

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024165

024165

Lugar y Fecha: 18 DE JUNIO DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Servase Pagar a la Orden de: DÍSTIBUIDORA GENNESIS S DE RL. Lps. *****20,000.00

La Suma de: **** VEINTE MIL CON 00/100 ****

Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS.A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor qu corresponde al pago de la fact: <u>por la compra de 25 pruebas rapidas de Covid-19 y 25 unidades de reactivo para ser utilizados en la Clinica Municipal de diabetico de esta Municipalida ante emrgencia Covid-19.- se adju</u>	<u>20,000.00</u>

ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # _____

R.T.N. # _____

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

Impuesto Vecinal # _____

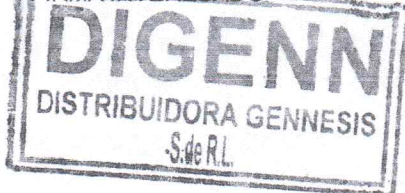
EFFECTIVO

CHEQUE

Fecha de Pago _____

Mes Año

FIRMA INTERESADO



GERENTE ADMINISTRATIVO



TESORERO MUNICIPAL

DISTRIBUIDORA GENNESIS S DE RL.

1402200

COTIZACION

COL. LOMAS DEL CORTUO BLOQUE E, CASA 630
 ESQUINA ORUETA A PULP KARLA
 Comayaguela M.D.C.
 TEL: 2246-6316 CEL: 31765477
 e-mail: drpoli_aguilan@yahoo.es
 RTN: 08011975001127

NUMERO CLIENTE:
**ALCALDIA MUNICIPAL DE
 NACAOME, VALLE**

Forma de Pago		
CONTADO	CONTADO	
Fecha documento	Codigo Cliente	Fecha entrega
18/6/20		
Observaciones de cliente		

Descripción	Cantidad	Unidad	Forma de pago	PRECIO UNITARIO	TOTAL
CAJA DE PRUEBAS RAPIDAS DE COVID19, 25 UNIDADES MAS REACTIVO.	1			LPS 20,000	LPS 20,000
Comentarios					
PRODUCTO AL CONTADO				SUBTOTAL	LPS 20,000
				IMPUESTO SOBRE VENTAS 15 %	
El cliente declara recibir la mercadería conforme y acepta libre de protesto.				TOTAL	LPS 20,000

DIGENN
 DISTRIBUIDORA GENNESIS
 S.de RL.



República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 08019002266667

DISTRIBUIDORA GENNESIS S DE R L
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	Productor Alcoholes Licores
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	Importador Alcoholes Licores
Prestamista	

Fecha de Emisión: 20110201

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024166

024166

Lugar y Fecha: 19 DE JUNIO DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sirvase Pagar a la Orden de: GRUPO MEY-KO Lps. *****63,362.49

La Suma de: **** SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS CON 49/100 ****

Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS.A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la fact:N° por la compra de insumos para la atencion en la clínica municipal del dibetico de esta Municipalidad ante emergencia Covid-19. -se adjunta facturas	63,362.49

ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # _____

R.T.N. # _____

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

Impuesto Vecinal # _____

EFFECTIVO

CHEQUE

Fecha de Pago _____


FIRMA INTERESADO




GERENTE ADMINISTRATIVO




TESORERO MUNICIPAL

MEY-KO CANCELADO

Tienda Choluteca
 3era Calle NB, Ave. Vicente Williams
 Choluteca, Choluteca
 RTN 08019002062818
 Tel. 504 2780 4064
 info@grupomeyko.hn

CAT: BR6427-004E7A-PC48FF-0634E9-720067-CA
 Rango
 005-001-01-00027001 - 005-001-01-00047000
 Fecha Limite emision: 31/01/2021
 Factura: 005-001-01-00031056
 20/06/2020
 Cajero: Angel Garcia

RTN: 17019010321300
 CHH089999 ALCALDIA MUNICIPAL DE
 BALACOSTE, VALLE

Codigo	Cant.	Precio Base	Total
KN95-2	126	325.00	0.00 15,750.00
MASCARILLA KN95 - 4 LAYER (PACK/2)			
13035	1	4,000.00	0.00 3,600.00
MESA DE MAYO CROMADA P/ INSTRUMENTOS			
CS001	1	6,086.95	0.00 5,478.20
CAMILLA SENCILLA SIN CAYSTAS			
DS44-09	1	2,300.00	0.00 2,070.00
SPECTINOMETRO DURASHOCK PEDIATRICO - Welch Allyn			
52800	50	450.00	0.00 22,500.00
CINTAS DESCARTABLES P/ GLUCOMETRO AutoCode			
TE500	5	1,900.00	0.00 9,500.00
TERMOMETRO CLINICO INERABROJO SIN CONTACTO DE FRENTE			
13033	1	1,173.91	0.00 1,173.91
KITRIL P/ SUEÑO STANDARD			
036-415	1	620.43	61.04 567.39
KIT DE CIRUGIA MENOR DE 17 PZAS CROMA			
AA03	2	550.00	0.00 1,100.00
LAPIZ DE ELECTROCARDIOGRAMA DESCARTABLE ***Grupo Meyko S.R.L.*** Tienda Choluteca 3era Calle NB, Ave. Vicente Williams Choluteca, Choluteca RTN 08019002062818 Tel. 504 2780 4064 info@grupomeyko.hn			

CAT: BR6427-004E7A-PC48FF-0634E9-720067-CA
 Rango
 005-001-01-00027001 - 005-001-01-00047000
 Fecha Limite emision: 31/01/2021
 Factura: 005-001-01-00031056
 20/06/2020
 Cajero: Angel Garcia

RTN: 17019010321300
 CHH089999 ALCALDIA MUNICIPAL DE
 BALACOSTE, VALLE

Codigo	Cant.	Precio Base	Total
* Producto exento			
Total Exonerado			0.00
Total Exento			50,920.00
Total Gravado			10,819.51
Descuentos y rebajas			0.00
IIV 15%			1,622.97
Total			63,362.49

FORMA DE PAGO	
Efectivo	63,362.49
Pago de Cliente	63,362.49

CAMBIO: 0.00
 CIENTO Y TRES MIL TRESCIENTOS
 CINCUENTA Y SEIS CON 49/100 LPS
 MILIOSESCAIGTIO
 No. O/C Exento:
 No. Const. Red. Exonerado:
 No. Reg. SAG:
 Pollo RI: MILIOSESCAIGTIO
 Principal
 Col. Ruben Darío, Itz. Campo Scout
 42117, Tegucigalpa, FM

www.grupomeyko.hn
 TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS
 GRACIAS POR PREFERIRNOS!!
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
 ENJABAI!
 Original. Cliente

Clínica Municipal del Diabético e Hipertenso



Nacaome, Valle
Alcaldía Municipal



Nacaome, Valle, 16 de junio 2020.

Lic. Víctor Manuel Flores
Alcalde Municipal de Nacaome
Su Oficina

Estimado Licenciado:

Le saludamos cordialmente deseándole éxitos en sus actividades diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle equipo médico indispensable en el tratamiento de nuestros pacientes en el marco de la pandemia por COVID-19.

- 5 termómetros clínicos infrarrojo
- 50 pack de mascarillas KN95 (5 unidades cada pack)
- 50 cajas de cintas para glucómetro Prodigy
- 1 atril
- 1 set de cirugía menor
- 2 lápiz electrocauterio descartable
- 1 esfigmomanómetro pediátrico
- 1 mesa de mayo cromada
- 1 camilla sencilla sin gavetas

Atentamente,



Dr. José Adolfo Ortega

Coordinador Clínica Municipal del Diabético

RTT: 087119002062818
 Telefonos : (504)2780-4064, (504)3397-8743
 www.grupomeyko.hn

Fecha 03/06/2020
 Sucursal M11
 Vendedor CHO-Angel Garcia
 Condición de Pago Contado

Cliete: CHHOS9999 - 000000000000
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME VALLE

F	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
1	KN95-5	MASCARILLA KN95 - PACK 5	MT-CHOL1	50	350	1750	15,750.00
2	13035	MESA DE MAYO CROMADA P/ INSTRUMENTOS	MT-CHOL1	1	4000	400	4,140.00
3	C5001	CAMILLA SENCILLA SIN GAVETAS	MT-CHOL1	1	6087	609	6,299.99
4	DS44-09CB	ESFIGMOMANOMETRO DURASHOCK PEDIATRICO - Welch Allyn	MT-CHOL1	1	2000	200	2,070.00
5	52800	CINTAS DESCARTABLES P/ GLUCOMETRO - AutoCode	MT-CHOL1	50	450	0	22,500.00
6	TP500	TERMOMETRO CLINICO INFRARROJO SIN CONTACTO DE FRENTE	MT-CHOL1	5	1900	0	9,500.00
7	13033 SV	ATRIL P/ SUERO STANDARD	MT-CHOL1	1	1174	0	1,350.00
8	036-415-13	SET DE CIRUGIA MENOR DE 13 PZAS CROWN	MT-CHOL1	1	630	63	652.50
9	AA03	LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO DESCARTABLE	MT-CHOL1	2	550	0	1,100.00

Observaciones


Subtotal	L	61,469.56
Descuento		0.00
Impuesto	L	1,892.93
Total	L	63,362.49

Condiciones
 Oferta válida por 15 días
 Precios sujetos a cambios sin precio aviso

Gracias por Preferimos!



03-02-58/...
 240-7...
 fecha 19 junio 2020


República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 08019002062818

GRUPO MEY-KO S.A.
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	<input checked="" type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores

Registro Electrónico: 20120921

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 265 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-87, Art. 39 del Decreto 104-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 28860 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicado el 16 de Enero de 1973.





Director Adjunto de Rentas Internas **Jefe del Departamento Asistencia al Contribuyente**

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la Administración el cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 1159268 Transacción: 081EB5

ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAONE
BANCO DEL PAIS

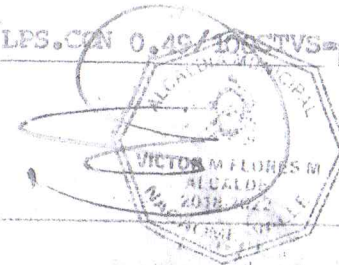
CHEQUE No. 00006869

Lugar y Fecha Nacaone, Valle 19/06/2020

Páguese a la orden de GRUPC MEY-ko

L 63,362.49

=====SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS LPS. CON 0.49/1000000====
Cantidad en letras SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS LPS. CON 0.49/1000000 Lempiras



⑆0 1002 150⑆000 134 2000 240 7⑆00006869

SR. DREW/CO. BANPAIS S.A. S.C.V.