

Gerencia Administrativa

Cuadro de compras realizadas en el mes de agosto 2016

No.	Descripcion	Proveedor	Mes	Observaciones	Monto	Hondocompras
1	Pago de pasaje aereo de Tegicigalpa - Roatan y viceversa a la Directora General, para participar en el TAID.	T & D TRAVEL	Agosto	Factura No. 000-001-01-00000422	4,274.00	Enlace
2	Pago de servicios telefonicos e internet	HONDUTEL	Agosto	Recibo No. 3459	1,408.41	contrato
3	Pago de factura por reemplazo de dos compresores de aires acondicionados.	HIGH COOLING	Agosto	Factura No. 000-001-01-00000234	28,951.99	Enlace
4	Compra de accesorios para mantenimiento de equipo.	Papeleria Honduras S. de. R. L.	Agosto	Orden de compra No. 60-1-98-0044-2016	2,261.13	Enlace
5	Compra de agua para atencion a empleados y visitas.	Yip Supermercado, S.A de C. V.	Agosto	orden de compra No. 60-1-98-0045-2016	1,189.10	Enlace
6	Compra de 3 alfombras para ejercicios de fisioterapia en la clinica de Medicina Fisica Reabilitacion del INADI.	Yip Supermercado, S.A de C. V.	Agosto	Factura No. 000-002-01-00003933	1,317.00	Enlace
7	Compra de material de limpieza para uso exclusivo en las oficinas del INADI.	MAC- DEL	Agosto	Factura No. 016-001-01-00016004	6,164.00	INADI 100-2016
8	Compra de almuerzos para participantes en la reunion realizada entre los miembros de la ANADI y el INADI.	SERVIBAR	Agosto	Factura No. 000-001-01-00003428	2,760.00	INADI 108-2016
9	Compra de 10 toallas grandes y 10 toallas medianas, para la clinica de medicina fisica y rehabilitacion para las terapias practicadas a los pacientes.	DIUNSA	Agosto	Factura No. 003-001-01-00424822	3,392.50	INADI 109-2016
10	Reembolso de gastos menores efectuados exclusivamente para las actividades del INADI.	Laritz Maria Sanchez Arriaga	Agosto	Facturas No. S/N, 000-001-01-00001420, 1373, 014-012-01-00090484, S/N, S/N, 000-001-01-00321726, 000-001-01-00321518, 000-001-01-02108893, 006-022-01-0013917, S/N, S/N.	1,735.00	Caja chica
11	Compra de materiales para reparaciones menores en las instalaciones del INADI.	Larach & cia S. de R. L.	Agosto	Factura No. 002-001-01-01680640	5,341.51	INADI 111-2016
12	Compra de material de oficina para uso exclusivo en las actividades del INADI.	DISTRIBUCIONES VALENCIA	Agosto	Orden de compra de No. 60-1-98-0046-2016	1,487.36	Enlace
13	Compra de 1 juego de prismas de estrabismo, equipo oftalmologico para uso en la clinica Oftalmologia del INADI.	Macc Network S. de. R. L.	Agosto	Factura No. 000-001-01-00000517	8,218.78	Enlace
14	Pago de servicios telefonicos e internet correspondientes al mes de julio 2016	HONDUTEL	Agosto	Recibo No. 3461, 3463, 3465, 3466	18,644.17	contrato
15	Pago por reparacion de bomba sumergible de la sisterna del edificio del INADI. Incluye cambio de motor, materiales y mano de obra.	Bombas y Motores de Honduras S. A.	Agosto	Factura No. 1082859	22,334.22	Enlace
16	Compra de 1 pieza de mano conector de dos agujeros. Para uso en la clinica odontologica del INADI.	MEDITEK - SA	Agosto	Factura No. 000-001-01-00014325	4,720.52	INADI 112-2016
17	Pago por alquiler de fotocopiadora correspondiente al mes de agosto 2016	COMPUTAYP S. DE. R. L.	Agosto	Factura No. 000-001-01-00071735	3,090.00	contrato

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
Laritz Sanchez



**Gerencia Administrativa**  
**Cuadro de compras realizadas en el mes de agosto 2016**

No.	Descripcion	Proveedor	Mes	Observaciones	Monto	Honducompras
18	Pago de factura por servicios de vigilancia correspondiente al mes de agosto 2016.	MILLENUM SECURITY S. DE. R. L.	Agosto	Factura No. 001-001-01-00000007	38,352.50	contrato
19	Compra de 1 lavadora, para lavado de ropa de camillas del area de las clinicas del INADI.	Unicomer de Honduras	Agosto	Factura No. 006-001-01-00053114	8,997.00	INADI 118-2016
20	Compra de memorias USB, para entrega de guias medicas.	Cash Business, S. de R. L.	Agosto	Orden de compra de No. 60-1-98-0048-2016	4,475.80	Enlace
21	Pago por configuracion, instalacion y calibracion de camara de seguridad dia y noche.	Importadora de Servicios	Agosto	Factura No. 000-001-01-00001764	7,952.25	Enlace
22	Compra de material para mantenimiento y reparaciones menores.	Larach & cia S. de R. L.	Agosto	Factura No. 002-001-01-01704649	900.00	INADI103-2016
					<b>177,967.24</b>	

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*  
**Sánchez**  
 Gerencia Administrativa  
 INADI

**Cuadro de compras realizadas en el mes de agosto 2016**

No.	Descripcion	Proveedor	Mes	Observaciones	Monto	Honducmpr as	ENLACE
1	Pago de pasaje aereo de Tegicigalpa - Roatan y viceversa a la Directora General, para participar en el TAID.	T & D TRAVEL	Agosto	Factura No. 000-001-01-00000422	4,274.00	Enlace	RECIBO
2	Pago de servicios telefonicos e internet	HONDUTEL	Agosto	Recibo No. 3459	1,408.41	contrato	<a href="#">ENLACE</a>
3	Pago de factura por reemplazo de dos compresores de aires acondicionados.	HIGH COOLING	Agosto	Factura No. 000-001-01-00000234	28,951.99	Enlace	RECIBO
4	Compra de accesorios para mantenimiento de equipo.	Papeleria Honduras S.	Agosto	Orden de compra No. 60-1-98-0044-2016	2,261.13	Enlace	<a href="#">ENLACE</a>
5	Compra de agua para atencion a empleados y visitas.	Yip Supermecad o, S.A de C.	Agosto	orden de compra No. 60-1-98-0045-2016	1,189.10	Enlace	<a href="#">ENLACE</a>
6	Compra de 3 alfombras para ejercicios de fisioterapia en la clinica de Medicina Fisica Reabilitacion del INADI.	Yip Supermecad o, S.A de C. V.	Agosto	Factura No. 000-002-01-00003933	1,317.00	Enlace	RECIBO
7	Compra de material de limpieza para uso exclusivo en las oficinas del INADI.	MAC- DEL	Agosto	Factura No. 016-001-01-00016004	6,164.00	INADI 100-2016	<a href="#">ENLACE</a>
8	Compra de almuerzos para participantes en la reunion realizada entre los miembros de la ANADI y el INADI.	SERVIBAR	Agosto	Factura No. 000-001-01-00003428	2,760.00	INADI 108-2016	<a href="#">ENLACE</a>
9	Compra de 10 toallas grandes y 10 toallas medianas, para la clinica de medicina fisica y rehabilitacion para las terapias practicadas a los pacientes.	DIUNSA	Agosto	Factura No. 003-001-01-00424822	3,392.50	INADI 109-2016	<a href="#">ENLACE</a>
10	Reembolso de gastos menores efectuados exclusivamente para las actividades del INADI.	Laritza Maria Sanchez Arriaga	Agosto	Facturas No. S/N, 000-001-01-00001420, 1373, 014-012-01-00090484, S/N, S/N, 000-001-01-00321726, 000-001-01-00321518, 000-001-01-02108893, 006-022-01-0013917, S/N, S/N.	1,735.00	Caja chica	RECIBO
11	Compra de materiales para reparaciones menores en las instalaciones del INADI.	Larach & cia S. de R. L.	Agosto	Factura No. 002-001-01-01680640	5,341.51	INADI 111-2016	<a href="#">ENLACE</a>

**Cuadro de compras realizadas en el mes de agosto 2016**

No.	Descripcion	Proveedor	Mes	Observaciones	Monto	Honducompras	ENLACE
12	Compra de material de oficina para uso exclusivo en las actividades del INADI.	DISTRIBUCIONES VALENCIA	Agosto	Orden de compra de No. 60-1-98-0046-2016	1,487.36	Enlace	<a href="#">ENLACE</a>
13	Compra de 1 juego de prismas de estrabismo, equipo oftalmológico para uso en la clínica Oftalmología del INADI.	Macc Network S. de R. L.	Agosto	Factura No. 000-001-01-00000517	8,218.78	Enlace	RECIBO
14	Pago de servicios telefónicos e internet correspondientes al mes de julio 2016	HONDUTEL	Agosto	Recibo No. 3461, 3463, 3465, 3466	18,644.17	contrato	<a href="#">ENLACE</a>
15	Pago por reparación de bomba sumergible de la sistema del edificio del INADI. Incluye cambio de motor, materiales y mano de obra.	Bombas y Motores de Honduras S. A.	Agosto	Factura No. 1082859	22,334.22	Enlace	RECIBO
16	Compra de 1 pieza de mano conector de dos agujeros. Para uso en la clínica odontológica del INADI.	MEDITEK - SA	Agosto	Factura No. 000-001-01-00014325	4,720.52	INADI 112-2016	<a href="#">ENLACE</a>
17	Pago por alquiler de fotocopiadora correspondiente al mes de agosto 2016	COMPUTAYP S. DE R. L.	Agosto	Factura No. 000-001-01-00071735	3,090.00	contrato	<a href="#">ENLACE</a>
18	Pago de factura por servicios de vigilancia correspondiente al mes de agosto 2016.	MILLENIUM SECURITY S. DE R. L.	Agosto	Factura No. 001-001-01-00000007	38,352.50	contrato	<a href="#">ENLACE</a>
19	Compra de 1 lavadora, para lavado de ropa de camillas del área de las clínicas del INADI.	Unicomer de Honduras	Agosto	Factura No. 006-001-01-00053114	8,997.00	INADI 118-2016	<a href="#">ENLACE</a>
20	Compra de memorias USB, para entrega de guías médicas.	Cash Business, S. de R. L.	Agosto	Orden de compra de No. 60-1-98-0048-2016	4,475.80	Enlace	<a href="#">ENLACE</a>
21	Pago por configuración, instalación y calibración de cámara de seguridad día y noche.	Importadora de Servicios	Agosto	Factura No. 000-001-01-00001764	7,952.25	Enlace	RECIBO
22	Compra de material para mantenimiento y reparaciones menores.	Larach & cia S. de R. L.	Agosto	Factura No. 002-001-01-01704649	900.00	INADI103-2016	<a href="#">ENLACE</a>
					<b>177,967.24</b>		



**Cuadro de compras realizadas en el mes de agosto 2016**

No.	Descripcion	Proveedor	Mes	Observaciones	Monto	Honducompras	ENLACE
-----	-------------	-----------	-----	---------------	-------	--------------	--------



# T & D Travel, S. A. de C.V.

## FACTURA

Aeropuerto Toncontin, Planteo INGESA, Local # 1, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.  
Tel.: 2234-4726 RTN. 08019011382002  
CAI: 7F5ABC-229CD1-124286-68198E-02F346-20  
www.lydtravel.com ventas@lydtravel.net

000-001-01-00 N° 000422

Fecha: 12 de August de 2016  
 Emitido por: MIRIAM  
 Servicios: PAQUETE TC.23.15

Nombre: INSTITUTO NACIONAL DELL DIABETICO  
 Dirección: TEGUCIGALPA  
 Ciudad: TEGUCIGALPA  
 Teléfono: R.T.N. 08019015798206

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	BOLETO AEREO TEGUCIGALPA- ROATAN- TEGUCIGALPA SEGÚN ORDEN DE COMPRA No.114	L 4,274.00 L	4,274.00
Sub-Total			4,274.00
C/D			
Impuesto			
TOTAL USD			
TOTAL HNL			4,274.00
Son:			CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO EXACTOS

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXIJALA!

FIRMA DEL CLIENTE

IMPRESOS GRAFICOS VASQUEZ, S. DE R.L. R.T.N. 0801998364209 Certificado N° 9231-14-10500-9

FECHA LIMITE DE EMISION: 12/04/2017  
N° 000-001-01-00000301 al N° 000-001-01-00000800  
ORIGINAL: CLIENTE COPIA: CONTABILIDAD COPIA: ARCHIVO

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

Por cada cheque devuelto se cobrará L. 800.00



Aviso de Cobro por Servicio  
RTN 08019995285054

TELEFONICO PAGARSE ANTES DE 25/08/2016 1 3459  
6 ALMENDROS - II ZONA 09

2221-3674  
JULIO 2016 07

INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI  
COL LARA N° BLV LOS PROCERES  
DIABETICO DR. JESUS ORLANDO MOLINA G.  
INADI INSTITUTO NACIONAL DEL

PLAN BASICO -

	SERVICIOS	IMPUESTO	TOTAL
VALOR DEL MES	203.62	30.54	234.16
CREDITOS DEL MES	.00	.00	.00
<b>TOTAL NETO DEL MES</b>	<b>203.62</b>	<b>30.54</b>	<b>234.16</b>
VALDO ANTERIOR 0 MESES	.00	.00	.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>203.62</b>	<b>30.54</b>	<b>1,408.41</b>
DERECHO DE LINEA	175.00	LOCAL SUB-OPERADORES	11.69
MINUTO DE LLAMADAS LOCALES	.00	SERVICIO 800	.00
CARGA DISTANCIA NACIONAL	16.93	LLAMADAS A CELULARES	.00
CARGA DISTANCIA INTERNACIONAL	.00	ZONA - 191	.00
CARGOS ADICIONALES	.00		
VALOR DEL MES	203.62		
PLUS IMPUESTO DEL MES	+	30.54	
MINUS CREDITOS DEL MES	-	.00	
MINUS IMPUESTO DEL CREDITO	-	.00	
<b>TOTAL NETO DEL MES</b>			<b>234.16</b>
VALDO ANTERIOR MESES		.00	
PLUS IMPUESTO DEL SALDO ANTERIOR		.00	
TOTAL SALDO ANTERIOR			.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>1,408.41</b>

DETALLE DE CONSUMO DE LLAMADAS LOCALES								
LECTURA	ACTUAL	ANTERIOR	DERECHO	MINUTOS	TARIFA	VALOR		
	50,037	-	49,845	-	250 =	0	.50	.00

Mensaje: TE INVITAMOS A VISITAR TU MUSEO DE TELECOMUNICACIONES DONDE CONOCERAS SU EVOLUCION EN NUESTRO PAIS. TE ESPERAMOS EN EL PALACIO DE TELECOMUNICACIONES, TEGUCIGALPA, LUN A VIER, 8 A 4. ENTRADA GRATIS. TEL 2220-0426

DETALLE DE LARGA DISTANCIA										
FECHA	HORA	CENT	PAIS	AREA	TELEFONO	DESTINO	TIPO	TAR	MNT ID	VALOR
5/07/2016	110234	PR13			24430115	LA CEIBA	DINA	P	4:28	7.19
5/07/2016	120341	PR13			25120300	SAN PEDRO S	DINA	P	1:00	1.61
2/07/2016	130652	PR13			25440900	SAN PEDRO S	DINA	P	2:13	3.56
2/07/2016	131010	PR13			25440900	SAN PEDRO S	DINA	P	2:50	4.56
<b>TOTAL DISCADO NACIONAL AUTOMATICO</b>							<b>(DINA)</b>			<b>16.93</b>

RESUMEN DE MENSAJITOS A OTRAS REDES		VALOR
MENSAJITOS GSM-MDR		.00
<b>TOTAL CONSUMO LOCAL SUB-OPERADOR</b>		<b>.00</b>

CONSUMO LOCAL HACIA SUB-OPERADORES		VALOR
OPERADOR		
DATA COLUMBUS NETWORK DE HONDURAS S DE R L		5.19

BANCO LAFISE BANCO LAFISE BANCO LAFISE BANCO LAFISE

BANCO LAFISE, S. A.  
COMPROBANTE DE PAGO DE HONDUTEL

NO. DE TELEFONO : 0022213674 POR LPS.: \*\*\*\*\*1,224.71  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI  
TIPO DE SERVICIO: TELEFONIA FECHA DE FACTURA: 72016

Derecho de Linea	*****175.00
Consumo Llamadas Locales	*****11.69
Larga Distancia Nacional	*****16.93
Larga Distancia Internac.	*****0.00
Cargos Adicionales	*****1,021.09
Servicio Domestico 800	*****0.00

Valor del Mes	*****1,224.71
Impuesto del Mes	+ *****0.00
Menos Descuentos del Mes	- *****0.00
Menos Creditos del Mes	- *****0.00
Menos Impuestos Credito	- *****0.00

TOTAL NETO DEL MES : \*\*\*\*\*1,224.71

Saldo Anterior Mes	0 *****0.00
Impuesto del Mes Anterior:	*****0.00

TOTAL SALDO ANTERIOR : \*\*\*\*\*0.00

VALOR PAGADO \*\*\*\*\*1,224.71

BANCO LAFISE - OFICINA PRINCIPAL TORRE LAFISE  
DE RECIBO DE HONDUTEL - 256  
91113 - CINTHIA VICTORIA BARRAHONA ANDINO  
2016-09-02 14:43:19 - ONLINE -

BANCO LAFISE BANCO LAFISE BANCO LAFISE BANCO LAFISE

BANCO LAFISE BANCO LAFISE BANCO LAFISE BANCO LAFISE

BANCO LAFISE BANCO LAFISE BANCO LAFISE BANCO LAFISE



Original:Cite  
 Pag: 1  
 Factura Nro:  
 000-001-01-000000234  
 Term.Pago:Efectivo  
 Fecha: 01/08/2016  
 Vence: 02/08/2016  
 Codigo Cite.: AA-1610

F A C T U R A  
 HIGH COOLING  
 Colonia Bella Oriente, anillo periferico  
 Tegucigalpa, Honduras  
 2255-1536, 2244-7552  
 highcooling.servicios@gmail.com  
 R.T.N. 02041984001405

Vendido a RTN:08019015798206  
 INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO

Tlf.:	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL
ACC008	CORRECTIVO COMPRESOR 3-5 TON. Instalacion de Compresor 60,000 BTU A/C Recepcion INADI	1.00	3,500.00	3,500.00
150520	MATERIALES / REPUESTOS	0.00	0.00	0.00
162	Compresor	1.00	12,800.00	12,800.00
107	Filtro soldable 3/8	1.00	494.00	494.00
139	Capacitor	1.00	370.00	370.00
152	REFRIGERANTE R-22	1.00	1,050.00	1,050.00
140	Varillas de plata	4.00	37.08	148.32
506	CONTACTOR 2P, 40 AMP, 24V	1.00	820.00	820.00



CAI: EF890F-1AA4E9-CB46B9-F79BB7-E617A0-E6  
 Fecha Limite de Emision: 26/08/2016  
 Rango autorizado: 000-001-01-00000001 a la 00012500  
 VEINTE Y DOS MIL CINCUENTA Y NUEVE LPS 67/100  
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"  
 Sub-Total 19,182.32  
 I.S.V. 2,877.35  
 Desccto. 0.00  
 TOTAL ==> 22,059.67

F A C T U R A

HIGH COOLING  
Colonia Bella Oriente, anillo periferico  
Tegucigalpa, Honduras  
2255-1536, 2244-7552  
highcooling.servicios@gmail.com  
R.T.N. 02041984001405

Original:Clte  
Pag: 1  
Factura Nro:  
000-001-01-00000235  
Term.Pago:Efectivo  
Fecha: 01/08/2016  
Vence: 02/08/2016  
Codigo Clte.: AA-1610

Vendido a RTN:08019015798206  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL
ACC007	CORRECTIVO COMPRESOR	1.00	1,400.00	1,400.00
150520	Instalacion de Compresor 12,000 BTU			
162	MATERIALES / REPUESTOS	0.00	0.00	0.00
139	Compresor	1.00	3,475.00	3,475.00
152	Capacitor	1.00	370.00	370.00
140	REFRIGERANTE R-22	1.00	600.00	600.00
	Varillas de plata	4.00	37.08	148.32



R.P.D.

CAI: EF890F-1AA4E9-CB46B9-F79BB7-E617A0-E5  
Fecha Limite de Emision: 26/08/2016  
Rango autorizado: 000-001-01-00000001 a la 00012500  
SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS LPS 32/100  
Sub-Total 5,993.32  
I.S.V. 899.00  
Desccto. 0.00  
TOTAL ==> 6,892.32

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"





**Papelería  
Honduras**  
S. de R.L.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social  
Universitario, Casa N° 1338,  
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A.  
PBX: 2235-6315, FAX:2239-5782  
E-mail: papeleriahondurastgu@yahoo.com.mx

R.T.N.: 08019998391040 <sup>3/a</sup>

CAI: DA47F0-DF1172-994EB6-195D84-BA301E-C6

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

**FACTURA N° 000-001-01- 00007533**

Día	Mes	Año
02	AGOSTO	2016

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO

Dirección:

Orden de Compra N°:

60-1-98-0044-2016

R.T.N:

08019015798206

Cant.	Código	Descripción	P. Unitario	Total
04		UNIDAD TOALLITAS PARA LIMPIAR LCD, (C/25 U.)	LPS. 210.00	LPS. 840.00
05		UNIDAD MOUSE CON CCNEXION USB	" 98.00	" 490.00
01		PAQUETE DE 25 UNIDADES DE CONECTOR RJ45	" 72.50	" 72.50
03		UNIDAD FRASCOS DE LIMPIADOR DE CONTACTOS 3M	" 187.90	" 563.70



Recibí Conforme:

Vta. Exenta L.

Vta. Grabada L.

15 % I.S.V. L.

TOTAL L.

1,966.20

294.93

2,261.13

Nombre

Firma

ELABORADO: 01-16, DEL 000-001-01-00007533 AL 000-001-01-00010200

FECHA LÍMITE DE AUTORIZACIÓN: 22/12/2016

Son: \*\*\*\*\* DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN LEMPIRAS CON 13/100 \*\*\*\*\*

ORIGINAL - CLIENTE  
COPIA VERDE - ARCHIVO  
COPIA AMARILLA - CONTABILIDAD

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"**

**CALIDAD, EFICENCIA Y BUEN SERVICIO**

FORMULARIOS STANDARD, S.A., RTN: 08019998391040, TEL: 2235-6315, FAX: 2239-5782, TELEFAX: 2239-5782, TEL: 2235-6315, FAX: 2239-5782

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
60-1-98-0044-2016**

**Secretaría de Salud  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO  
27/07/2016**

Proveedor: Papeleria Honduras, S. de R. L.  
Dirección: Barrio Morazán frente antiguo centro solcial unversitario  
casa No. 1358

R.T.N.: 08019998391040  
Tel.: 2235-6315

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
39600	<b>Repuestos y Accesorios</b>						1,529.50	
	1	4	Unidad	TOALLITAS PARA LIMPIAR LCD, CAJA DE 25 UNIDADES ALTA CALIDAD (ZONA 1)	210.00	840.00		
	2	5	Unidad	MOUSE CON CONEXIÓN USB, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	98.00	490.00		
				Garantía: Desperfecto de fábrica Marca: WINDEX - Modelo: 1980070227				
				Garantía: Desperfecto de Fábrica Marca: GENIUS NET - Modelo: DX100				
				Impuesto Sobre Ventas		199.50		
39300	<b>Utiles y Materiales Eléctricos</b>						83.38	
	1	1	Paquete	PAQUETE DE 25 UNIDADES CONECTOR RJ45, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	72.50	72.50		
				Garantía: Desperfecto de Fábrica Marca: NEXXT - Modelo: RJ45E				
				Impuesto Sobre Ventas		10.88		
35100	<b>Productos Químicos</b>						648.26	
	1	3	Unidad	FRASCO DE LIMPIADOR DE CONTACTOS 3M, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	187.90	563.70		
				Garantía: Desperfecto de fábrica Marca: SABO - Modelo: 1117600016				
				Impuesto Sobre Ventas		84.56		
dos mil doscientos sesenta y uno con 13/100								
Observaciones: Orden de compra Dept. Informática								
Gran Total LPS							2,261.13	

**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el Catálogo, de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra".





**YIP SUPERMERCADOS, S.A.**  
**CENTRO COMERCIAL YIP**

Col. El Prado, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

P.B.X.: 2225-3557 / FAX: 2225-2896

Correo: info@grupoyip.com

04-ago-16

Fecha:

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO R.T.N.: 08019015798206

Dirección:

Condiciones: CONTADO

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
* 200	BOTELLA DE AGUA PURIFICADA 100 ML	5.17	1,034.00
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
	Sub Total		1,034.00
	Venta Exenta		-
	* Venta Gravada 15%		1,034.00
	**Venta Gravada 18%		-
	Impuesto S/V. 15%		155.10
	Impuesto S/V. 18%		-
	Total a Pagar L.		1,189.10



\*\*\*Un mil ciento ochenta y nueve Lempiras con 10/100

Editorial Los Angeles R.T.N.: 08121958000368, Certificado # 923114 058072

R.T.N.: 05029995001355  
 CAI: 0ABFA4-1B200F-D84BAE-12EB30-D47DB8-D5  
**FACTURA**  
 N° 000-002-01-00003931

No se aceptan devoluciones, ni reclamos. COMPRE DIFERENTE... COMPRE EN YIP "TODO BAJO UN MISMO TECHO"

Rango Autorizado: 000-002-01-00002751 al 000-002-01-00005000  
Fecha Limite de Emisión: 17/03/2017  
Original: Cliente - 1ra Copia: Contabilidad - 2da Copia: Archivo  
"La Factura es Beneficio de Todos: ¡EXIJALA!"

\_\_\_\_\_  
Firma Cliente

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
60-1-98-0045-2016**

**Secretaría de Salud  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO**  
04/08/2016

RTN: 0801901 5798 206  
Factura y Recibo  
custodiado.

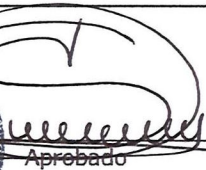
Proveedor: Yip Supermercados, S. A. de C. V.  
Dirección: Col. El Prado, Calle Golan , Tegucigalpa

R.T.N.: 05029995001355  
Tel.: 2225-3557

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
31100	1	200	Unidad	<b>Alimentos y Bebidas para Personas</b> BOTELLA DE AGUA PURIFICADA EN ENVASE 100 ML A 499 ML (ZONA 1)  Garantía: 3 MESES Marca: AGUAZUL - Modelo: ENVASE 100 ML A 499 ML  Impuesto Sobre Ventas	5.17	1,034.00    155.10	1,189.10
Lps. un mil ciento ochenta y nueve con 10/100							
Observaciones: Reimpresión							
Gran Total Lps.							1,189.10

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.  
\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra".

Elaborado por: Geni Edilia Aquino Casildo Asistente Administrativo Secretaría de Salud Instituto del Diabético Tel: 2221-3674


  
  
 Aprobado

Orden de Compra Re-Impresa

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado y el Artículo 70 de las Disposiciones Generales del Presupuesto vigente la multa diaria aplicable por incumplimiento es de 0.18% sobre el valor del contrato por montos hasta L. 40,000,000.00.

 **YIP SUPERMERCADOS, S.A.**  
**CENTRO COMERCIAL YIP**

Col. El Prado, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.  
 P.B.X.: 2225-3557 / FAX: 2225-2896  
 Correo: info@grupoyip.com

Fecha: 04-ago-16

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO R.T.N.: 08019015798206

Dirección:

Condiciones: CONTADO

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
* 3	4 PCS FOAM PAY MAT OC-600L	381.74	1,145.22
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
		Sub Total	1,145.22
		Venta Exenta	-
		Venta Gravada 15%	1,145.22
		Venta Gravada 18%	-
		Impuesto S/V. 15%	171.78
		Impuesto S/V. 18%	-
		<b>Total a Pagar</b>	<b>1,317.00</b>



**\*\*\*Un mil trescientos diez y siete Lempiras con 00/100**

Editorial Los Angeles R.T.N.: 0812195800368. Certificado # 9231141050072

R.T.N.: 05029995001355  
 CAI: 0ABFA4-1B200F-D84BAE-12EB30-D47DB8-D5  
**FACTURA**  
 N° 000-002-01-00003933

**No se aceptan devoluciones, ni reclamos.**  
 COMPRE DIFERENTE... COMPRE EN YIP  
 "TODO BAJO UN MISMO TECHO"

Rango Autorizado: 000-002-01-00002751 al 000-002-01-00005000  
 Fecha Limite de Emisión: 17/03/2017  
 Original: Cliente - 1ra Copia: Contabilidad - 2da Copia: Archivo  
 "La Factura es Beneficio de Todos: ¡EXIJALA!"

\_\_\_\_\_ Firma Cliente





**QUÍMICAS MAC-DEL DE HONDURAS, S.A.**  
 LIDERES EN LA FABRICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS Y ACCESORIOS DE LIMPIEZA

PLAZA DE WILLY 2º NIVEL  
 BLVD. DE MACKEY, 13 CALLE  
 TELS.: 2544-0900, 2551-2410, 2551-8640 AL 42  
 E-mail: ventas@grupomacdel.hn

CARRITERA AL IER BATAILLÓN  
 DE INFANTERÍA  
 TELS.: 2234-1533, 2234-9581, 2234-9586  
 E-mail: ventas@grupomacdel.hn

TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A.

FACTURA N° 016-001-01-00016004

CAI: 26E335-BFAAF1-0C4581-090B05-EB7727-6A

Fecha Límite de Emisión: 07-04-2017

victoriare@grupomacdel.hn

R.T.N.: 05019002058603

www.grupomacdel.hn

NOMBRE: GIN3458 INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO  
 DIRECCIÓN: 08019015736206  
 R.T.N.:

TEL.:  
 N° O / C.  
 VENDEDOR

FECHA: 06/08/2016  
 CONDICIÓN: C - CONTADO  
 VENCE EL: 06/08/2016

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
1001420	8.0000	PQTE	BOLSA PIRABURA ROLLO 13X13 (H040056)	L. 15.00	L. 128.00
1001368	2.0000	UNIDAD	AEROFRESH HAWAII GINGER 256ML (HAE0007)	L. 155.00	L. 310.00
1000337	2.0000	UNIDAD	AEROFRESH LAVANDA 256ML (HAE0017)	L. 155.00	L. 310.00
1001425	4.0000	UNIDAD	AEROFRESH FRUTAS ROJAS 256ML (HAE0011)	L. 155.00	L. 620.00
1000339	4.0000	UNIDAD	AEROFRESH TAHITI 256ML (HAE0015)	L. 155.00	L. 620.00
1000071	1.0000	UNIDAD	JALIM CLASICO GUN	L. 101.00	L. 101.00
1001505	1.0000	CAJA 6	JALIM ANTIBACTERIAL ESPUMA 300ML	L. 1,019.00	L. 1,019.00
1002716	2.0000	UNIDAD	ODORMAC LIMON FRESH GUN	L. 102.00	L. 204.00
1002713	1.0000	UNIDAD	ODORMAC FRUIT PASSION GUN	L. 102.00	L. 102.00
1000270	2.0000	Manual	DON CLORINO CAJA 1X20 SOBRES	L. 73.00	L. 146.00
1003036	6.0000	CAJA 6	JUMBO ROLL UNIVERSAL 40MMx3 ROLLO (70159630)	L. 300.00	L. 1,800.00
Basado en Pedidos de cliente 21001075.					

CONDUCTOR:  
 MARCA:  
 TRANSPORTE  
 PLACA:  
 GUIA N°:

IMPORTE EXENTO  
 IMPORTE GRAVADO  
 I.S.V.  
 TOTAL

FORMULARIOS STANDAR, S.A. RTN: 05019995097276 PRX: 2551-38949596 FAX: 2551-3897 SAN PEDRO SULA  
 CERTIFICACION DEL N° 9231-14-1050-06

Rango Autorizado: 00013001 hasta 00025000

Importe en Letras: Seis mil ciento sesenta y cuatro de Lempires

La Factura es beneficio de todos, créfala

FIRMA CLIENTE

TGFAC01

COPIA VERDE - ARCHIVO

COPIA ROSADA - VENDEDOR

COPIA AMARILLA - COBROS

ORIGINAL - CLIENTE

COPIA AZUL - CONTABILIDAD

MANIFIESTO N°: 466444



# SERVIBAR S. de R. L.

SERVICIOS DE ALQUILER PARA SUS REUNIONES  
 Teléfono: 2236-6818 Telefax: 2236-5497  
 Col. Santa Isabel, final del Blvd. Morazán del Edificio TIGO  
 llegar a Gasolinera UNO primera entrada a la derecha  
 www.servibarhn.net  
 R.T.N. 08019004002789  
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

CAI: B9332A-8D553D-B04EA8-A3B4EF-12CD54-23

**FACTURA** No. 000-001-01-00 003428

Cliente: Instituto Nacional del Diabético

Dirección: \_\_\_\_\_

RTN: 08019015798206

Fecha: 09/08/16

CANT.	DETALLE	VALOR
—	Sillas	—
—	Mesas	—
—	Manteles	—
20	Servicios de Comida	2,400.00
	Transporte	
Cantidad en Letras:		
	EXENTO L.	
	SUB-TOTAL L.	2,400.00
	15% S/V	360.00
	TOTAL L.	L. 2,760.00

Gracias por su  
Preferencia

Le servimos  
en cualquier  
parte del país

NUESTRA  
ESPECIALIDAD  
"BARBACOAS"



La factura es beneficio de todos, exijala.  
 Por cada cheque devuelto se cobrará Lps. 300.00  
 Rango Autorizado: 00002951 al 00004200  
 Fecha de Vencimiento: 19/04/2017

Original: Cliente/Blanco  
 Duplicado: Control Tributario/Azul

POR: SERVIBAR

Indicador Tel.: (504) 2236-5030 RTN 08019995301385 CERTIFICADO #9231-14-10500-14



INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO

RTN: 08019015798206

ORDEN DE COMPRA

No. 115

Proveedor: SERVIBAR S. de R. L.
Fecha de Pedido: 8 de agosto 2016
Terminos de Entrega: Entrega en las Ofinas del INADI
Sirvase entregar el siguiente bien o servicio adjudicado a su empresa:

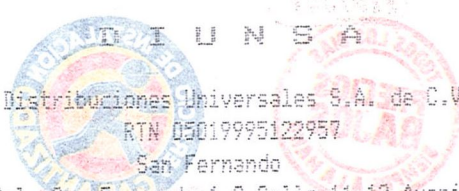
Table with 5 columns: No., Articulo, Cantidad, Precio Unitario, Precio Total. Row 1: 1, Servicio de comida empacados con un refresco en lata, 20, 120.00, 2,400.00. Summary rows: Sub Total 2,400.00, Impuesto Sobre Venta 360.00, Costo Total 2,760.00.

Elaborado Por: [Signature]
Asistente Administrativo

Autorizado por: [Signature]
Gerencia Administrativa
[Stamp: Instituto Nacional del Diabético, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.]



2/10



Distribuciones Universales S.A. de C.V.  
RTN 05019995122957  
San Fernando  
Col. San Fernando 1-2 Calle, 11-12 Avenid  
San Pedro Sula, Cortes

Sucursal Miraflores

Plaza Miraflores, Blvd. De A. y Francia  
TEG (504) 2235-7677  
Correo: administracion@diunsa.hn

FACTURA  
003-001-01-00424822  
CAI: DC8485-4CF225-4A4DAA-DOE49B-984857-24  
Vencimiento: 03/23/2017  
Rango Autorizado:  
Del: 003-001-01-00000001  
Al: 003-001-01-01000000



Terminal: N115 Fecha: 8/11/2016  
Hora: 09:41  
Referencia: 021500132400  
Cliente: Instituto Nacional Del Diabe  
tico (Inadi)  
RTN/Cedula: 08019015798206

Cajera: 3892 Jasmin / Desiree Avila  
Comentarios:  
Vendedor: 4256  
Cant. Art.: 20

Codigo	Descripcion	Cant.	Precio
7428141030302	TOALLA P/BAND	10	2,000.00
087631613526	TOALLA P/BAND HILASAL	10	950.00
	Exentos		L 0.00
	Gravado 15%		L 2,950.00
	Subtotal:		L 2,950.00
	Impuesto 15%:		L 442.50
	Total:		L 3,392.50

A Total: Tres Mil Trescientos Noventa Y Do  
s Lempiras Con 50/100

Ahorrado: L. 0.00



★ ★ ★ ★ ★  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO

RTN: 08019015798206

ORDEN DE COMPRA

No. 116

Proveedor: DIUNSA

Fecha de Pedido: 10 de Agosto 2016

Terminos de Entrega: **Entrega en las Ofinas del INADI**

Sirvase entregar el siguiente bien o servicio adjudicado a su empresa:

No.	Articulo	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Toalla para baño hilasal blanco	10	95.00	950.00
2	Toalla para baño 27x54 C/blanco #17	10	200.00	2,000.00
<b>Sub Total</b>				<b>2,950.00</b>
<b>Impuesto Sobre Venta</b>				<b>442.50</b>
<b>Costo Total</b>				<b>3,392.50</b>

Elaborado Por:

*Asistente Administrativo*

por:

*Gerencia Administrativa*



Barrio San Felipe; ave. Los próceres, contiguo al asilo de inválidos  
Tegucigalpa, M.D.C; Honduras, C.A.  
[institutodeldiabetico@salud.gob.hn](mailto:institutodeldiabetico@salud.gob.hn)  
(504) 2221-3667, (504) 2221-3660, (504) 2221-3691

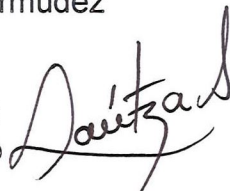


MEMORANDUM

**PARA:** Dra. Johana Guicel Bermúdez  
 Directora General

**DE:** Larítza María Sánchez  
 Gerente Administrativo

**ASUNTO:** Solicitud de Reembolso de Gastos

**FECHA:** 08 de agosto del 2016

Adjunto comprobantes de gastos cubiertos por mi persona durante el mes de julio, por un total de mil setecientos treinta y cinco lempiras con 30/100 (L. 1,735.30), por requerimientos menores solicitados por los diferentes departamentos para el desarrollo de su trabajo.

Y en vista de que el Reglamento de Caja Chica no ha sido aprobado por la Junta Directiva de esta Institucion, y para no obstaculizar las actividades de la Dirección General y de los diferentes departamentos, se les ha suplido en su momento de los recursos necesarios.

Fecha	Empresa/Empleado	No. Fact	Concepto	Area Solicitó	Valor
4/7/2016	Carlos Mendoza	Recibo	Transporte entrega documentos	GA/Bienes Nac.	100.00
6/7/2016	Carlos Mendoza	Recibo	Transporte entrega documentos	GA/Bienes Nac.	50.00
7/7/2016	Price Mart	Fact. 006-022-01-00129171	Compra 2 pizzas para reunion	Dirección General	418.00
7/7/2016	Larach & Cia	Fact. 001-01-01998001-000-001-01-03498000	Compra 2 calentadores para uso en Medicina Física y Rehabilitación	Medicina Física y Rehabilitación	341.00
11/7/2016	Arte Oriental/Yip	001-01-00321518	Materiales para impartir proyecto Escuela del Pié	Medicina Física y Rehabilitación	250.00
12/7/2016	Arte Oriental/Yip	001-01-00321726	Materiales para impartir proyecto Escuela del Pié	Medicina Física y Rehabilitación	63.00
14/7/2016	José Lino Gonzales		Gastos de transporte reuniones SESAL	Estadística	100.00
			Transporte apoyo GA entrega documentos	GA/Bienes Nac.	97.00
26/7/2016	PAIZ	Fact. 014-012-01-00090484	Botellon agua purificada	Para todos empleados	36.60
27/7/2016	Carro repartidor	1373	Botellon agua purificada	Para todos empleados	30.00
29/7/2016	Impresiones Lithomaster	Fact. 001-01-00001420	Sello de madera	Relaciones Públicas	150.00
1/8/2016	Carlos Mendoza	Recibo	Gastos de movilizacion, cotizaciones	GA/Bienes Nac.	100.00
<b>TOTAL</b>					<b>1,735.60</b>

Atentamente,



3/14



\*\*\*  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO

### RECIBO POR L. 100.00

Recibí de la Gerencia Administrativa del Instituto Nacional del Diabético el valor de Cien lempiras Exactos (L. 100.00), como reembolso de gasto efectuado de transporte.

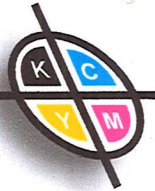
Tegucigalpa, M.D.C., 01 de Agosto del 2016.

Carlos Mendoza

Nombre y firma: Carlos Mendoza

Cargo: Bienes Nacionales

# IMPRESIONES LITHOMASTER S. de R.L. MAESTROS EN LITOGRAFIA



Barrio Villa Adela, entre 6ta y 7ma. Avenida, 18 Calle, Esquina opuesta a Casa del Mecánico, Comayaguela, M.D.C.  
Teléfonos: 2244-0817 / 2225-0828  
E-mail: lithomaster2004@yahoo.com  
CAI: 3AF1C7-ED5672-E64380-B2410F-16A33A-BB

R.T.N.: 08019010284100		
DIA	MES	AÑO
29	Julio	16

CLIENTE: Instituto Nacional del diabetico.  
 DIRECCION: tequigalpa. R.T.N.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
1	sello en Madera.		

IMPRESIONES LITHOMASTER, S. DE R. L. RTN: 08019010284100. CERTIFICADO DEI NO.: 9231-15-10500-37  
 FECHA LIMITE DE EMISION: 19/04/2017  
 NUMERACIÓN: DEL 000-001-01-00001151 AL 000-001-01-00002500  
 CONSUMIDOR FINAL   
 Original: Cliente    1ra.: Copia: Contabilidad    2da.: Copia: Correlativo

IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO L.	131	₡
15% I.S.V. L.	19	₡
TOTAL L.	150	₡

## FACTURA N° 000-001-01-00001420

SON: Ciento cincuenta LEMPIRAS

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXÍJALA!



## RECIBO

Recibí de la Gerencia Administrativa del Instituto Nacional del Diabético el sello oficial del departamento de Relaciones Públicas del Instituto Nacional del Diabético, el cual me comprometo a custodiar, y a entregarlo a quien corresponda cuando sea requerido.

Tegucigalpa, M.D.C., 29 de julio del 2016.



---

**Sendy Gabriela Avila Lopez**  
**Relacionadora Pública**



6/14

# Corporación SVL

Distribuidor Exclusivo de  
**AGUA LA FORET**  
Col. El Hogar, Ave. Principal, Tegucigalpa, M.D.C.,  
Honduras, C.A. Tel.: (504) 2232-2548

Crédito  Contado

Día / Mes / Año  
27 / 07 / 2016

Nombre: Toade

Dirección: \_\_\_\_\_

Imprestar P. I.N. 08011953050623. Tel.: 97530351

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unit.	TOTAL
1	5 Gl.	30	30
	1 Lt.		}
	1/2 Bolsa		
	1/4 Bolsa		
<b>ORDEN DE ENTREGA</b>		Sub-Total	
<b>A - N° 1373</b>		15% I.S.V.	
		<b>TOTAL L.</b>	<b>30</b>

agua para beber.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Bomba de la cisterna en mal estado.

7/14

PAIZ

OPERADORA DEL ORIENTE S.A. DE C.V.  
R.T.N. 08019999176681  
SUPERTIENDA PAIZ PROCERES  
TEL 800-2222-0722  
BLVD LOS PROCERES FTE A HOSPITAL SAN F  
EDIFICIO ANEJO DEL IPM, TEGUCIGALPA  
TEL (800) 2222-0722  
sac@walmart.com

C.A.I:  
AC6CF4-55A53E-F945B9-9E8E35-A4227C-76

Rango Autorizado:  
Del 014-012-01-00000001 al 00400000  
FACTURA: 014-012-01-00090484

RTN: 08019015798206  
Nombre: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETIC  
O

TDA: 04010 OP# 000023 TE# 12 TR# 03710  
AGUAZUL AGUA 740100230652K L36.30 E  
SUBTOTAL L36.30  
TOTAL L36.30  
EFECTIVO L100.00  
CAMBIO L63.70

IMP%	PRECIO	IMPUESTO	TOTAL
E 0.00	36.30	0.00	36.30

TREINTA Y SEIS CON 30/100 LEMPIRAS

# ARTS. VENDIDOS 1

G=ARTICULO GRAVADO E=ARTICULO EXENTO

TC# 2935 3145 9316 1395 761



L1 manos gratis \*9256278 Tiso o  
80022220722 Hondutel  
26/07/2016 14:04:36

Fecha límite de emisión: 20/08/2016  
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

agua para  
beber.

Bomba de la  
cisterna en mal  
estado



RECIBO POR L. 97.00

Recibí de la Gerencia Administrativa del Instituto Nacional del Diabético el valor de NOVENTA Y SEPTA lempiras (L. 97.00), como reembolso de gasto efectuado de transporte.

Tegucigalpa, M.D.C., 25 de JULIO del 2016.

Carlos Roberto Mendoza  
~~Carlos Mendoza~~

Nombre y firma:

Cargo: Encargado de Bienes Nacionales  
INADI



9/14



\*\*\*  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO

RECIBO POR L. 100.=

Recibí de la Gerencia Administrativa del Instituto Nacional del Diabético el valor de Cien Campiras (L. 100.00), como reembolso de gasto efectuado de transporte.

Tegucigalpa, M.D.C., 24 de Julio del 2016.

Jose Lino Gonzalez

Nombre y firma:

Cargo: Jefe Estadística.

10/14



*Para medicina física y Rehabilitación Escuela del Pie*

ARTE ORIENTAL S. de R.L.  
COL. EL PRADO EDIFICIO YIP  
RTN: 0801995231556  
TEL: 2225-3557  
info@grupoyip.com

ARTE ORIENTAL S. de R.L.  
COL. EL PRADO EDIFICIO YIP  
RTN: 0801995231556  
TEL: 2225-3557  
info@grupoyip.com

FACTURA  
000-001-01-00321720  
CAI #

FACTURA  
000-001-01-00321518  
CAI #

11662F-774085-154E8A-A73406-10F959-CE

11662F-774085-154E8A-A73406-10F959-CE

114731 Caja #:6 ROSANNA LAGOS

11/07/2016 07:57:37 p.m. ART.: 22

114938 Caja #:5 CASH ANP18

11/07/2016 01:00:25 p.m. ART.: 3

INST. NACIONAL DEL DIABETICO

INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO 00019015730-00

00007492 3 PLIFRO FOAMY 1000 18X2 L. 65.00 G  
3 X L. 21.00

SILICONP SILICON BARRA 8" DEL. L. 36.00 G  
12 @ L. 3.00  
740100760018 PISTOLA SILICON 10W L. 65.00 G  
710100760018 PISTOLA SILICON 10W L. 66.00 G  
004200103165 FIELTRO 18 X 18 L. 66.00 G  
4 @ L. 16.50  
FOAMY @ 1 FOAMY T/C L. 16.00 G  
4 @ L. 4.00

Exento L. 0.00  
Gravado 15% 15% L. 54.70  
Gravado 15% 18% L. 0.00  
15% 15% L. 8.27  
15% 18% L. 0.00  
TOTAL: L. 63.00

Exento 00  
Gravado ISV 10% 00  
Gravado ISV 18% 00  
ISV 1% 00  
ISV 1% 00  
TOTAL: 00

EFECCION Pagada L. 100.00  
Cambio: EFCCION L. 37.00

TAJETA CREDITO Pagada 00  
Cambio: XXXXXXXXXX14  
Aut. h  
Cambio: 1.00

Seenta y Tres Lempiras

Doscientos cincuenta Lempiras

Fecha Limite de Emision: 15/12/2016  
Rango Autorizado : 00250001-00400000

Fecha Limite de Emision: 15/12/2016  
Rango Autorizado : 00250001-00500000

GRACIAS POR SU PREFERENCIA  
GUARDE SU COMPROBANTE DE COMPRA

GRACIAS POR SU PREFERENCIA  
GUARDE SU COMPROBANTE DE COMPRA  
Original: Comprador, Usuario o Adquiriente  
Copia: Contribuyente Emisor

Original: Comprador, Usuario o Adquiriente  
Copia: Contribuyente Emisor

Para calentar  
compresas medicina  
Fisica y rehabilitación

2 \*\*\*LARACH & CIA. S. de R.L.\*\*\*  
SALA #2  
Col. Miramontes, calle la salud #1347  
R.T.N 08019000235234  
Tegucigalpa, F.M  
(504) 2290-1100  
doncastor@larachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:D372FA-1DD256-5B4291-AOEB14-431BFC-5C  
FECHA LIMITE EMISION:26/11/2016  
000-001-01-01988001-000-001-01-03498000  
ID FISCAL:000-001-01-02108893

FECHA:07/07/2016 05:40PM

CAJA:CAJA 5 SALA 2  
CAJERA(O):DINORA ZELAYA

RTN:08019015798206

CLIENTE:"INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETIC  
O( INADI)"

CODIGO	CANTIDAD	UNID	PRECIO	TOTAL
03080020	1.00	UNI	243.48	243.48
CALENTADOR AGUANTE 1000W 110V SUMERGIBLE P/AGUA				
ALMACEN: S2TGU			CONDICION:6	
05260014	1.00	UNI	53.04	53.04
CALENTADOR CAGU-5 900W 18-LTS (46307) P/AGUA VOLTECH				
ALMACEN: S2TGU			CONDICION:6	

TOTAL DE ARTICULOS:2

TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	296.52
ISV 15%	44.48
<b>TOTAL L.</b>	<b>341.00</b>

FORMA DE PAGO



LARACH & CIA., NÚMERO UNO EN FERRETERIA

www.larachycia.com  
doncastor@larachycia.com

ESTIMADO CLIENTE: Cualquier duda, sugerencia o reclamo, puede hacerla llegar a la dirección:  
Todos los productos a los cuales se les extiendan Garantía de tienda, deben ser revisados en el Taller Eléctrico de Mega Larach o en el Centro de Servicio autorizado indicado por el proveedor. La política de devolución de Larach & Cia. no aplica en casos de productos dañados por: fluctuaciones de voltaje, instalación incorrecta, mal uso, alteraciones, intentos de reparación, accidentes por negligencia, alteración o retiro del sello de calidad o los números de serie, daños por fuego, lluvia, viento, truenos o inundaciones, ya sea por causas humanas o naturales. Los productos dejados en reparación o revisión por más de 90 días a partir de la fecha de reclamo serán descartados por Larach & Cia.

POLITICA DE GARANTIA



**PRICESMART HONDURAS S.A. DE C.A.**  
 Colinas Florencia Norte, Avenida: Bolívar  
 Frente al Mall Multiplaza  
 Tegucigalpa, A.B.G.  
 R.T.N. No 050190003098015

Tel. (504) 2245-5199 y 2235-3100 / 06  
 Factura 004-022-01-00100171  
 C.A.1.1:

CYBERD-080790-514280-BIFACTI-FOUNDER-70  
 Fecha límite de emisión: 22/01/2016  
 Rango Aprobado: 00000001 - 99999999  
 Correo Representante Legal: representante.legal@pricesmart.com  
 Valor: \$ 181.77

EA	Q	209.00	209.00
EA	Q	209.00	209.00
		181.77	27.24
SUBTOTAL			419.00
TOTAL			419.00
Efectivo			500.00
CAMBIO			82.00
Total Items:			2

Valor en letras: CUATROCIENOS CINCOCONCHOCIENTOS CON 00/100

Resumen de Ventas e Impuestos

TARIFA	CANTIDAD	IMPORTE	TOTAL
0-15.00%	419.00	62.85	54.52
IVA	419.00	62.85	54.52
<b>Total</b>			<b>54.52</b>

RTN: 050190003098015  
 Nombre: [Redacted]  
 Inicial: [Redacted]

\*\*\* Original Comprador \*\*\*  
 \*\*\* Copia Contribuyente Emisor \*\*\*

07/07/2016 13:02 6682 071 0043 66322312

12/14

**Gracias por su compra en PriceSmart**  
**Colinas Florencia Norte, Avenida: Bolívar**  
**Frente al Mall Multiplaza**  
**Tegucigalpa, A.B.G.**

CYBERD-080790-514280-BIFACTI-FOUNDER-70  
 Fecha límite de emisión: 22/01/2016  
 Rango Aprobado: 00000001 - 99999999  
 Correo Representante Legal: representante.legal@pricesmart.com  
 Valor: \$ 181.77

EA	Q	209.00	209.00
EA	Q	209.00	209.00
		181.77	27.24
SUBTOTAL			419.00
TOTAL			419.00
Efectivo			500.00
CAMBIO			82.00
Total Items:			2

Valor en letras: CUATROCIENOS CINCOCONCHOCIENTOS CON 00/100

Resumen de Ventas e Impuestos

TARIFA	CANTIDAD	IMPORTE	TOTAL
0-15.00%	419.00	62.85	54.52
IVA	419.00	62.85	54.52
<b>Total</b>			<b>54.52</b>

RTN: 050190003098015  
 Nombre: [Redacted]  
 Inicial: [Redacted]

\*\*\* Original Comprador \*\*\*  
 \*\*\* Copia Contribuyente Emisor \*\*\*

07/07/2016 13:02 6682 071 0043 66322312

418.00

**RECIBO POR L. 50.00**

Recibí de la Gerencia Administrativa del Instituto Nacional del Diabético el valor de cincuenta lempiras (L. 50.00), para pago de transporte para realizar la entrega de documentos para firma en Secretaria de Educación, Secretaría de Desarrollo Social.

Tegucigalpa, M.D.C., 06 de julio del 2016.



**Carlos Roberto Mendoza**

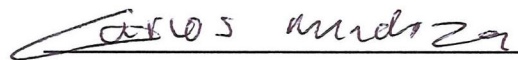
14/14



**RECIBO POR L. 100.00**

Recibí de la Gerencia Administrativa del Instituto Nacional del Diabético el valor de cien lempiras (L. 100.00), para pago de transporte para realizar la entrega de documentos para firma en Secretaria de Salud, Facultad de Medicina, Secretaría de Educación, Secretaría de Desarrollo Social.

Tegucigalpa, M.D.C., 04 de julio del 2016.



**Carlos Roberto Mendoza**



SALA # 1  
EL CENTRO  
2237-8171

SALA # 2  
MIRAMONTES  
2290-1100 Matriz:Col Miramontes,calle la Salud #1347  
2231-3560



S. de R.L.  
de C.V.

SALA # 3  
SANTA FE  
2223-5330

SAN PEDRO SULA  
2551-8876

LO MEJOR EN FERRETERIA  
R.T.N. 08019000235234

CRÉDITO

Emisor:Barrio el centro, Ave. Cervantes Fecha limite emision:26/11/2016  
 CÓDIGO: C9999EV RTN:08019015798206 SAP#:0003415758  
 CLIENTE: "INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO( INADI)" , CONDICION  
 DIRECCIÓN: ,COL. MIRAMONTES ,TEGUCIGALPA FECHA: FACTURA:002-001-01-01680640  
 Contabilizacion:15/08/2016 05:15PM  
 Vencimiento:14/09/2016

Elaborado por:KAREN BARRIENTOS Orden compra:  
 Despues de 30 dias cargaremos el 2.25% mensual por financiamiento doncastor@larachycia.com

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
10070165 (S1TGU)	19.00	UNID	ADAPTADOR PVC MACHO POT.1/2-PLG.	G 1.65	31.39
10070153 (S1TGU)	10.00	UNID	CAMISA PVC (UNION) POT.1/2-PLG.LISA	G 1.91	19.14
10070111 (S1TGU)	4.00	UNID	CODO PVC POT.1/2-PLG.LISO	G 2.18	8.70
10070187 (S1TGU)	10.00	UNID	ADAPTADOR PVC HEMBRA POT.1/2-PLG	G 2.00	20.00
10070164 (S1TGU)	4.00	UNID	CODO PVC POT.1/2-PLG.C/ROSCA	G 3.57	14.26
10070084 (S1TGU)	20.00	UNID	TAPON PVC HEMBRA POT.1/2-PLG.C/ROSCA	G 2.91	58.26
04080037 (S1TGU)	6.00	UNID	LLAVE P/LAVABO 15-003 MANEC.PLAST.	G 55.65	333.91
10070253 (S1TGU)	2.00	UNID	ACC.PVC (UNION) P/CANAL PECHO PALOMA	G 21.31	42.61
10070047 (S1TGU)	1.00	UNID	BROCHA 637A (688) 3-PLG.BLCA.MGO.ROJO/ORO CAS	G 30.87	30.87
10010141 (S1TGU)	1.00	GAL	PINTURA L. CORONA CLAS.2200-01 GLN BLANCO	G 226.09	226.09
22040007 (S1TGU)	2.00	LITR	DILUYENTE KAT.630 1-LITRO PROTECTO	G 51.31	102.61
10120051 (S1TGU)	4.00	PLGO	LIJA P/MADERA D081-060 9X11-PLG.PAPEL	G 6.00	24.00
09090015 (S1TGU)	7.00	UNID	LAMINA EXP.7'X3'26-1/8 GALV.MOSQUI RED	G 200.00	1,400.00
TRANSF.620576 BOD.3 CONF.NELSON					
03140495 (S1TGU)	1.00	UNID	CERRADURA YALE-ASTON 1607 US26D (9018) MANIJA	G 330.43	330.43
03140181 (S1TGU)	1.00	UNID	CERRADURA YALE VBR5132-US32D P/BAZO SATIN/PLA	G 256.52	256.52
03050133 (S1TGU)	1.00	CAJA	TORN.P/TAB.YESO 44337 6x1 (100PZS) FIERO	G 18.70	18.70
03050137 (S1TGU)	1.00	CAJA	TORN.P/TAB.YESO 44339 6x1-1/2 (100PZS) FIERO	G 24.78	24.78

Rango:002-001-01-01557001 - 002-001-01-02557000  
 CAT:0372FA-1DD256-5B4291-00EB14-4318FC-5C  
 FIRMA CLIENTE DE CONFORMIDAD:

[Empty box for signature]

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS S.A. DE C.V. R.T.N. 050190046853. TEL: 2221-5330, 2556-5800. CR \* 2300000000001 \* 462202 \* 134581

3/10

SALA # 1  
EL CENTRO  
2237-8171

SALA # 2  
MIRAMONTES  
2290-1100  
2231-3560



S. de R.L.  
de C.V.

SALA # 3  
SANTA FE  
2223-5330

SAN PEDRO SULA  
2551-8876

LO MEJOR EN FERRETERIA  
R.T.N. 08019000235234

CRÉDITO

Emisor: Barrio el centro, Ave. Cervantes  
 CLIENTE: C9999EV RTN:00019015798206  
 DIRECCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO ( INADI ) ,  
 , COL. MIRAMONTES , TEGUCIGALPA

Fecha limite emision: 26/11/2016  
 SAP#: 0003415758  
 FECHA: CONDICION  
 FACTURA: 002-001-01-01600640  
 Contabilizacion: 15/08/2016 05:15PM  
 Vencimiento: 14/09/2016

Orden compra:

Elaborado por: KAREN BARRIENTOS

Despues de 30 dias cargaremos el 2.25% mensual por financiamiento

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
05040025 (S1TGU)	15.00	UNID	BOMBILLO VOLTECH F-15EM 15W (48204) MINI ESPI	G 53.91	808.70
09350309 (S1TGU)	1.00	PIE	CINTA TAPAGOTERA 4x50' ALUM.	G 17.39	17.39
25010018 (S1TGU)	1.00	UNID	ACEITE WT-400 (14867) 400ML LUBRIC.AEROSOL TR	G 65.22	65.22
25030062 (S1TGU)	1.00	UNID	GRASA PZL 707L ROJA 16-ONZ (7771)P/AUTOS	G 121.74	121.74
01990028 (S1TGU)	1.00	UNID	LIMA PLANA 2-6 INDIA FINA	E 25.50	25.50
37010012 (S1TGU)	2.00	LB	ELECTRODO MT12 3/32-PLG. (UM801P) 44LBS.CAJA	G 23.92	47.83
01022252 (S1TGU)	12.00	BLSA	REMACHE R-48B (44523) 1/8x1/2-PLG.50PZS.ALUM.	G 12.04	144.52
01021308 (S1TGU)	12.00	UNID	BROCA P/HIERRO IW1112 1/8-PLG (60100) HSS IRW	G 17.26	207.13
03101152 (S1TGU)	8.00	UNID	PASADOR SP1070 US2C-21/2 (S813-200) STANLEY	G 33.40	267.82
POR CAMION					

R.R. DONCELLEY HONDURAS S.A. DE C.V. AT.N. 05190948853. TEL: 2271-3300, 2656-5880. CR: 2007-08082011-482202-1308181

CANCELADO CON CHEQUE. 361 LPS. 5,341.51 AUTORIZA BRITHO ATENDIO LUIS. Basado en venta de Retail One 081706CA

3415758  
 CINCO MIL TRES CIENTOS CUARENTA Y UNO LEMPTRAS CON 51/100  
 Barro: 002-001-01-01557001 - 002-001-01-02557000  
 FIRMA CLIENTE DE CONFORMIDAD  
 CAL: D372FA-100256-5B4291-A0EB14-4318FC-5C

TOTAL EXENTO	25.50
TOTAL GRAVADO (15%)	4,622.62
ISV 15%	693.39
<b>TOTAL</b>	<b>5,341.51</b>

Original: Cliente  
 Copia: Emisor

La factura es beneficio de todos. "Exija"



RTN: 08019015798206

ORDEN DE COMPRA

No. 117

Proveedor: LARACH & CIA S. DE R.L

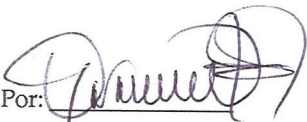
Fecha de Pedido: 12 de agosto 2016

Terminos de Entrega: **Entrega en las Ofinas del INADI**

Sírvase entregar el siguiente bien o servicio adjudicado a su empresa:

No.	Artículo	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	ADAPTADOR PVC MACHO POT. 1/2-PLG	19	1.65	31.39
2	CAMISA PVC (UNION) POT. 1/2 - PLG. LISA	10	1.91	19.14
3	CODO PVC POT. 1/2- PLG. LISA	4	2.17	8.70
4	ADAPTADOR PVC HEMBRA POT. 1/2-PLG	10	2.00	20.00
5	CODO PVC POT. 1/2- PLG. C/ROSCA	4	3.57	14.26
6	TAPON PVC HEMBRA POT. 1/2 - PLG. C/ROSCA	20	2.91	58.26
7	LLAVE P/LAVABO 15-003 MANEC. PLAST.	6	55.65	333.91
8	ACC.PVC (UNION) P/CANAL PECHO PALOMA	2	21.30	42.61
9	BROCHA 637A (688) 3-PLG.BLCA.MGO.ROJO/ORO	1	30.87	30.87
10	PINTURA L.CORONA CLAS.2200-01 GLN BLANCO	1	226.09	226.09
11	DILUYENTE KAT.630 1-LITRO PROTECTO	2	51.30	102.61
12	LIJA P/MADERA D081-060 9X11-PLG. PAPEL	4	6.00	24.00
13	LAMINA EXP. 7X3'26-1/8 GALV.MOSQUI RED	7	200.00	1,400.00
14	CERRADURA YALE-ASTON 1607 US26D (9018) MANIJA	1	330.43	330.43
15	CERRADURA YALE VBR5132-US32 P/BAÑO CROM/PLA	1	256.52	256.52
16	TORN. P/TAB.YESO 44337 6X1 (100PZS) FIERO	1	18.70	18.70
17	TORN. P/TAB.YESO 44339 6X1-1/2 (100PZS) FIERO	1	24.78	24.78
18	BOMBILLO VOLTECH F -15EM 15W (48204) MINI ESP	15	53.91	808.70
19	CINTA TAPAGOTERA 40X50 ALUMIN	1	17.39	17.39
20	ACEITE WT -400 (14867) 400ML LIBRIC.AEROSOL TRU	1	65.22	65.22
21	GRASA PZL 707L ROJA 16-ONZ (7771)P/AUTOS	1	121.74	121.74
22	LIMA PLANA 2-6 INDIA FINA	1	25.50	25.50
23	ELECTRODO MT12 3/32 -PLG. (UW801P) 44LBS.CAJA	2	23.91	47.83
24	REMACHO	12	12.04	144.52
25	BROCHA PARA HIERRA	12	17.26	207.13
26	PASADOR SP1078	8	33.48	267.83
				4,648.12
Impuesto Sobre Venta				693.39
Costo Total				5,341.51

según Cotizacion No. S02T42CO226491

Elaborado Por:   
Asistente Administrativo

Autorizado por:   
Gerencia Administrativa





RTN : 08011986138652  
ORIGINAL

TEGUCIGALPA M.D.C.

Col. La Joya, calle principal, frente a taller de mecanica

Telefonos : 2228-7918

Correo : dvalenciahonduras@yahoo.com

Codigo CAI : 242E48-835DF7-1945A6-90231B-3525E5-CF

Fecha limite de emisión : 14/03/2017

Rango autorizado : 000-001-01-00000001 - 000-001-01-00003500

3/5

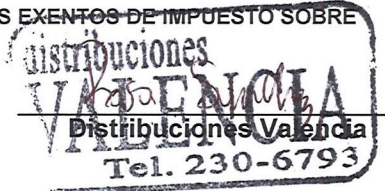
Factura :	<b>000-001-01-00002461</b>	Pago	<b>CREDITO30 DIAS</b>	Fecha	<b>22/08/2016</b>
Cliente	<b>SECRETARIA DE SALUD</b>				
Dirección	<b>INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO</b>				
Teléfono	Vendedor <b>00 -</b>				
Comentario	<b>RTN. :08019995239462, ORDEN # 60-1-98-0046-2016</b>				

Cantidad	Codigo	Medida	Producto	Unitario	Total
24	00030004	UNIDAD	Bateria cuadrada 9 voltios ***** ULTIMA LINEA *****	53.89	1,293.36

\*\*\* mil cuatrocientos ochenta y siete con treinta y seis centavos \*\*\*

LAS LINEAS CON ASTERISCOS (\*) SON PRODUCTOS EXENTOS DE IMPUESTO SOBRE VENTAS

\_\_\_\_\_  
Cliente



Gravado L.	1,293.36
Exento L.	0.00
L.	
Imp. 15% L.	194.00
<b>Total Factura L.</b>	<b>1,487.36</b>

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
60-1-98-0046-2016**

**Secretaría de Salud  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO  
08/08/2016**

Proveedor: WILMAN DANILO MORALES ZELAYA/ DISTRIBUCIONES VALENCIA.  
Dirección: COLONIA LA JOYA, FRENTE A TALLER MECANICO LA JOYA

R.T.N.: 08011986138652

Tel.: 2228-7918

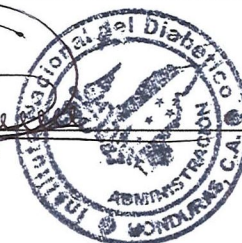
Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
39300	1	24	Unidad	<b>Útiles y Materiales Eléctricos</b> BATERIAS CUADRADAS DE 9 VOLTIOS ALTA CALIDAD, (ZONA 1)  Garantía: Desperfecto de fábrica Marca: DURACELL - Modelo: DUR9V	53.89	1,293.36	1,487.36	
				Impuesto Sobre Ventas		194.00		
un mil cuatrocientos ochenta y siete con 36/100								
Observaciones: Orden de compra medicina fisica								
Gran Total LPS								1,487.36

**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

*\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra\*.*

Elaborado por: Geni Edilia Aquino Casildo Asistente Administrativo Secretaría de Salud Instituto del Diabético Tel: 2221-3674

Aprobado



*El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.*

Día **11** / Mes **08** / Año **2016**

Cliente: **Instituto Nacional del Diabético**

R.T.N: **08019015798206**

Dirección: **Tegucigalpa**

Orden de Compra # **107**

Tel(s):

Cant.	Descripción	Precio Unit.		Total	
1	Kit de Prismas de estrabismo	7,146	77	7,146	77
	Con medidas 4,6,8,10,12,15,20,25,30,40,45,50				
	Con su respectivo Estuche				

Total en letras: **Ocho Mil Doscientos Diez y Ocho con 78/100**

Rango Autorizado: 000-001-01-00000501 a la 00000550  
Fecha Límite de Emisión: 01/03/2017  
Original: Cliente, Copia: Emisor

La Factura es beneficio de todos "EXUALA"

**M A C C**  
**NETWORK**  
Firma RTN-08019011422921

Importe Exento ISV	L.	<b>7,146</b>	<b>77</b>
Importe ISV	L.		
I.S.V 15%	L.	<b>1,072</b>	<b>01</b>
Total Pagar	L.	<b>8,218</b>	<b>78</b>

ORIGINAL

Impreso en ADS, RTN: 0801-9010-280308, Tel: 2235-4238, Certificado Nº 9231-14-10500-12





INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO

RTN: 08019015798206

ORDEN DE COMPRA

No. 107

Proveedor: MACC NETWORK

Fecha de Pedido: 20 de julio del 2016

Terminos de Entrega: Entrega en las Ofinas del INADI

Sirvase entregar el siguiente bien o servicio adjudicado a su empresa:

No.	Articulo	Cantidad	Precio Unitario en dolares	Precio Total
1	Kit de prismas de estrabismo 4,6,8,10,12,15,20,25,30,35,40,45,50	1	310.00	310.00
Sub Total				310.00
Impuesto Sobre Venta				46.50
Costo Total				356.50

Elaborado Por: *[Signature]*  
Asistente Administrativo

Autorizado por: *[Signature]*  
Gerencia Administrativa

# Aviso de Cobro por Servicio RTN 080I9995285054



TELEFONICO PAGARSE ANTES DE 25/08/2016 1 3461 2221-3647  
 8 ALMENDROS - II ZONA 72 JULIO 2016 07  
 INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI  
 CDL LARA N° BLV LOS PROCERES PLAN BASICO -

INADI INSTITUTO NACIONAL DEL

	SERVICIOS	IMPUESTO	TOTAL
VALOR DEL MES	175.00	26.25	201.25
CREDITOS DEL MES	.00	.00	.00
TOTAL NETO DEL MES	175.00	26.25	201.25
SALDO ANTERIOR 1 MESES	176.03	26.25	202.28
TOTAL A PAGAR	351.03	52.50	403.53 ✓
DERECHO DE LINEA	175.00	LOCAL SUB-OPERADORES	.00
CARGO DE LLAMADAS LOCALES	.00	SERVICIO 800	.00
CARGO DISTANCIA NACIONAL	.00	LLAMADAS A CELULARES	.00
CARGO DISTANCIA INTERNACIONAL	.00	ZONA - 191	.00
CARGOS ADICIONALES	.00		
VALOR DEL MES		175.00	
AS IMPUESTO DEL MES	+	26.25	
CREDITOS DEL MES	-	.00	
IMPUESTO DEL CREDITO	-	.00	
TOTAL NETO DEL MES			201.25
SALDO ANTERIOR 1 MESES		176.03	
IMPUESTO DEL SALDO ANTERIOR		26.25	
TOTAL SALDO ANTERIOR			202.28
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>403.53</b>

LECTURA	ACTUAL	ANTERIOR	DERECHO	MINUTOS	TARIFA	VALOR
	173,123	-	173,123	-	250 =	0
					.50	.00

**MENSAJE** TE INVITAMOS A VISITAR TU MUSEO DE TELECOMUNICACIONES DONDE CONOCERAS SU EVOLUCION EN NUESTRO PAIS. TE ESPERAMOS EN EL PALACIO DE TELECOMUNICACIONES, TEGUCIGALPA, LUN A VIER, 8 A 4. ENTRADA GRATIS. TEL 2220-0426 ( A V I S O )

HONDUTEL A TRAVES DEL DEPARTAMENTO DE CREDITO Y COBRANZAS, LE NOTIFICA QUE SU CUENTA POR SERVICIO TELEFONICO ESTA EN MORA, POR LO QUE SE LE AVISA QUE DICHO SALDO DEBE SER CANCELADO EN O ANTES DEL 30 DE ESTE MES, CASO CONTRARIO PROCEDEREMOS AL CORTE DE SU SERVICIO TELEFONICO  
 \*\*\*\*\* CUALQUIER INFORMACION COMUNICARSE CON EL TELEFONO 238-6020 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* SI AL MOMENTO DE RECIBIR EL PRESENTE AVISO, USTED YA EFECTUO \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* EL PAGO LE ROGAMOS HACER CASO OMISO A ESTA NOTA. \*\*\*\*\*

FECHA	HORA	CENT	PAIS	AREA	TELEFONO DESTINO	TIPO TAR (DINA)	MNT ID	VALDR
<b>TOTAL DISCADO NACIONAL AUTOMATICO</b>								.00

SUMEN DE MENSAJITOS A OTRAS REDES	VALDR
MENSAJITOS GSM-MDR	
<b>TOTAL CONSUMO LOCAL SUB-OPERADOR</b>	.00





Aviso de Cobro por Servicio  
RTN 080I9995285054



TELEFONICO PAGARSE ANTES DE 25/08/2016 1 3463 2221-3660  
 Q ALMENDROS - II ZONA 72 JULIO 2016 07

INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI  
 COL LARA N° BLV LOS PROCERES PLAN BASICO -  
 DIABETICO DR. JESUS ORLANDO MOLINA G.  
 INADI INSTITUTO NACIONAL DEL

	SERVICIOS	IMPUESTO	TOTAL
VALOR DEL MES	263.40	39.51	302.91
CREDITOS DEL MES	.00	.00	.00
<b>TOTAL NETO DEL MES</b>	<b>263.40</b>	<b>39.51</b>	<b>302.91</b>
SALDO ANTERIOR 1 MESES	274.67	41.04	315.73
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>538.09</b>	<b>80.55</b>	<b>618.64</b>

DERECHO DE LINEA	175.00	LOCAL SUB-OPERADORES	18.44
MINUTO DE LLAMADAS LOCALES	53.00	SERVICIO 800	.00
ARGA DISTANCIA NACIONAL	16.96	LLAMADAS A CELULARES	.00
ARGA DISTANCIA INTERNACIONAL	.00	ZONA - 191	.00
ARGOS ADICIONALES	.00		
VALOR DEL MES	263.40		
AS IMPUESTO DEL MES	+	39.51	
ENOS CREDITOS DEL MES	-	.00	
ENOS IMPUESTO DEL CREDITO	-	.00	
<b>TOTAL NETO DEL MES</b>			<b>302.91</b>
SALDO ANTERIOR 1 MESES		274.67	
AS IMPUESTO DEL SALDO ANTERIOR		41.04	
<b>TOTAL SALDO ANTERIOR</b>			<b>315.73</b>

**TOTAL A PAGAR 618.64**

DETALLE DE CONSUMO DE LLAMADAS LOCALES

LECTURA	ACTUAL	ANTERIOR	DERECHO	MINUTOS	TARIFA	VALOR
	51,856	-	250 =	106	.50	53.00

ENSAJE TE INVITAMOS A VISITAR TU MUSEO DE TELECOMUNICACIONES DONDE CONOCERAS SU EVOLUCION EN NUESTRO PAIS. TE ESPERAMOS EN EL PALACIO DE TELECOMUNICACIONES, TEGUCIGALPA, LUN A VIER, 8 A 4. ENTRADA GRATIS. TEL 2220-0426 (A V I S O)

HONDUTEL A TRAVES DEL DEPARTAMENTO DE CREDITO Y COBRANZAS, LE NOTIFICA QUE SU CUENTA POR SERVICIO TELEFONICO ESTA EN MORA, POR LO QUE SE LE AVISA QUE DICHO SALDO DEBE SER CANCELADO EN O ANTES DEL 30 DE ESTE MES, CASO CONTRARIO PROCEDEREMOS AL CORTE DE SU SERVICIO TELEFONICO  
 \*\*\*\*\* CUALQUIER INFORMACION COMUNICARSE CON EL TELEFONO 238-6020 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* SI AL MOMENTO DE RECIBIR EL PRESENTE AVISO, USTED YA EFECTUO \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* EL PAGO LE ROGAMOS HACER CASO OMISO A ESTA NOTA. \*\*\*\*\*

DETALLE DE LARGA DISTANCIA

FECHA	HORA	CENT	PAIS	AREA	TELEFONO DESTINO	TIPO TAR	MNT ID	VALOR
5/07/2016	153839	PRI3			25568900	SAN PEDRO S DINA P	6:41	10.76
3/07/2016	81722	PRI3			25618946	SAN PEDRO S DINA P	3:51	6.19
<b>TOTAL DISCADO NACIONAL AUTOMATICO (DINA)</b>								<b>16.96</b>

RESUMEN DE MENSAJITOS A OTRAS REDES  
 MENSAJITOS GSM-MDR VALOR



Aviso de Cobro por Servicio  
RTN 08019995285054



TELEFONICO PAGARSE ANTES DE 25/08/2016 1 3465 2221-3691  
 4 ALMENDROS - II ZONA 72 JULIO 2016 07  
 INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI  
 COL LARA N° BLV LOS PROCERES PLAN BASICO -

INADI INSTITUTO NACIONAL DEL

	SERVICIOS	IMPUESTO	TOTAL
ALOR DEL MES	175.00	26.25	201.25
REDITOS DEL MES	.00	.00	.00
OTAL NETO DEL MES	175.00	26.25	201.25
ALDO ANTERIOR 1 MESES	176.03	26.25	202.28
OTAL A PAGAR	351.03	52.50	403.53
DERECHO DE LINEA	175.00	LOCAL SUB-OPERADORES	.00
ONFORMIDAD DE LLAMADAS LOCALES	.00	SERVICIO 800	.00
ARGA DISTANCIA NACIONAL	.00	LLAMADAS A CELULARES	.00
ARGA DISTANCIA INTERNACIONAL	.00	ZONA - 191	.00
ARGOS ADICIONALES	.00		
ALOR DEL MES		175.00	
AS IMPUESTO DEL MES	+	26.25	
ENOS CREDITOS DEL MES	-	.00	
ENOS IMPUESTO DEL CREDITO	-	.00	
OTAL NETO DEL MES			201.25
ALDO ANTERIOR 1 MESES		176.03	
AS IMPUESTO DEL SALDO ANTERIOR		26.25	
OTAL SALDO ANTERIOR			202.28
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>403.53</b>

DETALLE DE CONSUMO DE LLAMADAS LOCALES	ACTUAL	ANTERIOR	DERECHO	MINUTOS	TARIFA	VALOR
LECTURA	174,104 -	174,104 -	250 =	0	.50	.00

ENSAJE TE INVITAMOS A VISITAR TU MUSEO DE TELECOMUNICACIONES DONDE CONOCERAS SU EVOLUCION EN NUESTRO PAIS. TE ESPERAMOS EN EL PALACIO DE TELECOMUNICACIONES, TEGUCIGALPA, LUN A VIER, 8 A 4. ENTRADA GRATIS. TEL 2220-0426 ( A V I S O )

HONDUTEL A TRAVES DEL DEPARTAMENTO DE CREDITO Y COBRANZAS, LE NOTIFICA QUE SU CUENTA POR SERVICIO TELEFONICO ESTA EN MORA, POR LO QUE SE LE AVISA QUE DICHO SALDO DEBE SER CANCELADO EN O ANTES DEL 30 DE ESTE MES, CASO CONTRARIO PROCEDEREMOS AL CORTE DE SU SERVICIO TELEFONICO

\*\*\*\*\* CUALQUIER INFORMACION COMUNICARSE CON EL TELEFONO 238-6020 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* SI AL MOMENTO DE RECIBIR EL PRESENTE AVISO, USTED YA EFECTUO \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* EL PAGO LE ROGAMOS HACER CASO OMISO A ESTA NOTA. \*\*\*\*\*

TOTAL DISCADO NACIONAL AUTOMATICO (DINA) .00

RESUMEN DE MENSAJITOS A OTRAS REDES	VALOR
ENSAJITOS GSM-MDR	.00
TOTAL CONSUMO LOCAL SUB-OPERADOR	.00
CONSUMO LOCAL HACIA SUB-OPERADORES	.00
SUB-OPERADOR	.00
TOTAL CONSUMO LOCAL SUB-OPERADOR	.00



Nuestra Empresa de Telecomunicaciones  
www.hondutel.hn



Aviso de Cobro por Servicio  
RTN 080I9995285054



TELEFONICO PAGARSE ANTES DE 25/08/2016 1 3466 2221-3690  
 O ALMENDROS - II ZONA 72 JULIO 2016 07  
 INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI  
 COL LARA N° BLV LOS PROCERES PLAN BASICO -  
 DIABETICO DR. JESUS ORLANDO MOLINA G.  
 INADI INSTITUTO NACIONAL DEL

	SERVICIOS	IMPUESTO	TOTAL
ALOR DEL MES	175.00	26.25	201.25
REDITOS DEL MES	.00	.00	.00
<hr/>			
OTAL NETO DEL MES	175.00	26.25	201.25
ALDO ANTERIOR 1 MESES	176.03	26.25	202.28
<hr/>			
OTAL A PAGAR . . . . .	351.03	52.50	403.53
<hr/>			
ERECCHO DE LINEA	175.00	LOCAL SUB-OPERADORES	.00
ON MO DE LLAMADAS LOCALES	.00	SERVICIO 800	.00
ARGA DISTANCIA NACIONAL	.00	LLAMADAS A CELULARES	.00
ARGA DISTANCIA INTERNACIONAL	.00	ZONA - 191	.00
ARGOS ADICIONALES	.00		
ALOR DEL MES		175.00	
AS IMPUESTO DEL MES	+	26.25	
ENOS CREDITOS DEL MES	-	.00	
ENOS IMPUESTO DEL CREDITO	-	.00	
OTAL NETO DEL MES			201.25
ALDO ANTERIOR 1 MESES		176.03	
AS IMPUESTO DEL SALDO ANTERIOR		26.25	
OTAL SALDO ANTERIOR			202.28
<hr/>			
	TOTAL A PAGAR . . . . .		403.53

LECTURA	ACTUAL	ANTERIOR	DERECHO	MINUTOS	TARIFA	VALOR
	216,870	-	216,870	-	250 =	0
						.50
						.00

ENSAJE TE INVITAMOS A VISITAR TU MUSEO DE TELECOMUNICACIONES DONDE CONOCERAS SU EVOLUCION EN NUESTRO PAIS. TE ESPERAMOS EN EL PALACIO DE TELECOMUNICACIONES, TEGUCIGALPA, LUN A VIER, 8 A 4.ENTRADA GRATIS. TEL 2220-0426 ( A V I S O )

HONDUTEL A TRAVES DEL DEPARTAMENTO DE CREDITO Y COBRANZAS, LE NOTIFICA QUE SU CUENTA POR SERVICIO TELEFONICO ESTA EN MORA, POR LO QUE SE LE AVISA QUE DICHO SALDO DEBE SER CANCELADO EN O ANTES DEL 30 DE ESTE MES, CASO CONTRARIO PROCEDEREMOS AL CORTE DE SU SERVICIO TELEFONICO  
 \*\*\*\*\* CUALQUIER INFORMACION COMUNICARSE CON EL TELEFONO 238-6020 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* SI AL MOMENTO DE RECIBIR EL PRESENTE AVISO, USTED YA EFECTUO \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* EL PAGO LE ROGAMOS HACER CASO OMISO A ESTA NOTA. \*\*\*\*\*

FECHA	HORA	CENT	PAIS	AREA	TELEFONO DESTINO	TIPO TAR	MNT ID	VALOR
								.00
TOTAL DISCADO NACIONAL AUTOMATICO								(DINA)





NO. DE TELEFONO : 0000222129 POR LPS.: \*\*\*\*\*17,052.99  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI  
TIPO DE SERVICIO: INTERNET FECHA DE FACTURA: 72016

Derecho de Linea \*\*\*\*\*8,543.64  
Consumo Llamadas Locales \*\*\*\*\*0.00  
Larga Distancia Nacional \*\*\*\*\*0.00  
Larga Distancia Internac. \*\*\*\*\*0.00  
Cargos Adicionales \*\*\*\*\*1.84  
Servicio Domestico 800 \*\*\*\*\*0.00

Valor del Mes \*\*\*\*\*8,545.48  
Impuesto del Mes + \*\*\*\*\*0.00  
Menos Descuentos del Mes - \*\*\*\*\*0.00  
Menos Creditos del Mes - \*\*\*\*\*0.00  
Menos Impuestos Credito - \*\*\*\*\*0.00

TOTAL NETO DEL MES : \*\*\*\*\*8,545.48

Saldo Anterior Mes 1 \*\*\*\*\*8,507.51  
Impuesto del Mes Anterior: \*\*\*\*\*0.00

TOTAL SALDO ANTERIOR : \*\*\*\*\*8,507.51

VALOR PAGADO \*\*\*\*\*17,052.99

BANCO LAFISE - OFICINA PRINCIPAL TORRE LAFISE  
PAGO DE RECIBO DE MONDUTEL - 229  
9782 - JOSE DANIEL NARADIAGA FLORES  
2016-08-19 15:14:16 - ONLINE -

NO. DE TELEFONO : 0022213690 POR LPS.: \*\*\*\*\*176.03  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI  
TIPO DE SERVICIO: TELEFONIA FECHA DE FACTURA: 72016

Derecho de Linea \*\*\*\*\*175.00  
Consumo Llamadas Locales \*\*\*\*\*0.00  
Larga Distancia Nacional \*\*\*\*\*0.00  
Larga Distancia Internac. \*\*\*\*\*0.00  
Cargos Adicionales \*\*\*\*\*0.00  
Servicio Domestico 800 \*\*\*\*\*0.00

Valor del Mes \*\*\*\*\*175.00  
Impuesto del Mes + \*\*\*\*\*0.00  
Menos Descuentos del Mes - \*\*\*\*\*0.00  
Menos Creditos del Mes - \*\*\*\*\*0.00  
Menos Impuestos Credito - \*\*\*\*\*0.00

TOTAL NETO DEL MES : \*\*\*\*\*175.00

Saldo Anterior Mes 1 \*\*\*\*\*176.03  
Impuesto del Mes Anterior: \*\*\*\*\*0.00

TOTAL SALDO ANTERIOR : \*\*\*\*\*176.03

VALOR PAGADO \*\*\*\*\*351.03

BANCO LAFISE - OFICINA PRINCIPAL TORRE LAFISE  
PAGO DE RECIBO DE MONDUTEL - 232  
9782 - JOSE DANIEL NARADIAGA FLORES  
2016-08-19 15:16:27 - ONLINE -

NO. DE TELEFONO : 0022213691 POR LPS.: \*\*\*\*\*351.03  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO INADI  
TIPO DE SERVICIO: TELEFONIA FECHA DE FACTURA: 72016

Derecho de Linea \*\*\*\*\*175.00  
Consumo Llamadas Locales \*\*\*\*\*0.00  
Larga Distancia Nacional \*\*\*\*\*0.00  
Larga Distancia Internac. \*\*\*\*\*0.00  
Cargos Adicionales \*\*\*\*\*0.00  
Servicio Domestico 800 \*\*\*\*\*0.00

Valor del Mes \*\*\*\*\*175.00  
Impuesto del Mes + \*\*\*\*\*0.00  
Menos Descuentos del Mes - \*\*\*\*\*0.00  
Menos Creditos del Mes - \*\*\*\*\*0.00  
Menos Impuestos Credito - \*\*\*\*\*0.00

TOTAL NETO DEL MES : \*\*\*\*\*175.00

Saldo Anterior Mes 1 \*\*\*\*\*176.03  
Impuesto del Mes Anterior: \*\*\*\*\*0.00

TOTAL SALDO ANTERIOR : \*\*\*\*\*176.03

VALOR PAGADO \*\*\*\*\*351.03

BANCO LAFISE - OFICINA PRINCIPAL TORRE LAFISE  
PAGO DE RECIBO DE MONDUTEL - 234  
9782 - JOSE DANIEL NARADIAGA FLORES  
2016-08-19 15:17:04 - ONLINE -





**BOMOHSA**  
BOMBAS Y MOTORES DE HONDURAS S.A.

El Poder de  
la Experiencia

WWW.BOMOHSA.COM

BOMOHSA (Tequigulapa)

Bl. Miramontes, Cll. la Salud,  
Cotzaco sur del Hospital  
Escuela Tel. 2231-1932

Factura No: 007-002-01-0032329

5C852A-A2A42F-59408C-AF5482-78BEC0-FD

Fecha limite emision: 05/02/2017 RTN:05019003077924

Vendedor: NELSON MATUTE  
Orden de Compra: 1082859  
Condiciones: PAGO CONTRA ENTREGA  
Vencimiento: 25/08/2016

Fecha Emision: 23/08/2016

Cliete: INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO

RTN/ID: 0501901579206

Código	Cantidad	Descripción	P. Unitario	Total
501010380080	1.00	MOTOR SUMERGIBLE F.E. 4" 5HP 3PH 230V.	15,766.70	15,766.70
703115100070	1.00	KIT DE EMPALME DE CABLE SUMERGIBLE LSK4M #8	691.62	691.62
305016100350	1.00	ROLLO TAPE PLASTICO 4447 N15	103.74	103.74
305014001010	4.00	FANILLAS PLASTICAS DE 24"	14.75	59.00
810204010010	1.00	INSTALACION B. SCHAEFER SUMERGIBLE CISTERNA	2,800.00	2,800.00
			<b>Importe Exento/ISV</b>	<b>-0.01</b>
			<b>Importe ISV</b>	<b>19,421.07</b>
			<b>ISV</b>	<b>2,013.16</b>
			<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>22,334.22</b>

FACTURA

ELABORADO: 03-16, DEL 25991 AL 35990

La garantía de los productos de esta factura están sujetas a las Condiciones de Garantía establecidas en (VR-005) de BOMOHSA.

Soy un cliente MIL TECNICOS en Tequila y Cuatro Lempiaras Cbl 22/100 Centavos

Ciudad principal: 22 27 Cll. La Salud, s/n. con Orizaba Tel. 2231-1932 servicioalcliente@bomohsa.com

ID Interno 1165375 Veral reverso Fango Autorizado: 00030001 a 00038300

Después de la fecha de vencimiento de esta factura se cargará el 4% mensual por intereses moratorios

Conserve esta Factura para efectos de Garantía.

ORIGINAL (CLIENTE)

Acepto condiciones, recibo conforme

FORMA N° 27702

FORMULARIOS STANDARD, S.A., RTN: 05019995097276, PBX: 2551-3893, TELS.: 2551-3884/95/06, FAX: 2551-3897, SAN PEDRO SULA  
CERTIFICACION D.E.I. N°: 9231-14-10500-90

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXJALA

RTN: 08019015798206

ORDEN DE COMPRA

No. 1189

Proveedor: BOMOSA

Fecha de Pedido: 18 de Agosto 2016

Terminos de Entrega: **Entrega en las Ofinas del INADI**

Sirvase entregar el siguiente bien o servicio adjudicado a su empresa:

No.	Articulo	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	MOTOR SUMERGIBLE F.E. 4 5HP 3PH 230V	1	15,766.70	15,766.70
2	KIT DE EMPALME DE CABELE SUMERGIBLE LSK4 M#8	1	691.62	691.62
3	ROLLO DE TAPE PASTICOS 4447 N15	1	103.74	103.74
4	FAJILLAS PLASTICAS DE 24"	4	14.75	59.00
5	INSTALACION B. SCHEFER SUMERGIBLE CISTERNA	1	2,800.00	2,800.00
				<b>19,421.06</b>
<b>Impuesto Sobre Venta</b>				<b>2,913.16</b>
<b>Costo Total</b>				<b>22,334.22</b>

según Cotizacion No. 1071165

Elaborado Por:

*Asistente Administrativo*

Autorizado por:

*Gerencia Administrativa*



9/15

# MEDITEK-SA

## FACTURA COMERCIAL <sup>3/12</sup>

CAI: D2438B-6F49F4-D448A5-D7340C-3A24EF-77

Número Inicial: 000-001-01-00010001

Número Final: 000-001-01-00020000

Fecha Límite de Emisión: 02/03/2017

FACTURAR A:

Instituto Nacional del Diabético (INADI)  
22213674

FECHA	FACTURA
31-Aug-2016	000-001-01-00014325

O.C. No.	TERMINOS	VENCE	VENDEDOR	ID o RTN
	Contado	31-Aug-2016	NF	0000

Cod	Descripcion	Cant	Precio	Total
+d70226563011	Pieza de Mano conector de dos agujeros Marca: Concentrix Garantia: 6 meses Tiempo De Entrega: Inmediata N. serie: AD06164Y1  Son: Cuatro mil setecientos veinte con 52/100	1	4,104.80	4,104.80T

**Subtotal** HNL 4,104.80

"SE COBRA UN 5% MENSUAL DE RECARGO POR RETRASO EN LA  
FECHA DE PAGO Y UN CARGO POR CHEQUE DEVUELTO POR  
LPS.300.00 MAS COMISION DEL BANCO"

**ISV (15.0%)** HNL 615.72**Total** HNL 4,720.52**Pagos/Creditos** HNL 0.00**Balance** HNL 4,720.52

RTN: 08019012532461

Tegucigalpa:

Colonia El Castaño, Avenida Los Castaños, Blvd Morazán, Contiguo a REASA

Tegucigalpa, 11101

Tel. +504-2239-3866, +504-9490-2009

San Pedro Sula:

Barrio Guamilito 11 ave. entre 1 y 2 calle frente a Suite Jicaros

Tel.+504-2557-8881

www.Meditekhn.com



RTN: 08019015798206

ORDEN DE COMPRA

No. 120

Proveedor: MEDITEK

Fecha de Pedido: 18 de Agosto 2016

Terminos de Entrega: Entrega en las Ofinas del INADI

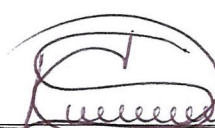
Sirvase entregar el siguiente bien o servicio adjudicado a su empresa:

No.	Articulo	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Pieza mano conector de 2 agujeros Marca: Concentrix, Garantia 6 meses, Tiempo de entrega Inmediata	1	4,104.80	4,104.80
				4,104.80
Impuesto Sobre Venta				615.72
Costo Total				4,720.52

Elaborado Por:

  
Asistente Administrativo

Autorizado por:

  
Gerencia Administrativa



3/4



Venta · Reparación · Accesorios

Calle El Telégrafo frente a Hondutel  
Barrio El Centro. Tegucigalpa DC.  
Teléfono: 2222-0099 / 2222-7318

FACTURA	
No. FACTURA:	000-001-01-00071735
Fecha:	17/08/2016
Página:	1

RTN: 08019995361422  
Correo Electrónico: cmaradiaga@cablecolor.hn  
15B62F-1ED9F5-464C97-BD8C13-C54BB5-89

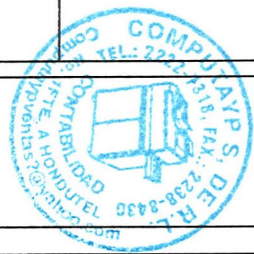
CLIENTE

INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO "INADI"  
Barrio San Felipe, ave los Proceres contiguo a asilo de invalidos  
2221-3667 / 2221-3660

Fecha Límite de Emisión: 25/02/2017  
Inicia en 000-001-01-00060001 hasta 000-001-01-00095000

<b>Código Cliente</b>	<b>RTN</b>	<b>Referencia</b>	<b>Términos</b>
1083	08019015798206		Contado
<b>Atendido por:</b>	<b>Moneda</b>	<b>Tipo Comprobante</b>	
Gladis Méndez	Nacional L		

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANT	PRECIO	SUB TOTAL
1	1-3570	Arrendamiento de copiadora ir 3570 Pago por arrendamiento de copiadora correspondiente del 19 de julio al 19 de agosto de 2016  L.A.= 287531 L.A.= 292020 TOTAL= 4489	1	3,090.00	3,090.00



Entregado por: \_\_\_\_\_ Recibido por: \_\_\_\_\_  
Firma y Sello: \_\_\_\_\_ Firma y Sello: \_\_\_\_\_

Subtotal L	3,090.00
Dcto. Global	
15% de ISV	403.04
<b>TOTAL L</b>	<b>3,090.00</b>



**MILLENNIUM SECURITY, S. DE R.L.**  
SU ALTERNATIVA EN SEGURIDAD UNIFORMADA Y ELECTRONICA

FACTURA 314

SAN PEDRO SULA

TEGUCIGALPA

Residencial Guadalupe #306

Col.Castaño Sur Antes Colonias las Minitas

19 Calle, N.E. 3 y 4 Avenida

Entre calle la herminta y Avenida las Minitas, Casa 510

Tels. 2553-5861 \* 2552-8907 \* 2553-5865

Tegucigalpa,M.D.C., Tel. 2235-8231

DIA	MES	AÑO
1	ago	2016

RTN: 08019004002973

**CREDITO 15 DIA!**

www.millenniumsecurityhn.com

Millennium\_security@hotmail.com

ventas@millenniumsecurityhn.com

Cliente: **INSTITUTO NACIONAL DIABETICO (INADI)**  
 Direccion: **BO. SAN FELIPE AVE LA PAZ CONTIGUO A LA AS#LO DE INVALIDOS TGU**  
 Observaciones: **MES AGOSTO 2016**

RTN: 05019001049642  
 Telefono: 2221-3674

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
010000010	1	OFICIAL DE SEGURIDAD TURNO 06H L-D	8,750.00	8,750.00
1	1	OFICIAL DE SEGURIDAD TURNO 24H L-D	24,600.00	24,600.00
----- Ultima Linea -----				



Total en Letras: TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS con 50/1

00 ctvos.

EXCENTO	LPS	0.00
SUB TOTAL	LPS	33,350.00
IMPUESTO	LPS	5,002.50
TOTAL	LPS	38,352.50

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"**

EN BASE AL ARTICULO 460 DEL CODIGO DE COMERCIO TODA FACTURA VENCIDA TENDRA RECARGO DEL 3% MENSUAL DE INTERES POR MORA Y EN CASO DE COBRO POR LA VIA JUDICIAL TODOS LOS GASTOS CORRERAN POR CUENTA DEL CLIENTE.

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

FIRMA DEL CLIENTE

FECHA LIMITE DE EMISION: 25/07/17

Original: Cliente

FACTURA NO.

CAI: E1D3BF-7D06EB-EC419E-921A85-68C6A6-3E

Copia 1: Ccontabilidad

**001-001-01-00000007**

RANGO AUTORIZADO: 0010010100000001

Copia 2: Archivo

HASTA EL: 0010010100003000



UNICOMER DE HONDURAS, S.A. De C.V.

**RECEBIDO**  
**RECEBIDO**  
 CAJA  
**UNION COMERCIAL DE HONDURAS S.A DE C.V.**  
**LA CURACAO**

Casa Matriz: Col. Los Profesionales  
 Calle principal Lomas del Mayab Ave.  
 Republica de Costa Rica

Sucursal: CLP LOS PROCERES  
 Calle Lomas del Mayab Calle Principal Ave

NOTA: Para ser efectiva la garantía deberá presentarse este documento en la tienda donde haya realizado la compra o en su defecto en las oficinas principales en Tegucigalpa o San Pedro Sula. La garantía no contempla defectos ocasionados por mal uso. (P.E. incluir en volante diferente al del artículo, ser revisado por una persona no autorizada por UNICOMER DE HONDURAS, S.A. de C.V. o derrame de líquidos y quemaduras en camisas y juegos de sala).

En todos los artículos, partes y accesorios quedan excluidas las garantías por daños ocasionados por mal uso y/o tratamiento inadecuado. La garantía no contempla defectos ocasionados por mal uso. (P.E. incluir en volante diferente al del artículo, ser revisado por una persona no autorizada por UNICOMER DE HONDURAS, S.A. de C.V. o derrame de líquidos y quemaduras en camisas y juegos de sala).

ARTICULOS	CONDICIONES ESPECIALES DE GARANTIAS
CAMAS SERTIA	10 ANOS
SET DE CAMAS UNIPERSONAL, MATRIMONIAL, QUEEN Y KING	1 AÑO
BLACK & DECKER (ELECTRODOMESTICOS PEQUEÑOS)	3 MESES
MUEBLES DE COCINA	1 AÑO
CENTRO DE ENTRETENIMIENTO	1 AÑO
RADIOGRABADORAS	3 MESES
CELULARES	6 MESES
CAMARAS DIGITALES	1 AÑO
TELEVISORES, PANTALLAS, DVDS, BLURAYS	1 AÑO
TELEFONOS ALAMBRICOS E INALAMBRICOS	3 MESES
HORNOS MICROONDAS	1 AÑO
EQUIPO DE SONIDO	1 AÑO
MUEBLES DE OFICINA (SILLAS, ESCRITORIOS, LAMPARAS)	3 MESES
ACCESORIOS DE COMPUTADORAS	1 MES
COMPUTADORAS	1 AÑO
ACCESORIOS PARA SALA COMEDOR Y DORMITORIO	3 MESES
MÁQUINAS DE EJERCICIO	1 AÑO
BICICLETAS	6 MESES
AMUEBLADOS EN GENERAL	1 AÑO
AMUEBLADOS DE DORMITORIO	1 AÑO
AMUEBLADOS DE SALA	1 AÑO
RADIOS DE CARRO	6 MESES
PLANCHAS, LICUADORAS, ELECTRODOMESTICOS PEQUEÑOS	3 MESES
SECADORAS DE ROPA	1 AÑO
REFRIGERADORAS	1 AÑO
OASIS	6 MESES
LAMPARAS DE ROPA Y CAMARATOS	1 AÑO
FREZZERS	1 AÑO
ESTUFAS DE GAS Y ELECTRICAS	1 AÑO
MÁQUINAS DE COSER	1 AÑO
VENTILADORES	1 MES
AIRES ACONDICIONADOS	1 AÑO

UNICOMER DE HONDURAS, S.A. de C.V.  
 ARTICULOS: GARANTIAS DE FABRICA

NOTA: Para ser efectiva la garantía deberá presentarse este documento en la tienda donde haya realizado la compra o en su defecto en las oficinas principales en Tegucigalpa o San Pedro Sula. La garantía no contempla defectos ocasionados por mal uso. (P.E. incluir en volante diferente al del artículo, ser revisado por una persona no autorizada por UNICOMER DE HONDURAS, S.A. de C.V. o derrame de líquidos y quemaduras en camisas y juegos de sala).

En todos los artículos, partes y accesorios quedan excluidas las garantías por daños ocasionados por mal uso y/o tratamiento inadecuado. La garantía no contempla defectos ocasionados por mal uso. (P.E. incluir en volante diferente al del artículo, ser revisado por una persona no autorizada por UNICOMER DE HONDURAS, S.A. de C.V. o derrame de líquidos y quemaduras en camisas y juegos de sala).

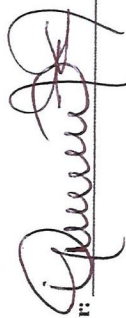
# ANALISIS DE OFERTAS

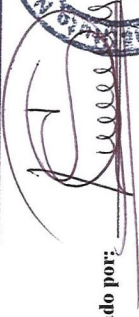



INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO

Barrio San Felipe; ave. Los próceres, contiguo al asilo de inválidos  
Tegucigalpa, M.D.C; Honduras, C.A.  
instituto@diabetico.salud.gob.hn  
(504) 2221-3667, (504) 2221-5660, (504) 2221-3691

PROVEEDORES			CURACAO		DIUNSA		
No.	Medida de Alto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total
1	Unidades	Lavadora de Ropa	1	7,823.48	7,823.48	10,000.00	10,000.00
				Sub Total	7,823.48		10,000.00
				Impuesto Sobre Venta	1,173.52		1,500.00
				Precio Total	8,997.00		11,500.00

Elaborado por: 

Autorizado por:   


Observación: Se adjudica la compra a la empresa CURACAO LOS PROCERES , ya que nos ofrecieron el precio mas bajo



En equipos y Suministros, su Mejor Inversión.

Colonia Florencia Sur Boulevard Suyapa Frente Torre Libertad  
contiguo baterias record

Telefonos: 2239-0041 Fax 2239-0760

Siganos en facebook Cash Business

RTN: 08019995390633

FACTURA  
000-001-01- 00009057

Hora: 02:47:50 p.m.

Fecha: 31/08/2016

Vence: 31/08/2016

2/4

**INFORMACION DEL CLIENTE:**

Nombre INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO  
R.T.N Cliente: 0801901598206  
Telefono: (504)2221-3667  
Direccion: BARRIO SAN FELIPE CONTIGUO AL ASILO DE

Vendedor: CM-UTILES

Terminos: Contado Bodega ALMACEN

Efectivo 0.00 Cheques 4,475.80

T. Debito 0.00 T. Credito 0.00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DESCUENTO	UNITARIO	TOTAL
MX8GBFLIX	MEMORIA USB DE 8GB MAXELL FLIX	50	0.00	77.84	3,892.00



Flete:	0.00	Total Neto:	3,892.00
Descuento:	0.00 0.00 %	Monto Exento:	0.00
<b>Correo Electronico : carlos.arias@cash-business.net</b>		I. S. V.	583.80
<b>CAI : F030F1-F422AD-3E47A6-89CF6D-E431F2-F3</b>		Total Operación:	4,475.80
<b>Fecha Limite de Emision: 16/01/2017</b>		<b>Total Cancelado:</b>	<b>4,475.80</b>
<b>Rango Autorizado: 000-001-01-00007001 hasta 000-001-01-00010000</b>		<b>Saldo:</b>	<b>0.00</b>

Son: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON 80/100

**Condiciones de Venta**

- \* No se aceptan devoluciones
- \* Por cheque devuelto se cobrar L. 1000.00
- \* Pago tardio 4% de interes mensual sobre el monto
- \* La mercaderia viaja por cuenta y riesgo de comprador

Recibio Conforme

Operador: Mauricio





# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
60-1-98-0048-2016**

**Secretaría de Salud  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETICO  
31/08/2016**

Proveedor: Cash Business, S. de R. L.  
Dirección: Colonia Florencia, Boulevard Suyapa calle principal casa No. 4138



R.T.N.: 08019995390633  
Tel.: 2239-0041

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
39600	1	50	Unidad	<b>Repuestos y Accesorios</b> MEMORIA USB DE 8GB, ALTA CALIDAD(ZONA 1) Garantía: Desperfecto de Fábrica Marca: MAXELL - Modelo: USB3-8 USBULTRA 3.0 8GB	77.84	3,892.00	4,475.80	
				Impuesto Sobre Ventas		583.80		
cuatro mil cuatrocientos setenta y cinco con 80/100								
Observaciones: Orden de compra solicitado por Dirección General para entrega de material sobre guías medicas								
Gran Total LPS							4,475.80	

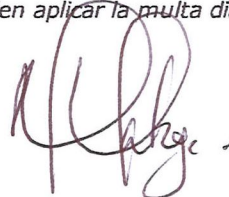
**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra".

Elaborado por: Geni Edilia Aquino Casildo Asistente Administrativo Secretaría de Salud Instituto del Diabético Tel: 2221-3674

  
 Aprobado
 

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.





**FACTURA** Nº 000-001-01-00 001764 <sup>3/6</sup>

CAI: C4A5F3-031EFB-BC40B4-A9F16B-FB0DEE-96

Colonia San Carlos, Calle del Perú, frente a Edificio de Metromedia, Casa No.349. R.T.N.08019006024320  
Tel.: 2221-4747, 2221-4727, mpoerio2002@yahoo.com

Fecha: 31 de Agosto del 2016

Cliente: Instituto Nacional del Diabético R.T.N. \_\_\_\_\_

Dirección: Tgu.  
Condiciones: Credito

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIDAD	TOTAL
3	Configuración, instalación y Calibración de cámara de seguridad Día y Noche	L. 2,305.00	L. 6,915.00

Son: Siete mil novecientos cincuenta y dos  
ps. con 25/100.

Ventas Exentas L.	
Ventas Gravadas L.	<u>6,915.00</u>
ISV. 15% L.	<u>1,037.25</u>
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b><u>7,952.25</u></b>

*"La factura es beneficio de todos, exijala"*

Rango Autorizado:  
000-001-01-00001501 al  
000-001-01-00002100  
Fecha Límite Emisión: 20/06/2017  
Original Cliente  
Copia 1: archivo  
Copia 2: Contabilidad

*[Handwritten Signature]*

Firma Responsable

Firma Cliente

**"Gracias por su compra"**

Vila R.T.N. 0801904022300 Tel.: 2238-0871 CERTIFICACIÓN: 9231-15-10500-167

Químico Blanco, verde y rosado



**CANCELADO**  
**LARACH & CIA S. de R.L. de C.V.**

2 \*\*\*LARACH & CIA. S. de R.L.\*\*\*  
SALA #1

R.T.N 08019000235234  
Bo El Centro Ave. Cervantes #601  
Tegucigalpa, F.M  
(504) 2237-8171  
doncastor@larachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:D372FA-1DD256-5B4291-A0EB14-4318FC-5

C  
FECHA LIMITE EMISION:26/11/2016  
002-001-01-01557001 - 002-001-01-0255700

O  
ID FISCAL:002-001-01-01704649  
FECHA:31/08/2016 04:32PM  
CAJA:CAJA 6 SALA 1  
CAJERA:KAREN BARRIENTOS

RTN:08019015798206  
CLIENTE:"INSTITUTO NACIONAL DEL DIABETIC  
O( INADI  
)"

CODIGO	CANTIDAD	UNID	PRECIO	TOTAL
09350389	50.00	PIE	15.65	782.61
CINTA TAPAGOTERA 4x50" ALUM.				
ALMACEN: SITGU		CONDICION:6		

TOTAL DE ARTICULOS:1

TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	782.61
ISV 15%	117.39
TOTAL L.	900.00

FORMA DE PAGO	
CHEQUES	900.00
PAGO DE CLIENTE	900.00
CAMBIO	0.00

NUEVE CIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

CANCELADO CON CHEQUE.380 LPS.900.00 B  
ANCO B.C.H. AUTORIZA AVILA . Basado  
en venta de Retail

**POLITICA DE DEVOLUCIONES DE CONTADO AL DETALLE**

- La mercadería debe estar completa y en su envoltura original, con el sello de fábrica intacto.
- Mercadería dañada o alterada no podrá ser devuelta.
- Toda devolución debe realizarse por producto de igual o mayor valor a la compra original.
- Sólo se realizarán devoluciones contra la factura original de igual de compra.
- Toda devolución se realizará a través de crédito en tienda.
- Toda reintención de factura incurrirá un recargo de Lps. 20.00.
- Para hacer devoluciones, se aplican los siguientes tiempos a partir de la fecha de emisión de la factura original:
  - 0 a 30 días: el crédito se hace por el valor completo del artículo a devolver.
  - 31 a 60 días: el crédito se hace por el valor del artículo a devolver, menos su respectivo impuesto sobre venta.







\*\*\*  
INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO

RTN: 08019015798206

ORDEN DE COMPRA

No. 123

Proveedor: LARACH&CIA

Fecha de Pedido: 31-ago-16

Terminos de Entrega: Entrega en las Ofinas del INADI

Sirvase entregar el siguiente bien o servicio adjudicado a su empresa:

No.	Articulo	Cantidad	Precio Unitario en dolares	Precio Total
1	Cinta tapagotera	50	15.65	782.61
Sub Total				782.61
Impuesto Sobre Venta				117.39
Costo Total				900.00

Elaborado Por:   
Asistente Administrativo

Autorizado por:   
Gerencia Administrativa 