVICIOS TÉCNICOS DIGITALES
S. DE R. L. DE C. V.
Sertecd
servicios técnicos digitales
TEL: 08019010343226
SERTEC,D
Juan Carlos Carias

⑤ GP

11

ACTA DE RECEPCIÓN

En la ciudad de Tegucigalpa, a los once días del mes de octubre de 2024, la **Unidad de Epidemiología Hospitalaria** hace constar que la empresa **Sistemas Digitales en Computación** ha llevado a cabo el cambio de la unidad de cilindro de la fotocopidora marca **XEROX WC 3345**. Tras la intervención, el equipo ha quedado en óptimas condiciones de funcionamiento.



Dra. Marleni Montes
Jefa de la Unidad de Epidemiología
Hospital de Especialidades

EGP

c. Archivo

Reembolso de caja chica #017 / vale N° 267



SUPER EMPAQUES S.A.

RTN: 08019995372000

Bo. Concepcion, 3ra Ave, 10ma Calle

Comayaguela, M.D.C., Honduras

Tel: (504) 2238 8723 / (504) 2238-8940

Whatsapp: (504) 3327-6253

Email: info@superempaqueshn.com

554FBD-B2242B-D04BBE-674ACB-1F83E8-D3

000-001-01-00671001 hasta 000-001-01-00721000

Fecha Límite de Emisión: 04/03/2025

FACTURA

Fact. Nro.: 000-001-01-00687301
Fecha: 11/10/2024
Vendedor: FERNANDO FLORES
Términos: Contado
RTN: 08019003249605
Cliente: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOC

No. OC (Exenta):
No. Registro SAG:
No. Const. Reg. Exenta:

CANT	COD/DESCRIPCION	PRECIO	SUBTOTAL
6.00	568-116V	17.28	103.68
	OR-V (116) 3/32 x 3/4 (10) (I) {11}		
	Importe Exonerado L.		0.00
	Importe Exento L.		0.00
	Importe Gravado 15% L.		103.68
	Importe Gravado 18% L.		0.00
	Descos y Rebajas L.		0.00
	Importe - Descos L.		103.68
	ISV 15% L.		15.55
	ISV 18% L.		0.00
	Miscelaneos L.		0.00
	Total L.		119.23

La Cantidad de: CIENTO DIECINUEVE CON 23/100 LEMPIRAS

Original: Cliente/Copia: Obligado Tributarlo

LA FACTURA ES BENEFICIO PARA TODOS, EXIJALA

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 11-10-24

PROVEEDOR: SUPER EMPAQUES.

N° DE FACTURA: 000-001-01-00687301.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	OR-V (116) 3/32 X 3/4 (ACCESORIOS DE BRONCE PARA MANGUERA	UNI	6

PARA REPARACION DE MOTOR ELECTRICO DE LAVADORA INDUSTRIAL N° 1 DEL AREA DE
LAVANDERIA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.



LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

7 GP

1

Reembolso de caja chica #018 / Vale N° 268



IMARE
IMPORTADORA DE REPUESTOS Y AUTOMOTORES, S. DE R.L. DE C.V.

Barrio Concepción, 5ta. Avenida entre 8 y 9 calle
Comayagüela, M.D.C., Francisco Morazán, Honduras
Teléfonos: 2237-0510, 2220-1973, 2238-0390, 2238-0587
Fax: (504) 2220-1975, 9978-9366 / imarehn@hotmail.com
SUCURSAL: Colonia Santa Fe, Blvd. Del Norte, Comayagüela, M.D.C.
Teléfonos: 2223-2509, 2223-4182, 9597-5317

R.T.N.: 08019995366046
Fecha Límite de Emisión: 13/06/2025
CAI: D12C92-EB61B7-AC4785-400678-696879-7E
Rango Autorizado: 000-001-01-00083051 al 000-001-01-00087050

000084160

FACTURA CONTADO No. 000-001-01-000 84160

CÓDIGO CLIENTE	RTN	ORDEN DE COMPRA	VENDEDOR
6032	0801-9003-24960-5	0	S. OMAR A. SAUCEDA FLORES
NOMBRE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)			FECHA: 11/10/2024
DIRECCIÓN: BARRIO ABAJO SEXTO PISO EDIFICIO ADMINISTRATIVO			HORA: 11:48

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL
1	60-90/1	DISCO DE CLUTCH	4,320.00	4,320.00

CANTIDAD EN LETRAS: (**) CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 00/100 (**)		IMPORTE EXENTO	
MERCADERÍA RECIBIDA CONFORME POR: REPRESENTANTE - FIRMA Y SELLO ORIGINAL - CLIENTE		IMPORTE GRAVADO 15%	4,320.00
		DTOS Y REBAJAS OTORGADOS	0.00
		IMPORTE EXONERADO	
		IMPORTE GRAVADO 18%	
		I.S.V. 18%	648.00
No. Orden de Compra Exenta: No. Constancia Registro de Exonerados: No. Identificativo Registro SAG:		I.S.V. 15%	
		TOTAL A PAGAR	4,968.00

COPIA AMARILLA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

GRACIAS POR SU COMPRA

CONTROL DEL REVISOR DE VEHÍCULO PARA EMERGENCIAS

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO

Marca	TOYOTA
Modelo	AMBUCLADA
Placa	

Hora	8:00
Fecha	4/10/2024
Placa	GHA1651

Motor	1H2
-------	-----

Cilindros	
-----------	--

Combustible	
-------------	--

	Sistema Eléctrico	☒	Sistema de Embrague		Alineamiento		Sistema de Lubricación
	Sistema de Frenos		Sistema de Suspensión		Overhaul		Pintura
	Sistema de Dirección		Sistema de Enfriamiento		Sistema de Inyección		Pintura General

SE REVISÓ EL VEHÍCULO DEBIDO A QUE PRESENTO PERDIDA DE POTENCIA EN LA EVALUACION SE ENCONTRO QUE EL SISTEMA DE EMBRAGUE YA LLEGO AL FIN DE SU VIDA UTIL SIENDO NECESARIO SU REEMPLAZO

- RECOMENDACIONES:
- 1 PRENDA DE EMBRAGUE
 - 1 DISCO DE EMBRAGUE
 - 1 BAJINERA DE EMBRAGUE
 - 1 RETENEDOR DE CIGUEÑAL TRACERO

Nombre:
Cargo:
Número de Pago:

Nombre: JUAN F. BANEGAS
Cargo: JEFE DE TALLER
Número de Pago: 7182

IMARE Principal

5ta Ave. Entre 8 y 9 Calle de Comayaguela

No. 6455

COTIZACION

TELEFONOS
2220-1973 2220-1974 2237-9219

Cliente Plazo Vencimiento Vendedor
6032 30 Dias 09/11/2024 5 - OMAR A. SAUCEDA FLORES
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)
BARRIO ABAJO SEXTO PISO EDIFICIO ADMINISTRATIVO

FAX
2220-1975

Fecha: 10/10/2024

Marca	Modelo			
Cant.	Articulo	Descripcion	Precio Unitario	Total
1	60-90/1	DISCO DE CLUTCH	4,320.00	4,320.00

TOYOTA LAZ



Sub-Total	4,320.00
Impuesto	648.00
Total a Pagar	4,968.00



*CONSULTE POR CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE OFERTA. POR FAVOR TOMAR NOTA QUE LA PRESENTE TIENE VALIDEZ POR 15 DIAS A PARTIR DE ESTE FECHA

ACTA DE RECEPCION

El servicio Prehospitalario ha recibido conforme en cantidad y forma, lo siguiente:

DISCO DE EMBRAGUE (Codigo 4400000077). Lo anterior ha sido utilizado en las ambulancias # 78, Toyota Land Cruiser, Placa GHA1651.

Para los fines correspondientes, doy fe mediante la presente Acta de Recepción que en la Emergencia de Adultos hemos recibido lo anteriormente expuesto, situados en el Hospital de Especialidades, Barrio La Granja, Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los once días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro.



JOSE RICARDO OSEGUERA MONTOYA
Coordinador Servicio Prehospitalario

Vo. Bo. **DR. CESAR EDUARDO HENRIQUEZ**
Gerente Emergencia Adultos





Reembolso de caja chica #018 / vale N° 269
AUTOREPUESTOS, S.A. de C.V. **FACTURA**

ADMINISTRACIÓN
BARRIO EL PLAYÓN
TORRE EJECUTIVA SANTA MÓNICA
5to. PISO, BLVD. DEL NORTE
SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.
TELEFAX: (504) 2552-2782
DOMICILIO FISCAL

Bo. Concepción 4 Ave 9 Calle
2238-0892, 2222-0212, 2238-1100
2238-1012
tienda2@autorepuestos.hn

N.º 002-002-01-00167366
B58109-750003-814088-SABE75-ED88CF-84
FECHA LÍMITE DE AUTORIZACIÓN: 31 / 1 / 2023
RANGO DE NUMERACIÓN AUTORIZADO: 002-002-01-00156101
002-002-01-00174250

www.autorepuestos.hn

sac@autorepuestos.hn

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA.

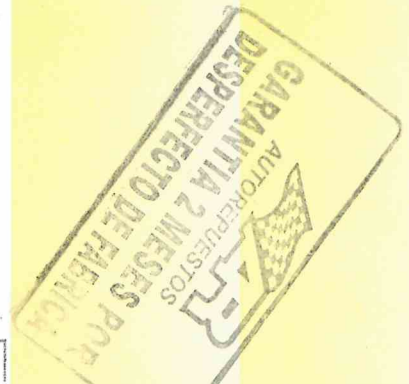
R.T.N.: 05019995130829

10/11/2024 11:24:30 AM

VENDIDO A: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL 01022225 Tienda: 02
REFERIDO POR : INSTITUTO HONDUREÑO DE
R.T.N. CLIENTE: 08019003249605 CONTADO VE:E2 CARLO
BOD:02

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	C/U	L	PRECIO	L	VALOR
1	09023608	BAL.	C/U	L	1,216.52	L	1,216.52
1	09021778	BAL.	C/U	L	251.30	L	251.30
1	09026431	RET.	C/U	L	433.91	L	433.91
1	09004910	PRENSA	C/U	L	4,520.87	L	4,520.87

=== ULTIMA LINEA ===



En cumplimiento de la legislación Tributaria en el caso de devoluciones de productos, el impuesto sobre ventas podrá devolverse solo si se realiza dentro del periodo fiscal (mes) en que se realizó la venta, según Art. 12 de la Ley IGV.

VALOR EN LETRAS: tres mil setecientos noventa y seis con 74/100 Lempiras

VENTA EXENTA	L	0.00
VENTA EXONERADA	L	0.00
Desc./Rebajas	L	3,121.09
Imp. Gravado 18%	L	0.00
18% I.S.V.	L	0.00
Imp. Gravado 15%	L	3,301.51
15% I.S.V.	L	495.23
NETO A PAGAR	L	3,796.74

CLIENTE RECIBÍ CONFORME

POR AUTOREPUESTOS

C. EXENTA N.º

REG. EXONERADO N.º:

REG. S.A.G. N.º:

Política de Devoluciones: Todo producto (repuestos, accesorios, partes automotrices, etc., que comercialice Autorepuestos) debe ser devuelto dentro de los 60 días posteriores a la compra, junto con el recibo original. Todo producto debe ser evaluado por el departamento técnico autorizado por Autorepuestos antes de cualquier devolución, la cual se hará efectiva 72 horas posteriores a la fecha de reclamo. El producto debe estar completo y en su envoltura original, con el sello de fábrica intacto. Producto dañado o alterado no podrá ser devuelto. Productos usados o lavados, no podrán ser devueltos. Productos perecederos solamente podrán ser devueltos dentro de los 7 días después de la compra. Cuando aplique una devolución se tramitará una nota de crédito de uso futuro o de uso inmediato a quien presentó el reclamo debidamente.

Política de Garantía: Autorepuestos respalda todas las garantías de los fabricantes. Los productos pueden ser llevados a un centro de servicio local y autorizado por Autorepuestos, siempre y cuando se presente el comprobante de compra o certificado de registro, para obtener el servicio de garantía. La política de devolución y de garantía de Autorepuestos, no aplica en caso de productos dañados por: fluctuaciones de voltaje, instalación incorrecta, mal uso, alteraciones, intentos de reparación, accidentes, daños de fuego, lluvia, viento, tormentas o inundaciones, ya sea por tuberías rotas o causas naturales. Autorepuestos no se hará devoluciones, ni reparará productos que no sean de desperfectos originarios de fabricación. Autorepuestos descartará productos o repuestos dejados en reparación o revisión después de 90 días, a partir de la fecha de reclamo.

San Pedro Sula B.º Guamillo Tels.: (504) 2552-8198, 557-2317, 2552-9099	San Pedro Sula B.º La Guardia Tels.: (504) 2557-2380, 2557-2378	San Pedro Sula Ave. Juan Pablo II Col. Benín Tels.: (504) 2553-4610, 2553-4619	San Pedro Sula Salida a la Lima Tels.: (504) 2550-1032, 2550-1428	San Pedro Sula Contiguo a Mail Multipiazza, S.O. Tels.: (504) 2516-0503, 2516-0604	San Pedro Sula Tienda De Mayoreo Parque Grupo Intur Carretera al Polvorín Bodega N.º 13, al fondo a la Izq. Tels.: (504) 2559-0610, 2559-0620	Villanueva Depto. Cortés Barrio Francisco Morazán Frente a Carretera Nacional CA-5 Tels.: (504) 2670-5200	La Ceiba Fte. al Parque Central, Edif. Diana Tels.: (504) 2443-3361	La Ceiba Col. El Sauce, C.C. Sta. Mónica Tels.: (504) 2441-4278, 2441-4005	Comayagüela B.º Concepción, 4 Ave., 9 calle Tels.: (504) 2222-0212, 2238-0892	Tegucigalpa Santa Mónica Miraflores, frente a Intip, boulevard Centro America Tels.: (504) 2228-5589	Tegucigalpa Bvld. Suyapa, 50 Mts. del Hospital Escuela Tels.: (504) 2239-5230	El Progreso Plaza Santa Mónica, Bvld. Helen Kullmar Tels.: (504) 2645-1148, 2645-1144
La Esperanza Barrio el Wall Entrada principal contiguo a distribuidora M Y M Frente a Minicoper Molina Tels.: (504) 2783-0187, 2783-0188	Comayagua C.C. Sta. Mónica Tels.: (504) 2771-9179, 2771-9180	Choluteca Edificio Santa Mónica Tels.: (504) 2780-0693, 2780-0696, 2780-0699	Catacamas Barrio el Harito, entrada principal, desvío Culmí, Frente a gasolinera Digma Tels.: (504) 2795-1517, 2795-1519	Juliaca Col. La Alhambra, Ctra. Internacional Tels.: (504) 2785-2803, 2785-2804	Santa Rosa De Copán B.º Buesco Arroz Ctra. Internacional Tels.: (504) 2662-0516, 2662-0595	La entrada Nueva Arcadia, Copán Col. Mira Valle 1 Elapa Tels.: (504) 2281-2020	Danlí Col. Guadalupe Frente a Uniplaza Tels.: (504) 2783-3831, 2783-3832	Choloma Bo. Arriba, Carretera a Puerto Cortés, a la par de gasolinera Tercero, Plaza Taylor, Choloma, Cortés Tels.: (504) 2669-2626	Puerto Cortés B.º El Centro a la par de Vinaco Tels.: (504) 2665-0512, 2665-0513	Tocoa Tocoa, Colón, Carretera salida hacia Tuplio después del Mall Megaplaza, a la crisis de la CA13, Plaza Colonia Los Doctores, contiguo a banco Azteca Tels.: (504) 2444-1032, 2444-1033	Santa Bárbara B.º El Jague, calle Principal, salida a S.P.S. Tels.: (504) 2643-2505, 2643-2506	

OTA: * ESTA FACTURA NO SE CONSIDERA CANCELADA SIN EL RECIBO DE CAJA CORRESPONDIENTE, FIRMADO POR PERSONA AUTORIZADA.

* TODA CUENTA VENCIDA PAGARÁ EL 3.5% MENSUAL.
ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR - COPIA 2 CREDITO

FORMA N.º 2063594

archive



INSTITUTO HONDUREÑO DE
SEGURIDAD SOCIAL
IHSS

CONTROL DE REVISIÓN DE VEHÍCULO PARA REPARACIÓN

FECHA DE REVISIÓN

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO

Marca	TOYOTA
Modelo	AMBULANCIA
Placa	

Hora	8:00
Fecha	4/10/2024
Placa	9HA1651

Motor	1H2
-------	-----

Transmisión	
-------------	--

Combinación	
-------------	--

	Sistema Eléctrico	☒	Sistema de Embrague		Afinamiento		Sistema de Lubricación
	Sistema de Frenos		Sistema de Suspensión		Overhaul		Pintura
	Sistema de Dirección		Sistema de Enfriamiento		Sistema de Inyección		Pintura General

SE REVISÓ EL VEHÍCULO DEBIDO A QUE PRESENTO PERDIDA DE POTENCIA EN LA EVALUACION SE ENCONTRO QUE EL SISTEMA DE EMBRAGUE YA LLEGO AL FIN DE SU VIDA UTIL SIENDO NECESARIO SU REEMPLAZO

RECOMENDACIONES A UTILIZAR

- 1 PRENDA DE EMBRAGUE
- 1 DISCO DE EMBRAGUE
- 1 BAJINERA DE EMBRAGUE
- 1 RETENEDOR DE CIGUEÑAL TRACERO

U.I.

FECHA DE REVISIÓN

Nombre:
Cargo:
Número de Pago:

FECHA

Nombre: JUAN F. BANEGA
Cargo: JEFE DE TALLER
Número de Pago: 7182



AUTO REPUESTOS, S.A. DE C.V.

Bo. Concepcion 4 Ave 9 Calle
2238-0892, 2222-0212, 2238-1132, 2238-1012
tienda2@autorepuestos.hn

Mes/Dia/Año

Fecha: 10/11/2024

TELEFONO:2222-8412

COTIZACION No. 02-0076799

CLIENTE:01022225 INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Vendedor: E2 CARLOS MANUEL

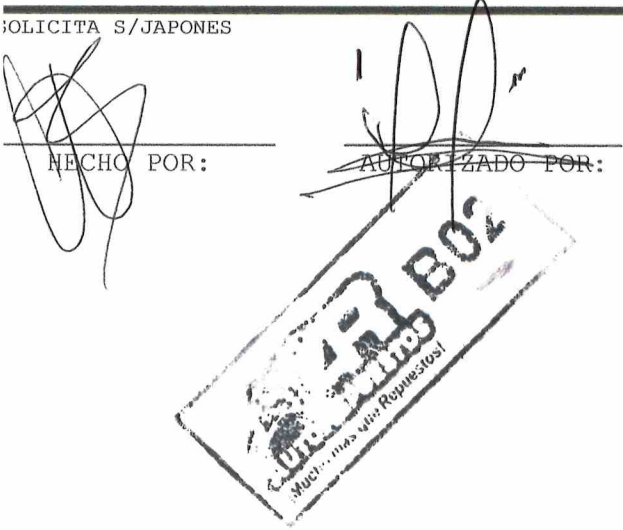
MARCA: TOYOTA

MODELO: LAND CRUISER 4WD

MOTOR: 1HZ,

AÑO: 2017

Cantidad	Producto	Precio	Recomendado	Alternativa
1	09023606 BAL. C.	699.50	699.50	699.50
1	09021778 BAL. C.	173.40	173.40	173.40
1	09026431 RET. 95X115X9.5X12	324.35	324.35	324.35
1	09004910 PRENSA B-14B/2H-1HZ/1W	2,599.50	2,599.50	2,599.50
SOLICITA S/JAPONES		TOTAL L.	3,796.75	3,796.75(*)



"Nuestros precios son netos, ya incluyen el Descuento e ISV"
Cotizacion sujeta a cambios sin previo aviso
Cotizacion valida unicamente con sello y firma del gerente
Valida por 3 días

SU AHORRO L. 3,589.25 3,589.25

" Las promociones son válidas con pago de contado,
Tarjeta de Credito o Debito.
No se suman ni combinan promociones ni otros
convenios o programas de descuentos"



SUPER REPUESTOS
ALMACEN: 02 COMAYAGÜELA
DIRECC.: COMAYAGUELA, BARRIO CONCEPCION
, 7MA AVENIDA, 13 CALLE
PBX: 22449929 TELS.
FAX:



CLIENTE: 8012 IHSS	:
DIRECCION:	COTIZACION No.: 0231756
TELEFONO:	FECHA: 11/10/2024
CORREO:	VEND: 0241 MAURICIO ISAI GARCIA ALVAREZ

VEHICULO: _____	AÑO: _____
MODELO: _____	PLACA: _____

ESTIMADO CLIENTE
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, A CONTINUACION DETALLAMOS LA COTIZACION DE PIEZA SOLICITADA, CON CALIDAD GARANTIZADA.

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	PRENSA	3,443.60	3,443.60
1	COLLARIN	1,215.70	1,215.70
1	BALERO PILOTO	384.80	384.80
1	SELLO DE CIGUEYAL	989.90	989.90
		=====	=====
		SUBTOTAL	6,034.00
		ISV	905.10
		TOTAL	6,939.10

NOTA: LOS PRECIOS ANTERIORES NO INCLUYEN ISV, LOS PRECIOS SON EN: LEMPIRAS
ATENTAMENTE : **VENDEDOR : 0241 MAURICIO ISAI GARCIA ALVAREZ**

*CONSULTE POR CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE OFERTA. POR FAVOR TOMAR NOTA QUE LA PRESENTE TIENE VALIDEZ POR 15 DIAS A PARTIR DE ESTE FECHA

ACTA DE RECEPCION

El servicio Prehospitalario ha recibido conforme en cantidad y forma, lo siguiente:

PRENSA DE EMBRAGUE (Codigo 4400000155)

BALINERA DE EMBRAGUE (Codigo 4400000008)

RETENEDOR TRASERO DE CIGÜEÑAL (Codigo 4400000164)

BALINERA DE VOLANTE (Codigo 4400000009)

Lo anterior ha sido utilizado en las ambulancias # 78, Toyota Land Cruiser, Placa GHA1651.

Para los fines correspondientes, doy fe mediante la presente Acta de Recepción que en la Emergencia de Adultos hemos recibido lo anteriormente expuesto, situados en el Hospital de Especialidades, Barrio La Granja, Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los once días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro.



JOSE RICARDO OSEGUERA MONTOYA
Coordinador Servicio Prehospitalario



Vo. Bo. DR. CESAR EDUARDO HENRIQUEZ
Gerente Emergencia Adultos

Reembolso de caja chica #018 / valor N° 270



RAINSA, S. DE R.L. DE C.V.
10a. Calle entre 4ta. y 5ta. Avenida # 437,
Tel: 2220-7252, 2238-7661 Tel/Fax: 2220-4034,
Comayaguela, A.M.D.C,
Honduras, C.A. E-mail: rainsa504@gmail.com
R.T.N. 08019000234218

FACTURA AL CONTADO
No. 000-001-01-00101833

DIA	MES	AÑO
11	10	2024

CLIENTE: **IHSS**

CANT.	CODIGO	ARTICULOS	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	VALOR TOTAL:
1	6203-2RS K1	Balnearia.			147 83
1	6206-2RS K1	Balnearia.			382 61
					530 44

RTN/ID: **08019003249605**

DATOS DEL
ADQUIRENTE
EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Exonerado

No. Registro SAG

Valor en
Letras:

Setecientos diez con 0/100.

Gemcar.

CAI: AC60E7-D33FE1-554991-78B6AC-EE7DBF-6F

Fecha Limite de Emisión: 10-ABRIL-2025

Rango Autorizado: 000-001-01-00098301 al 00103300

Original: Cliente - Copia1: Contabilidad - Copia2: Obligado Tributario Emisor

VENIDIDO POR

AUTORIZADO POR

REVISADO POR

DESCUENTO Y REBAJAS L.

SUB TOTAL L.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

15% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

530 44

79 57

610 01

Imprenta y Publicidad DIMPREC, S de RL, RTN.: 08019999398961,
Certificación SAR No. 9231-23-10500-107, E-mail: dimprec@gmail.com

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA"

ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 11-10-24

PROVEEDOR: RAINSA.

N° DE FACTURA: 000-001-01-00101833.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	BALINERA	UNI	1
2	S/D	BALINERA	UNI	1

PARA REPARACION DE MOTOR ELECTRICO DE LAVADORA INDUSTRIAL N° 1 DEL AREA DE
LAVANDERIA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.



INGENIERIA Y MANTENIMIENTO
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

Reembolso de caja chica #018 / Vale N° 271

Bo. Concepción, 5ª Avenida, entre 11 y 12 Calle, No. 1114 Frente al Anexo del
Banco Central de Honduras, Distrito Central, Francisco Morazán, Honduras
Tels.: 2237-8256, 2238-6244, 2238-6245, 2237-7902, 2237-7903
E-mail: cirema2000@yahoo.com
R.T.N. 08019995328267
Fecha Límite de Emisión: 04/04/2025

CIREMA S de R.L.
CENTRO INDUSTRIAL DE REPUESTOS Y MANGUERAS
CAI: 759EE1-72438C-944881-468FF1-12170D-7A

No. FACTURA
000-001-01-00660199

CONTADO: ☒
CRÉDITO: ☐
EXENTA: ☐

No. CUENTA 8939 RTN: 05019003249605 RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00632001 AL 000-001-01-00692000
NOMBRE CLIENTE: INGS FECHA: 11/10/2024 10:16
No. ORDEN FECHA VENCIMIENTO: 11/10/2024

CANTIDAD	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	C/U	87-025	VALVULA C/R 1/4	169.9500	169.95
4.00	C/U	68-4-4	CONECTOR BAO. 1/4 x 1/4	37.2600	149.04
4.00	C/U	461-4	CENTRO/BAO. 1/4	5.9500	23.80
10.00	C/U	POLY-4	MANGUERA POLYETILENO 1/4	4.9500	49.50
1.00	C/U	99939	SILICONE MEGA-GRIS	93.7500	93.75

ENTREGADO

CANCELADO

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO CON 71/100 LEMPTRAS					No. Orden de Compra Exenta	No. Constancia del Registro Exonerado	No. Registro de la SAG		
REBAJAS OTORGADAS L	TASA ALICUOTA 0% L	IMPORTE EXONERADO L	0.00	IMPORTE EXENTO L	I.S.V. 18% L	IMPORTE GRAVADO 18% L	IMPORTE GRAVADO 15% L	407.58	
TOTAL L	486.04	DESCUENTOS OTORGADOS L	78.46	SUB-TOTAL L	407.58	I.S.V. 15% L	61.13	TOTAL A PAGAR L	468.71
B HECHO POR					NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES 0.00 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA".				
VENDEDOR		AUTORIZADO POR		FIRMA CLIENTE					

ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 11-10-24

PROVEEDOR: CIREMA.

N° DE FACTURA: 000-001-01-00660199.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	VALVULA C/R ¼	UNI	1
2	S/D	CONECTOR BAQ. ¼ X ¼	UNI	4
3	S/D	CENTRO/BAQ	UNI	4
4	S/D	MANGUERA POLYETILENO ¼	UNI	10
5	S/D	SILICONE MEGA-GRIS	UNI	1

PARA REPARACION DE MOTOR ELECTRICO DE LAVADORA INDUSTRIAL N° 1 DEL AREA DE
LAVANDERIA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.



LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

Reembolso de caja chica #018 lvala n° 272



Colonia Cerro Grande, Bloque 42A, Casa 37,
a dos bloques de Farmacia F.C.S.
Distrito Central, Francisco Morazán, Honduras, C.A.
Teléfono: 9819-3918
E-mail: centraldeelevadores363@gmail.com

R.T.N. 08019022368070

CAI. 20AD5E-E33ADB-6606E0-63BE03-090917-58

Datos del Adquirente Exonerado		
No. OIC Exenta	No. Registro de Exonerado	No. Registro de la SAG

Cliente: IHSS.
Dirección: _____
RTN.: 08019003749605 Fecha: 11 de octubre de 2024

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1	Reparación del Elevador Mitsubishi	4,000.00	4,000.00

Son: cuatro mil seiscientos treinta y cinco pesos exactos.
La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

FACTURA
No. 000-001-01-00000259



FECHA LIMITE DE EMISIÓN 27-08-2025

IMPORTE EXONERADO	L.
IMPORTE EXENTO	L.
DSCTO. Y REBAJAS	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L. 4,000.00
15% I.S.V.	L. 600.00
TOTAL	L. 4,600.00

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RANGO AUTORIZADO del 000-001-01-00000251 al 000-001-01-00000300

Impreso por SIGMIEN R.T.N. 06051984007065 Tel.: 2201-0877 Certificado SAR No. 9231-23-10500-129

ACTA DE RECEPCION

FECHA DE LA REPARACION: 11-10-2024

PROVEEDOR: C-ELEVA

N° DE FACTURA: 000-001-01-00000259

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA REPARACION

DESCRIPCION DE LA REPARACION

N°	CODIGO	PRODUCTO	CANTIDAD
1	S/C	Reparación de elevador MITSUBISHI	01
		*****U. L.*****	

NOTA: PARA REPARACION DE ELEVADORES MITSUBISHI DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.


HAROLD RODRIGUEZ
SUBGERENTE DE MANTENIMIENTO





JOSE FERNANDO SANCHEZ BOQUIN

Col. Flor del Campo, casa 24, al par de Iglesia Poder y Fuego

Tel: (504) 9947-9526

RTN,08011984041054

E-mail: josefernandosanchezboquin@gmail.com



FACTURA

N. 000-001-01-00000061

DIA	MES	AÑO
14	10	24

CLIENTE:

IHSS

R.T.N.

108019003249605

CAI:8FDB72-D1398E-4F4286-D8DB92-CF145A-55

Fecha límite de Emisión: 20/04/2025

Cant. Otorgada: 000-001-01-00000051 a la 000-001-01-00000100

[illegible]

VALOR EN LETRAS:

dos mil ochocientos

exactos

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

LS.V 15% L

L.S.V 18% L

TOTAL A PAGAR L

N. Correlativo de orden de compra exento	
N. Correlativo de constancia de registro exonerado	
N. Correlativo del registro de la SAG	

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: Obligado Tributario Emisor

ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 14-10-24

PROVEEDOR: JOSE FERNANDO SANCHEZ BOQUIN.

N° DE FACTURA: 000-001-01-00000061.

N° DE VALE

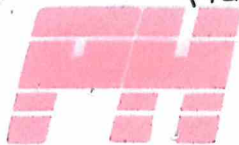
DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	VAJES DE BOTADO DE DESECHOS DE BASURA	UNI	2

PARA BOTADO DE DESECHOS HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.



HECTOR LAINÉ
COORDINADO DE DESECHOS SOLIDOS



Papelería
Honduras
S. de R.L.

Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Materiales de Aseo.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social
Universitario, Casa No. 1333,
Tegucigalpa, M.D.C.
PEX: 2235-6315
Fax: 2239-5782
E-mail: papeleriahondurasgu@yahoo.com.mx

R.T.N.: 08019998391040

CAI: A2E7A6-5D8CD3-FA4D93-19A5D3-D68823-7B

Día	Mes	Año
14	Octubre	2024

FACTURA N.º 000-004-01-00013057

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

Dirección: La granja, comayaguela

Contacto: Raigmon Moncada, Tel:9823-0634

Orden de Compra N.º:

R.T.N.: 08019003249605

Cant.	Código	Descripción	P. Unitario	Total.
3	Unidad	Cartucho de tinta negro canon PG-44 impresora multifuncional	920.00	2,760.00
DEFATURA DE SUMINISTROS HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS. leser Auctz				
Son:	Tres Mil Ciento Setenta Y Cuatro Lempiras Con 00/100		SUB- TOTAL L.	
ORDEN DE COMPRA EXENTA	REGISTRO S.A.G.	CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADO	REBAJAS OTORGADAS L.	
			SUB- TOTAL L.	2,760.00
			IMPORTE EXENTO L.	
			IMPORTE GRAVADO 15% L.	2,760.00
			IMPORTE GRAVADO 18% L.	
			TASA ALICUOTA 0% L.	
			I.S.V. 15% L.	414.00
			I.S.V. 18% L.	
			IMPORTE EXONERADO L.	
			TOTAL A PAGAR L.	3,174.00

RANGO AUTORIZADO, DEL 000-004-01-00012001 AL 000-004-01-00014000 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 18/06/2025 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA.

CALIDAD, EFICIENCIA Y BUEN SERVICIO

Papelería
Honduras
S. de R.L.

Barrio Morazan, Frente al antiguo Centro Social
Universitario, Casa No. 1339,
Tegucigalpa, R.D.C.
CDE: 2235-6315
Fax: 2239-5782
E-mail: papeleriahonduras@tegucigalpa.com.hn

R.T.N.: 08019998391040

COTIZACION

0173

e-mail cliente:

SEÑORES: IHSS

FECHA: 17 de Abril del 2024

DIRECCION: Tegucigalpa, M.D.C.

Apertura:

ATENCION: Departamento de compras / Gerencia administrativa Yelso Cerna

Tel :

Validez oferta: 12 dias a partir de la fecha de la cotizacion

Tiempo de entrega: 5 dias despues de recibir la Orden de compra

EJECUTIVO EN VENTAS: Dunia Flores

E-mail: ventas3@papeleriahonduras.com

RTN No.

Por medio de la presente nos permitimos COTIZAR los productos que a continuacion detallamos:

No.	Cant.	Unidad	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	3	Unidad	Cartucho de tinta negro Canon PG-44 Canon Impresora Multifuncional	L 920.00	L 2,760.00
			Sub-Total:		L 2,760.00
			Ventas exentas		
			Mas Ventas Grabadas		L 2,760.00
			Mas el 15% de Ventas		L 414.00
			Total:		L 3,174.00


FREDY ANTONIO GARCIA MATAMOROS
EJECUTIVO EN VENTAS

CALIDAD, EFICACIA Y BUEN SERVICIO

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA

SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

- | | | |
|------------------------------------|--------|---|
| • CARTUCHO TINTA NEGRO CANON PG-44 | UNIDAD | 3 |
| CANON IMPRESORA MULTIFUNCIONAL | | |

PARA USO: EN EL ÁREA ELECTRODIAGNOSTICO

PAPELERÍA HONDURAS S.de R.L.
FACTURA No. 000-004-01-00013057

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los cartoce días del mes de octubre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA DE ELECTRODIAGNOSTICO.


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

@IHSSHonduras

www.ihss.hn



COMERCIAL
HEVEZ

CAI: 3545C7-42ED12-8B4FA3-EAA5E3-D16F4E-F5

FACTURA

No. 000-002-01 00000103

Adelfo Chevez

Casa Matriz: 7 Ave. 3 y 4 Calle No. 335 Tel.: (504) 2220-5296, Cel.: 9600-0284
Succursal: 7 Ave., entre 6 y 7 Contiguo a Hotel Honduras No. 3, Tel.: 9600-0284

Sucursal: 7 Ave., entre 6 y 7 Contiguo a Hotel Honduras No. 3, Tel.: 9600-0284

Comayagüela, M.D.C., Honduras, C.A.

comercialchevez@hotmail.com

R.T.N.: 12021953000970



DIA	MES	AÑO
14	10	24

Cliente: I HSS

Dirección:

RTN: 08019003249605

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1	Tijera.	350.00	350.00
24	cintas metricas	6.00	144.00
120	Agujas 90°/delgado	6.50	780.00
96	Agujas P/sorgete.	11.00	1,056.00
<i>(Handwritten signature)</i> <i>(Handwritten signature)</i>			

Datos del Adquirente Exonerado

No. Orden de Compra Exenta	No. Registro de Exonerado	No. Registro de la SAG
----------------------------	---------------------------	------------------------

Fecha Limite de Emisión:

La factura es beneficio de Todo EXIJALA

FIRMA

Original: Cliente - Copia: Obligado a Emendar

Venta Exonerada L.

Sub-Total Exento L.

Sub-Total Gravado L.

Dsctos. y Rebajas L.

15% Impuesto S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

Rango Autorizado 000-002-01-00000001 al 000-002-01-00000300

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

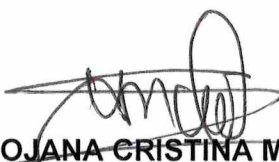
• TIJERA	UNIDAD	1
• CINTAS MÉTRICAS	UNIDAD	24
• AGUJAS 90 C/DELGADO	UNIDAD	120
• AGUJAS P/SORJETEADORA	UNIDAD	96

PARA USO: EN EL ÁREA DE COSTURERÍA

COMERCIAL CHEVEZ.
FACTURA No. 000-002-01-00000103

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los catoce días del mes de octubre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA DE COSTURERÍA.


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

@IHSSHonduras

www.ihss.hn

Reembolso de caja chica #018 / vale N° 276



CORPORACION COMERCIAL

COLONIA CARRIZAL, CALLE EL TECNICO, CASA 811, BL. "A"
Comayagüela, M.D.C., F. M., Honduras, C. A.
Teléfonos: 2213-6134, Cel. 9569-3324
E-mail: corporacioncomercial@yahoo.com

R.T.N.: 08011967087321

CAI: 5A6CB5-4AD1CB-E243B9-EE6E56-13D8B4-73

RANGO AUT.: DEL 000-001-01-00001251 AL 000-001-01-00001400

FACTURA No. 000-001-01-00001312

DIA	MES	AÑO
14	octubre	2024

Fecha límite de Emisión: 06/03/2025

Cliente: I HSS

RTN: 08019003249605

CREDITO ☐

CONTADO ☒

Dirección:

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. CONSTANCIA REG. EXONERADOS

No. O/C. EXENTA

No. REGISTRO SAG

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
10	Empaque para visor	100.00	1,000.00
3	tramos de tubo vidrio	780.00	2,340.00

VL. EN LETRAS:

Descuento/Reb. Otorgado L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

15% I/S/V L.

18% I/S/V L.

Total a Pagar L.

3,340.00

501.00

3,841.00



ORIGINAL: CLIENTE, COPIA 1 y 2: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 14-10-24

PROVEEDOR: CORPORACION COMERCIAL.

Nº DE FACTURA: 000-001-01-00001312.

Nº DE VALE

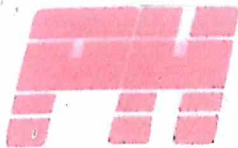
DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	Empaque para visor	UNI	1
2	S/D	Tramos de tuvo vidrio	UNI	1

PARA REPARACION DE CALDERAS Nº 1 Y 2 DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.




LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE



Papelería
Honduras
S. de R.L.

Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Materiales de Aseo.

Barrio Morazan, frente al antiguo Centro Social
Universitario, Casa No. 1338,
Tegucigalpa, M.D.C.
PBX: 2235-6315
Fax: 2239-5782
E-mail: papeleriahondurasgu@yahoo.com.mx

R.T.N.: 08019998391040

CAI: A2E7A6-5D8CD3-FA4D93-19A5D3-D68823-7B

Día	Mes	Año
14	Octubre	2024

FACTURA N.º 000-004-01-00013056

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

Dirección: La granja, comayaguela

Contacto: Raigmon Moncada, Tel:9823-0634

Orden de Compra N.º:

R.T.N.: 08019003249605

Cant.	Código	Descripción	P. Unitario	Total.
2	Unidad	Cartucho de tinta negro 667 XL impresora Hp multifuncional	1,120.00	2,240.00



Son:	Dos Mil Quinientos Setenta Y seis Lempiras Con 00/100	SUB- TOTAL L.	
ORDEN DE COMPRA EXENTA	REGISTRO S.A.G.	REBAJAS OTORGADAS L.	
		SUB- TOTAL L.	2,240.00
		IMPORTE EXENTO L.	
		IMPORTE GRAVADO 15% L.	2,240.00
		IMPORTE GRAVADO 18% L.	
		TASA ALICUOTA 0% L.	
		I.S.V. 15% L.	336.00
		I.S.V. 18% L.	
		IMPORTE EXONERADO L.	
		TOTAL A PAGAR L.	2,576.00



Recibí conforme:

RANGO AUTORIZADO: 000-004-01-00012001 AL 000-004-01-00014000 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 18/06/2025 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA.

CALIDAD, EFICIENCIA Y BUEN SERVICIO

Papelería
Honduras
S. de R.L.

Suministros de
Materiales de Aseo.

Barrio Moravia, Frente al antiguo Centro Social
Universitario, Casa No. 1330,
Tegucigalpa, M.D.C.
P.BX: 2235-6315
Tel: 2235-6732
E-mail: papeleriahonduras@papeleriahonduras.com

R.T.N.: 00019998391040

COTIZACION
0170

e-mail cliente:

SEÑORES: IHSS

FECHA: 17 de Abril del 2024

DIRECCION: Tegucigalpa, M.D.C.

Apertura:

ATENCION: Departamento de compras / Gerencia administrativa Yelso Cerna

Tel:

Validez oferta: 12 días a partir de la fecha de la cotización

Tiempo de entrega: 5 días después de recibir la Orden de compra

EJECUTIVO EN VENTAS: Dunia Flores

E-mail: ventas3@papeleriahonduras.com

RTN No.

Por medio de la presente nos permitimos COTIZAR los productos que a continuación detallamos:

No.	Cant.	Unidad	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	2	Unidad	Cartucho de tinta negro 667 XL Impresora Hp multifuncional	L 1,120.00	L 2,240.00
			Sub-Total		L 2,240.00
			Ventas exentas		
			Mas Ventas Grabadas		L 2,240.00
			Mas el 15% de Ventas		L 336.00
			Total.		L 2,576.00



CALIDAD, EFICACIA Y BUEN SERVICIO

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

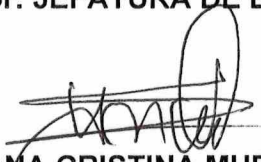
- | | | |
|--|--------|---|
| • CARTUCHO TINTA NEGRO 667 XL
IMPRESORA HP MULTIFUNCIONAL | UNIDAD | 2 |
|--|--------|---|

PARA USO: EN EL ÁREA ELECTRODIAGNOSTICO

PAPELERÍA HONDURAS S.de R.L.
FACTURA No. 000-004-01-00013056

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los catorce días del mes de octubre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA DE ELECTRODIAGNOSTICO.


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo



Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

@IHSSHonduras

www.ihss.hn

CAI: A2E7A6-5D8CD3-FA4D93-19A5D3-D68823-7B

CALIDAD, EFICIENCIA Y BUEN SERVICIO

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA

SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

- ENGRAPADORA ESTÁNDAR UNIDAD 6

PARA USO: EN EL ÁREA ARCHIVO CLÍNICO

PAPELERÍA HONDURAS S.de R.L.
FACTURA No. 000-004-01-00013063

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los catorce días del mes de octubre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA DE ARCHIVO CLÍNICO.


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

@IHSSHonduras

www.ihss.hn

Recambio de caja chica #019/vala N° 279



**Papelería
Honduras**
S. de R.L.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social

Universitario, Casa No. 1338,

Tegucigalpa, M.D.C.

PEX: 2235-0315

Fax: 2239-5782

E-mail: papeleriahondurasgu@yahoo.com.mx

R.T.N.: 08019998391040

CAI: A2E7A6-5D8CD3-FA4D93-19A5D3-D68823-7B

Suministros de
Oficina y Materiales de Aseo.

FACTURA N.º 000-004-01-00013065

Día	Mes	Año
14	Octubre	2024

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

Dirección: La granja, comayaguela

Contacto: Raigmon Moncada, Tel:9823-0634

Orden de Compra N.º:

R.T.N.: 08019003249605

Cant.	Código	Descripción	P. Unitario	Total.
40	Par/2	Baterías alcaline AA maxell	21.50	860.00



León Arce

Son: Novecientos Ochenta Y Nueve Lempiras Con 00/100

ORDEN DE COMPRA EXENTA REGISTRO S.A.G. CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADO

SUB- TOTAL	L.	
REBAJAS OTORGADAS	L.	
SUB- TOTAL	L.	860.00
IMPORTE EXENTO	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	860.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
TASA ALICUOTA 0%	L.	
I.S.V. 15%	L.	129.00
I.S.V. 18%	L.	
IMPORTE EXONERADO	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	989.00



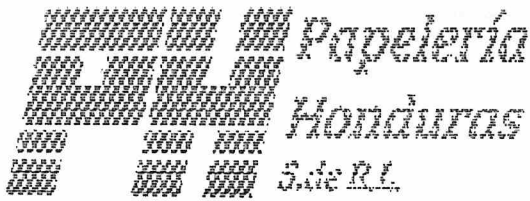
Recibi conforme:

GP

RANGO AUTORIZADO, DEL 000-004-01-00012001 AL 000-004-01-00014000 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 18/08/2025

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA.

CALIDAD, EFICIENCIA Y BUEN SERVICIO



Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Material de aseo.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social
Universitario, casa No. 1338,
Tegucigalpa, M.D.C.
PBX: 2235-6315, FAX: 2239-5782
E-mail: papeleriahondurastgu@yahoo.com.mx
R.T.N. 08019998391040

Recibo No 90534 Por Lps. 989.00

Recibi de:

Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

La Cantidad de:

NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON 00/100

Por Concepto:

Material Asignado a la Factura 000-004-01-00013065

Orden de Compra:

CHEQUE No
BANCO:
EFFECTIVO:

Tegucigalpa a 14 de octubre de 2024



FIRMA POR PAPELERIA HONDURAS S. DE R.L.

⑤ GP

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

- **BATERÍA ALCALINE AA MAXELL** **PAR/2 DE 40 UNIDADES**

PARA USO: EN EL ÁREA RADIOLOGÍA E IMAGEN

PAPELERÍA HONDURAS S.de R.L.
FACTURA No. 000-004-01-00013065

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los catorce días del mes de octubre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA RADIOLOGÍA E IMAGEN


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS



YM/SB
CC: archivo

GP

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

Reembolso de caja chica #019 / valor = 280

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.U***
Caso Miraflores, Col. Miramontes, calle la Salud #1347
H.D.C. F.H.
LARACH & CIA S. de R.L. de C.U (Miramontes)**
SALA #2
Enisor: Col. Miramontes, calle la Salud #1347
H.D.C. F.H.
R.T.N 08019000235234
(504) 2790-1100
larachycia.com
--FACTURA DE CONTADO--
CUI: C76C34-4D929E-F7459F 33429A-863D8D-D7
FECHA LIMITE EMISION: 08/12/2024
000-001-01-11398001 - 000-01-01-12498000
ID FISCAL: 000-001-01-12115152
FECHA: 14/10/2024 2:40PM
CAJA: S2C01-CAJA 1 CAJERA(O): KATHERYN MICHELLE OSORTO



NTN: 08019003249605

CLIENTE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
22040005	2.00 GAL	283.04	0.00	566.09
DELUYENTE KAT 550 GLN.PROTECTO				
ALMACEN: S2FGU				CONDICION: G

TOTAL DE ARTICULOS: 1

TOTAL EXENTO	0.00	TOTAL EXONERADO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	566.09	ISV 15%	84.91
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL		L.	651.00

FORMA DE PAGO
CONTADO

660.00

PAGO DE CLIENTE 660.00
CAMBIO 9.00

SEIS CIENTOS CINCUENTA Y UNO LEMPTRAS EXACTOS

- * No. Orden compra Exenta:
- * No. Const. Reg. Exonerado:
- * No. Reg. SAQ:
- * No. Diplomatico:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-ELCOHSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS ELCOHSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:

www.larachycia.com

MegaLarach Miramontes

Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347

BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS

GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original: Cliente

Copia: Cbligado Tributario Enisor

5 GP

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

• DILUYENTE	UNIDAD	2
-------------	--------	---

PARA USO: EN EL ÁREA DE COSTURERÍA

LARACH & CIA S. de R.L..
FACTURA No. 000-001-01-12115132

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los doce días del mes de Septiembre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA DE COSTURERÍA.


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo



Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

@IHSSHonduras

www.ihss.hn

Recambio de caja chica # 0191 vale n° 281



**Papelería
Honduras**
S. de R.L.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social
Universitario, Casa No. 1338,
Tegucigalpa, M.D.C.
PBX: 2235-6315
Fax: 2239-5782
E-mail: papeleriahonduras@yaho.com.mx

R.T.N.: 08019998391040

Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Materiales de Aseo.

CAI: A2E7A6-5D8CD3-FA4D93-19A5D3-D68823-7B

Día	Mes	Año
14	Octubre	2024

FACTURA N.° 000-004-01-00013062

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

Dirección: La granja, comayaguela

Contacto: Raigmon Moncada, Tel:9823-0634

Orden de Compra N.:

R.T.N.: 08019003249605

Cant.	Código	Descripción	P. Unitario	Total.
1	Unidad	Mouse USB alambrico X tech M 195	86.50	86.50

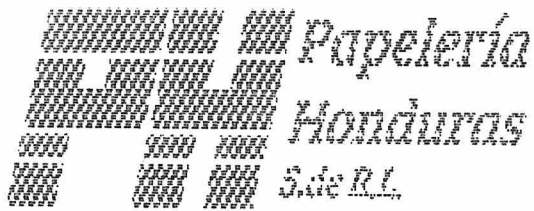


Este Anulez

Son: Noventa Y Nueve Lempiras con 48/100			SUB- TOTAL	L.	
ORDEN DE COMPRA EXENTA			REBAJAS OTORGADAS	L.	
REGISTRO S.A.G.			SUB- TOTAL	L.	86.50
CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADO			IMPORTE EXENTO	L.	
 Recibi conforme: 			IMPORTE GRAVADO 15%	L.	86.50
			IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
			TASA ALICUOTA 0%	L.	
			I.S.V. 15%	L.	12.98
			I.S.V. 18%	L.	
			IMPORTE EXONERADO	L.	
			TOTAL A PAGAR	L.	99.48

RANGO AUTORIZADO, DEL 000-004-01-00012001 AL 000-004-01-00014000 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 18/08/2025 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA.

CALIDAD, EFICIENCIA Y BUEN SERVICIO



Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Material de aseo.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social
Universitario, casa No. 1338,
Tegucigalpa, M.D.C.
PBX: 2235-6315, FAX: 2239-5782
E-mail: papeleriahondurastgu@yahoo.com.mx
R.T.N. 08019998391040

Recibo No 90531 Por Lps. 99.48

Recibi de:

Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

La Cantidad de:

NOVENTA Y NUEVE CON 48/100

Por Concepto:

Material Asignado a la Factura 000-004-01-00013062

Orden de Compra:

CHEQUE No
BANCO:
EFFECTIVO:

Tegucigalpa, 14 de octubre de 2024



FIRMA POR PAPERERIA HONDURAS S. DE R.L.

5 GP

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

•	MOUSE ÓPTICO	UNIDAD	1
---	--------------	--------	---

PARA USO: EN EL ÁREA TRABAJO SOCIAL HE

PAPELERÍA HONDURAS S.de R.L.
FACTURA No. 000-004-01-00013062

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los catorce días del mes de octubre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA DE TRABAJO SOCIAL HE


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

⑧ GP



**Papelería
Honduras**
S. de R.L.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social
Universitario, Casa No. 1338,
Tegucigalpa, M.D.C.
PBX: 2235-6315
Fax: 2239-5782
E-mail: papeleriahonduras@yahoo.com.mx

R.T.N.: 08019998391040

Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Materiales de Aseo.

CAI: A2E7A6-5D8CD3-FA4D93-19A5D3-D68823-7B

Día	Mes	Año
14	Octubre	2024

FACTURA N.º 000-004-01-00013066

Ciente: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

Dirección: La granja, comayagua

Contacto: Raigmon Moncada, Tel:9823-0634

Orden de Compra N.º:

R.T.N.: 08019003249605

Cant.	Código	Descripción	P. Unitario	Total.
1	Unidad	Engrapadora estandar tira completa	60.00	60.00
1	Unidad	Perforadora standard No 08 capacidad 16 hojas	52.00	52.00
1	Unidad	Sacagrapas standard ofimak	9.75	9.75



LOTOR AUI 62

Son: Ciento Cuarenta Lempiras Con 01/100

ORDEN DE COMPRA EXENTA REGISTRO S.A.G. CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADO



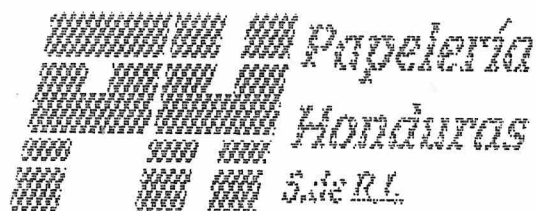
Recibi conforme:

66P

SUB- TOTAL	L.	
REBAJAS OTORGADAS	L.	
SUB- TOTAL	L.	121.75
IMPORTE EXENTO	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	121.75
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
TASA ALICUOTA 0%	L.	
I.S.V. 15%	L.	18.26
I.S.V. 18%	L.	
IMPORTE EXONERADO	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	140.01

RANGO AUTORIZADO, DEL 000-004-01-00012001 AL 000-004-01-00014000 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 18/06/2025 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

CALIDAD, EFICIENCIA Y BUEN SERVICIO



Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Material de aseo.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social
Universitario, casa No. 1338,
Tegucigalpa, M.D.C.
PBX: 2235-6315, FAX: 2239-5782
E-mail: papeleriahondurastgu@yahoo.com.mx
R.T.N. 08019998391040

Recibo No 90535 Por Lps. 140.01

Recibi de:

Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

La Cantidad de:

CIENTO CUARENTA CON 01/100

Por Concepto:

Material Asignado a la Factura 000-004-01-00013066

Orden de Compra:

CHEQUE No

BANCO:

EFFECTIVO:

Tegucigalpa, M.D.C., 14 de octubre de 2024



FIRMA POR PAPELERIA HONDURAS S. DE R.L.

⑤ GP

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

• ENGRAPADORA ESTÁNDAR	UNIDAD	1
• PERFORADORA	UNIDAD	1
• SACA GRAPAS	UNIDAD	1

PARA USO: EN EL ÁREA INTENDENCIA Y SERVICIOS GENERALES HE

PAPELERÍA HONDURAS S.de R.L.
FACTURA No. 000-004-01-00013066

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los catorce días del mes de octubre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA DE INTENDENCIA Y SERVICIOS GENERALES HE


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo



Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

@IHSSHonduras

www.ihss.hn

Reembolso de caja chica #019 lvala N°283

FERROSERVI TOTAL S.A.

Ba. la Granja, Centro Comercial La Primavera

RTN: 08019017927866

asferroservitotal@gmail.com

Tel: 2203-6398

Rango Autorizado 000-002-01-00054000

CAI 000-002-01-00107000

aD986-37F70C-F24894-03D4AA-EE3B93-78

Fecha Limite de 07/02/2025

FACTURA 000-002-01-00 106777

Contado 10:36:47 14/10/2024

Cliente: JH2

08019003249605

COD	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL L
-----	-------------	--------	---------

Guante De Nitrilo 9 Imacasa 11448

638102	CANT	1.00	60.00	60.00
--------	------	------	-------	-------

Subtotal L.			60.00
-------------	--	--	-------

Importe Exonerado L.			0.00
----------------------	--	--	------

Importe Exento L.			
-------------------	--	--	--

Importe Gravada 15% L.			60.00
------------------------	--	--	-------

Importe Gravado 18% L.			0.00
------------------------	--	--	------

Impuesto 15% L.			9.00
-----------------	--	--	------

Impuesto 18% L.			0.00
-----------------	--	--	------

Descuento y Rebajas L.			0.00
------------------------	--	--	------

TOTAL L.			69.00
----------	--	--	-------

Son: SESENTA Y NUEVE CON 00/100

Lempira

No. Correlativo de Orden Exenta: _____

No. Correlativo de la Constancia de

regimen de Exoneración _____

No. Correlativo identificador de la SAG: _____

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

La Factura es Beneficio de todos <EXUALA>

Original - Cliente Copia - Emisor

④ GP

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 14-10-24

PROVEEDOR: FERROSERVI TOTAL S.A.

N° DE FACTURA: 000-002-01-00106777.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

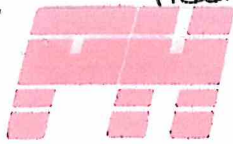
ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	GUANTE DE NITRIL 9 IMACASA	UNI	1

PARA USO EN EL AREA DE PUNTURA H.E.

2


LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

⑦ GP



Papelería
Honduras
S. de R.L.

Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Materiales de Aseo.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social
Universitario, Casa No. 1338,
Tegucigalpa, M.D.C.
PBX: 2235-6315
Fax: 2239-5782
E-mail: papeleriahonduras@yaho.com.mx

R.T.N.: 08019990391040

CAI: A2E7A6-5D8CD3-FA4D93-19A5D3-D68823-7B

Día	Mes	Año
14	Octubre	2024

FACTURA N.º 000-004-01-00013061

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

Dirección: La granja, comayaguela

Contacto: Raigmon Moncada, Tel:9823-0634

Orden de Compra N.º:

R.T.N.: 08019003249605

Cant.	Código	Descripción	P. Unitario	Total.
3	Unidad	Engrapadora estandar tira completa	60.00	180.00



Son:	Doscientos Siete Lempiras Con 00/100	SUB-TOTAL L.	
ORDEN DE COMPRA EXENTA	REGISTRO S.A.G.	REBAJAS OTORGADAS L.	
	CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADO	SUB-TOTAL L.	180.00
		IMPORTE EXENTO L.	
		IMPORTE GRAVADO 15% L.	180.00
		IMPORTE GRAVADO 18% L.	
		TASA ALICUOTA 0% L.	
		I.S.V. 15% L.	27.00
		I.S.V. 18% L.	
		IMPORTE EXONERADO L.	
		TOTAL A PAGAR L.	207.00



Recibi conforme:

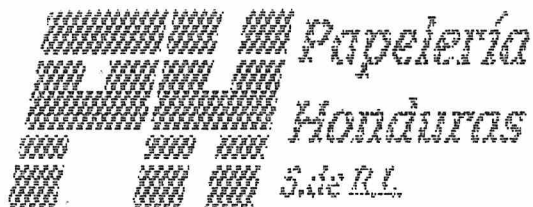
GP

RANGO AUTORIZADO, DEL 000-004-01-00012001 AL 000-004-01-00014000

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 18/06/2025

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA.

CALIDAD, EFICIENCIA Y BUEN SERVICIO



Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Material de aseo.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social
Universitario, casa No. 1338,
Tegucigalpa, M.D.C.
PBX: 2235-6315, FAX: 2239-5782
E-mail: papeleriahondurastgu@yahoo.com.mx
R.T.N. 08019998391040

Recibo No 90531

Por Lps.

207.00

Recibi de:

Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

La Cantidad de:

DOSCIENTOS SIETE CON 00/100

Por Concepto:

Material Asignado a la Factura 000-004-01-00013061

Orden de Compra:

CHEQUE No

BANCO:

EFFECTIVO:

Tegucigalpa, 14 de octubre de 2024



FIRMA POR PAPELERIA HONDURAS S. DE R.L.

56P

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

- | | | |
|------------------------|--------|---|
| • ENGRAPADORA ESTÁNDAR | UNIDAD | 3 |
|------------------------|--------|---|

PARA USO: EN EL ÁREA PEDIATRIA B (SALA B)

PAPELERÍA HONDURAS S.de R.L.
FACTURA No. 000-004-01-00013061

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los catorce días del mes de octubre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA DE PEDIATRIA B (SALA B)


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo

GP

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

@IHSSHonduras

www.ihss.hn

Kaanboloo de caja chica #019 / vale n° 285



Papelería
Honduras
S. de R.L.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social
Universitario, Casa No. 1338,
Tegucigalpa, M.D.C.
PEX: 2235-6315
Fax: 2230-5782

R.T.N.: 08019990391040

Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Materiales de Aseo.

E-mail: papeleriahonduras@yaahoo.com.mx

CAI: A2E7A6-5D8CD3-FA4D93-19A5D3-D68823-7B

Día	Mes	Año
14	Octubre	2024

FACTURA N.° 000-004-01-00013064

Cliente: Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

Dirección: La granja, comayaguela

Contacto: Raigmon Moncada, Tel:9823-0634

Orden de Compra N.:

R.T.N.: 08019003249605

Cant.	Código	Descripción	P. Unitario	Total.
40	Par/2	Baterias alcaline AAA maxell	21.50	860.00



Son:	Novecientos Ochenta Y Nueve Lempiras Con 00/100		SUB- TOTAL	L.	
ORDEN DE COMPRA EXENTA	REGISTRO S.A.G.	CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADO	REBAJAS OTORGADAS	L.	
			SUB- TOTAL	L.	860.00
			IMPORTE EXENTO	L.	
			IMPORTE GRAVADO 15%	L.	860.00
			IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
			TASA ALICUOTA 0%	L.	
			I.S.V. 15%	L.	129.00
			I.S.V. 18%	L.	
			IMPORTE EXONERADO	L.	
			TOTAL A PAGAR	L.	989.00

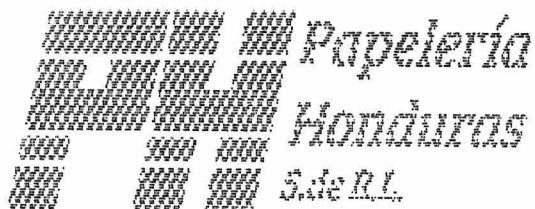


Recibi conforme:

GP

RANGO AUTORIZADO, DEL 000-004-01-00012001 AL 000-004-01-00014000 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 18/06/2025 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA.

CALIDAD, EFICIENCIA Y BUEN SERVICIO



Artículos de Oficina, Suministros de
Computo y Material de aseo.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social
Universitario, casa No. 1338,
Tegucigalpa, M.D.C.
PBX: 2235-6315, FAX: 2239-5782
E-mail: papeleriahondurastgu@yahoo.com.mx
R.T.N. 08019998391040

Recibo No 90531

Por Lps.

989.00

Recibi de:

Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)

La Cantidad de:

NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON 00/100

Por Concepto:

Material Asignado a la Factura 000-004-01-00013064

Orden de Compra:

CHEQUE No

BANCO:

EFFECTIVO:

Tegucigalpa, M.D.C., Jueves, 14 de octubre de 2024

FIRMA POR PAPERERIA HONDURAS S. DE R.L.

⑤ GP

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

- **BATERÍA ALCALINE AAA MAXELL** **PAR/2 DE 40 UNIDADES**

PARA USO: EN EL ÁREA RADIOLOGÍA E IMAGEN

PAPELERÍA HONDURAS S.de R.L.
FACTURA No. 000-004-01-00013064

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los catorce días del mes de octubre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA RADIOLOGÍA E IMAGEN


LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo



Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

Reembolso de caja chica #019 / vale n° 286

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L. de C.U***
Casa Matriz: Col. Miramontes, Calle La Salud R1347
M.D.C. F.M.
LARACH & CIA S. de R.L. de C.U. (Miramontes)
SALA R2
Emisor: Col. Miramontes, Calle La Salud R1347
M.D.C. F.M.

R.C. 08019000234234

1504 110-1100

icruz@larachycia.com

FACTURA DE CONTADOR

CAI: C76C34-4D929E-F7459F-33429A-863BDD-D7

FECHA LIMITE EMISION: 08/12/2024

000-001-01-11398001 - 000-001-01-2498000

ID FISCAL: 000-001-01-12115238

FECHA: 14/10/2024 3:19PM

CAJA: S2C09-CAJA 9 AJERA(O): PAULA LORENA BONILLA



RTN: 08019003249605

CLIENTE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

CODIGO	CANTIDAD	UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
03140557	1.00	EIS	269.57	0.00	269.57
CERRADURA VALE YORK 10671 1507-US 1 C/LLAVE					
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G					
04380007	1.00	PAQ	23.91	0.00	23.91
EMPAQUE W571P-1.1/4 (5C/PAQ)					
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G					
04340013	1.00	PAQ	71.30	0.00	71.30
ABRAZADERA AB-40 (44243) 2-1/4-3" (5PZS) FIERO					
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G					
04180071	1.00	JUE	84.35	0.00	84.35
CARTUCHO REP. CARCE-4 (49100) (2PZS) CERAM. P/LAVABO					
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G					
04180073	6.00	JUE	68.70	0.00	412.17
CARTUCHO REP. CARCE-1 (49099) 2PZS. CERAM. P/LAVABO					
ALMACEN: S2TGU CONDICION: G					
14050084	1.00	UNI	426.09	0.00	426.09
EMPAQUE R-W3-70629W (72524-A156A) DIAFRAGMA P/FLUXOME					
T. ALMACEN: S2TGU CONDICION: G					

TOTAL DE ARTICULOS: 6

TOTAL EXENTO	0.00	TOTAL EXONERADO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	1,287.39	ISV 15%	193.11
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			
TOTAL			

FORMA DE PAGO
CONTADO 1,481.00

PAGO DE CLIENTE 1,481.00
CAMBIO 0.50

UN MIL CUATRO CIENTOS OCHENTA LEMPTRAS CON 50/100

- * No. Orden compra Exenta:
- * No. Const. Reg. Exonerado:
- * No. Reg. SAG:
- * No. Diplomatico:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOHSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOHSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:

www.larachycia.com

MegaLarach Miramontes

Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347

durante nuestras horas de trabajo

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 14-10-24

PROVEEDOR: LARACH Y CIA.

N° DE FACTURA: 000-001-01-12115238.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	CERRADURA YALE YORK 10671	UNI	1
2	S/D	EMPAQUE W571P-1.1	UNI	1
3	S/D	ABRAZADERA AB-40	UNI	1
4	S/D	CARTUCHO REP.CARCE-4	UNI	1
5	S/D	CARTUCHO REP.CARCE-1	UNI	6
6	S/D	EMPAQUE R-W3-70629W	UNI	1

PARA USOS VARIOS EN REPARACIONES DEL FONTANERIA DL HOPITAL DE ESPECIALIDADES.



LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

GP

CEMCOL COMERCIAL

TN: 05019000046793 Razon Social: CEMCOL COMERCIAL S.A. DE C.V.

Nombre Comercial: CEMCOL COMERCIAL S.A. DE C.V.

Dirección Casa Matriz: Km. 5 Carretera a La Lima, Frente a Calpules. San Pedro Sula, Honduras

Dirección del establecimiento: BLV KUWAIT, COLONIA LOMAS DE MIRAFLORES, TEGUCIGALPA

Teléfono: 25597565 / 25125899 Email: cemcolsar@cemcol.com

Cliente: 161178 INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Nombre Comercial cliente: IHSS

TN: 08019003249605 Email:

Dirección: 2 AVE. 8 CALLE BO.ABAJO., FRANCISCO MORAZAN, TEGUCIGALPA

Factura : 001-001-01-00299047

CAI: 1C7333-95B682-1509E0-63BE03-090950-45

Fecha Limite de Emision: Julio 04, 2025

Rango Autorizado: 001-001-01-00292201 Al 001-001-01-00327200

Hoja: 1 de 1

Credito Fiscal

No. Correlativo Orden de Compra Exento:

No. Correlativo Constancia de Registro Exonerado:

No. Identificativo Del Registro S.A.G.:

Condicion de Pago: CONTADO

Orden de Compra:

Orden de Trabajo: 0

Serie:

Fecha Documento: Octubre 14, 2024 11:57:05

Vencimiento Documento: Noviembre 13, 2024

Centro de venta: 26

ORIGINAL: CLIENTE

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DESC. Y REBAJ. OTORGADOS	TOTAL
----------	-------------	----------------	--------------------------	-------

1	Productos: SU 02250180-260 ACEITE PARA COMPRESORES ESTACIONARIOS	L. 6,044.85		L. 6,044.85
---	--	-------------	--	-------------

Cliente: 31094 JHONNY ALEXANDER RODRIGUEZ FUENTES

Comprobante:

Subtotal: L. 6,044.85

Descuentos y Rebajas Otorgados: L. 0.00

Importe Exonerado: L. 0.00

Importe Exento: L. 0.00

Importe Gravado 15%: L. 6,044.85

Importe Gravado 18%:

ISV 15%: L. 906.73

ISV 18%:

Total A Pagar: L. 6,951.58

SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN 58/100 LEMPIRAS.



Firma: _____

Usuario: HN32277LB

Original: Cliente; Copia: Obligado Tributario Emisor.

- Las facturas al crédito no pagadas a su vencimiento devengarán un interés mensual de 3.5%

- Toda devolución esta sujeta a nuestra aprobación y con un cargo mínimo del 10% del valor de las unidades devueltas para cubrir gastos de manejo y relocalización.

- Esta empresa esta sujeta a pagos a cuenta del ISR



f /cemcolhn

www.cemcolrepuestos.com

FR.PVEN-001 Rev. 3.0

④ GP

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 14-10-24

PROVEEDOR: CEMCOL.

N° DE FACTURA: 001-001-01-00299047.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	ACEITE PARA COMPRESORES ESTACIONARIOS	UNI	1

PARA REPARACION DE MOTOR DE LAVADORA INDUSTRIAL N° 3 DEL AREA DE LAVANDERIA
EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.



LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

⑥ GP

Reembolso de caja chica #019 / vale n° 288



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS. : 120⁰⁰

Cantidad en Letras : Ciento veinte tempiros Exactos

PARA USO EN : transporte llevar correspondencia

Dependencia Solicitante: BA Administracion

Autorizado por: Gerencia Administrativa V° B° de : [Signature]

Fecha: 14/10/2024 Recibe Efectivo: DAVID M LEON

NOMBRE COMPLETO

MPC/MPC

N° DE PAGO: 9760

(4) GP

850
GERENCIA ADMINISTRATIVA

Reembolso de caja chica #019 / vale N° 289



RECIBO DE TRANSPORTE

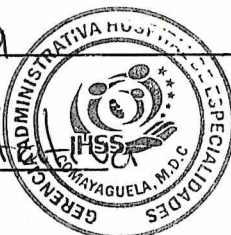
POR LPS.: 200 lps

Cantidad en Letras: Docientos Lempiras

PARA USO EN: de Compras de Materiales del area de Costureria

Dependencia Solicitante: Costureria

Autorizado por: Gerencia Administrativa



V° B° de: [Signature]



Fecha: 14/10/2024

Recibe Efectivo: Nelson Rolando Amador Espinal

NOMBRE COMPLETO

MPC/MPC

N° DE PAGO: 11557

④ GP

GERENCIA ADMINISTRATIVA

Sistemas Digitales en Computación

LUIS ENRIQUE CASTELLANOS

Barrio La Leona, Calle Principal, 2da Vuelta hacia La Leona esquina opuesta al
rotatorio XATRUX, Casa #1224, **Teléfono:** +(504) 2213-8901 / **Celular:** +(504) 3278-8791
Correo Electrónico: lenrique024@yahoo.com / **R.T.N.:** 07031979007797

SIDCOMP

Soluciones Confiables a su Servicio

Venta y Reparación de Oficina: Computadoras

Fotocopiadoras, Impresoras, Maquinas de Escribir

Eléctricas y Mecánicas, etc.

Factura N° 000-001-01-00001652

C.A.I.: 070396-4D6315-794EB8-A5B6B5-A248D8-85

[illegible]

Valor en Letras:

Cuatro mil Doscientos tres Limplos
5/100

con 25/100

FIRMA AUTORIZADA

Original Blanca: Cliente / Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor / Modalidad: Impresión por Imprinta

IMPORTE EXENTO L.	_____
IMPORTE EXONERADO L.	_____
IMPORTE GRAVADO 18% L.	_____
IMPUESTO S./V. 18% L.	_____
IMPORTE GRAVADO 15% L.	3,655.00
IMPUESTO S./V. 15% L.	548.25
TOTAL A PAGAR L.	4,203.25

Tecnologías de la Información y Comunicación

Fecha: 15 / 5 / 24

Hospital de especialidades HGE.....☒

Almacén Central.....☐

Periférica No. 1 Barrio abajo.....☐

Periférica No. 2 Santa Fe.....☐

Periférica No. 3 Kennedy.....☐

Regional _____

Procedencia

Cliente: Administración de Hemodialisis HGE-IHSS

Departamento: Hemodialisis

Datos del equipo

CPU ☐ Monitor ☐ Teclado ☐ Impresora ☒ UPS ☐ otros ☐

Marca: Xerox

Modelo: Work Centre 3345

No. De Serie: 3BT849353

No. De Inventario: 4108076

Descripción del problema:

Equipo en garantía: SI ☐ NO ☒

Impresión Borrosa.

DATOS TECNICOS

Diagnóstico: Impresión Borrosa.

Sustitución de piezas: _____

Observaciones: _____

Equipo Funcional

Sí ☒

No ☐

Técnico que Entrega: Wendolyn Acosta ///

Cliente que Recibe: _____ ///

Fecha de entrega: // //





SISTEMAS DIGITALES EN COMPUTACION

Venta y Reparación de Equipo de Oficina: Computadoras, Fotocopiadoras, Impresoras,
Máquinas de escribir Eléctricas y Mecánicas, UPS, Faxes, etc...

R.T.N. 07031979007797

Código		COTIZACION	228	Fecha	30 de Septiembre 2024
Cliente:	Instituto Hondureño De Seguridad Social				
Dirección:	Tegucigalpa, Honduras				
Atención			Teléfono		
Cantidad	DESCRIPCION			P.U	TOTAL
1	UNIDAD DE CILINDRO XEROX WC 3345 para Impresora Xerox Asignada al departamento de Hemodialisis H.E ULTIMA LINEA			L. 3,655.00	L. 3,655.00
NOTA: Los precios en la presente cotización tienen una vigencia de 12 Días desde la emisión de la misma, los cuales pueden variar sin previo aviso.				Sub Total	L. 3,655.00
				Impuesto	548.25
				Total	L. 4,203.25

Por SIDCOMP S.A.S.

Bo. La Leona calle principal, 2da vuelta casa 1224 Tel: (504) 2213-8901 / 32788791

④ GP

SERTEC,D

Venta, Reparacion, Mantenimiento y Suministros de Equipo de Oficina
Col. Humuya Avenida Sabana media cuadra antes del Insitituo de La Propiedad Cubiculo 9
Tel.(504) 2222-5043, Cel (504) 87760977, Honduras, C.A.
== 08019010343226 ==

COTIZACION

Cliente: **Instituto Hondureño de Seguridad Social**
Direccion: Tegucigalpa
Atencion:

Fecha: 30/9/2024

Adjunto la presente Cotizacion

Cantidad	DESCRIPCION	P.U.	Impuesto	Total
1	Unidad de Cilindro Completa para Xerox WC 3345 depto de Hemodialisis HE UL	L. 3,700.00	L. 555.00	L. 4,255.00
		TOTAL	L. 555.00	L. 4,255.00

La siguiente cotizacion tiene vigencia 15 dia despues de este tiempo esta espuesta a cambios

SERVICIOS TÉCNICOS DIGITALES
S. DE R. L. DE C. V.
Sertec,d
servicios técnicos digitales
TEL. 08019010343226
SERTEC,D
Juan Carlos Carias

⑤ GP

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio, hago constar que he recibido de Sistemas Digitales en Computación, la impresora multifuncional debidamente reparada, a la cual le hicieron realizaron los siguientes ajustes:

1. Cambio de Cilindro

Impresora con las siguientes características:

Marca:	Xerox
Modelo:	WorkCentre 3345
Inventario No.	4108076

En fe de lo cual, firmo la presente a los catorce días del mes de octubre del 2024.

Por:  
Administración de Hemodiálisis
HDE - IHSS

cc: Archivo

Handwritten initials 'EGP' inside a circle.

Reembolso de caja chica #019/ Vale N° 291



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS. : 120.00

Cantidad en Letras : Ciento Veinte Lempiras Exactos

PARA USO EN : Traslado de Correspondencia de RRHH La Granga
Oficinas Centrales

Dependencia Solicitante: Recursos Humanos

Autorizado por: Gerencia Administrativa



V° B° de :

[Signature]



Fecha: 14/10/24

Recibe Efectivo

Jonathan Alcerro Fajardo

NOMBRE COMPLETO

N° DE PAGO: #82646

(4) GIP

③ GP

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 15-10-24

PROVEEDOR: Taller Electromecánico Industrial Treminio.

N° DE FACTURA: 000-001-01-00003919.

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

ITEM	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/D	Rebobinado de motor trifásico 5HP	UNI	1

PARA REPARACION DE LAVADORA INDUSTRIAL N° 3 DEL AREA DE LAVANDERIA H.E.



HAROLD F. RODRIGUEZ
SUB GERENTE DE MANTENIMIENTO H.E.

GP

⑤ GP

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

• CONOS HILOS UNIDAD 80

PARA USO: EN EL ÁREA DE COSTURERÍA

BAZAR PACIFICO.
FACTURA No. 000-001-01-00037501

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los quince días del mes de octubre del dos mil veinticuatro.

Solicitado por: JEFATURA DE COSTURERÍA.



LICDA. YOJANA CRISTINA MURILLO
COORDINADORA DEL ALMACEN DE SUMINISTROS HE



YM/SB
CC: archivo

8GP

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

@IHSSHonduras

www.ihss.hn

Reembolso de caja chica #019 / vale N° 294



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 120⁰⁰

Cantidad en Letras: Ciento veinte Lempiras Exactos

PARA USO EN: transporte llevar correspondencia

Dependencia Solicitante: B. A. Administración

Autorizado por: Gerencia Administrativa

V° B° de: [Signature]

Fecha: 15/10/2024

Recibe Efectivo: DAVID M. LUCERO

NOMBRE COMPLETO

MPC/MPC

N° DE PAGO: 9760

④ GP