



Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara

FUNDADA EN ENERO DE 1901
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126
Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644



COMPRAS JULIO

N	FECHA	TRANSFERENCIA	NOMBRE	DESCRIPCION	VALOR
1	14-07-2020	6722390	DICOSA	Pruebas rápidas de COVID-19	L. 9,100.00



MARIO LEONEL REYES RODRIGUEZ
TESORERO MUNICIPAL

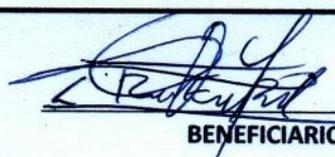


Municipalidad de Arada
Departamento de Santa Bárbara



FUNDADA EN ENERO DE 1901
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126
Email: municipalidadarada@yahoo.com RTN 16029008132644

RECIBO DE LIQUIDACION

YO	<u>RAMON ERNESTO BEJARANO LEIVA</u>	CON N° DE IDENTIDAD	1320197800103
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L3,485.52
EN LETRAS	TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 52/100		
POR CONCEPTO DE	CANCELACION DE CONTRATO A POLICIA MUNICIPAL ASIGNADO A RETEN EN EL MARO DE EMERGENCIA POR COVID-19		
	 TESORERO MUNICIPAL		 BENEFICIARIO
ARADA, SANTA BARBARA, 21/07/2020			

DICOSA

DEPARTAMENTO VENTAS NOR OCCIDENTAL S.A.
Barrio Guamiito, 9 Avenida, 5 Calle, Noroeste,
RTN 08019002278310
San Pedro Sula, Honduras C.A.
Tels. (504) 2550-7072 al 75 Fax. (504) 2550-1721
email: info@dicosa.net www.dicosa.net

COTIZACION # SPS

Cliete: Clínica Municipal de Arada
Atención:
Teléfono/Fax:
Dirección:
Celular:
e-mail:

Fecha: 14/07/2020
Ref. de cliente:

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACION, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTID.	UNIDAD	DESCRIPCION	MODELO	CODIGO	MARCA	PRECIOS		
							UNITARIO	ISV	TOTAL
1	40	UND	PRUEBA RAPIDA DE COVID-19						
2					38019	VARIOS	227.50	9100.00	
3									
4									
5									
OBSERVACIONES: Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos. Para cualquier consulta no dude en contactarnos. <i>Estamos para Servirle!!!</i>							Sub Total	9,100.00	
							15% I.S.V.		
							TOTAL LEMPIRAS	9,100.00	

NOTA: Productos marcados con X pagan ISV
Tiempo de entrega: Inmediata
Forma de Pago: Contado
Validez de Cotización: 1 día a partir de la fecha
Lugar de entrega: San Pedro Sula

Cotizado por: Blanca Valladares
Celular # (504) 9876-4192
e-mail: bvalladares@dicosa.net

Autorizado por: David Matamoros
Gerente de Ventas Nor Occidental

Blanca Valladares
Departamento de Ventas SPS

Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo.!!!



TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A. Final Blvd. Los Proceres, Edif. DICOSA #4002, P.O. BOX 3307,
Tel: (504) 2221-1970 al 74 Fax: (504) 2221-1968, E-mail: info@dicosa.net
SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A. Bo. Los Andes, 5ta. calle, 9 avenida, noroeste, Tel: (504) 2550-7072 al 75,
Fax: (504) 2550-1721, E-mail: info@dicosa.net

RECIBO DE PAGO

Nº 0014988

Por L. 9100.00

Recibimos de:

Alcaldia Municipal Arada
Nove mil Cien 00

Código

--	--	--	--	--	--	--	--

La cantidad de:

Cheque No.: Banco:

En concepto de pago de las facturas detalladas a continuación:

Item	Factura	Valor	Item	Factura	Valor
1.-	67407	9100.00	11.-		
2.-			12.-		
3.-			13.-		
4.-			14.-		
5.-			15.-		
6.-			16.-		
7.-			17.-		
8.-			18.-		
9.-			19.-		
10.-			20.-		

PAGADO

Saldo Anterior: L. _____

Su abono: L. _____

Saldo a su cargo: L. _____

Fecha: 14 de 7 del 2020

Distribuidora Comercial, S.A.

Código UT 018

Original: Cliente C. Celeste: Archivo
Rosada: Comisiones C. Amarilla: Contabilidad



DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)

Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971
 OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA
 FINAL BLVD. LOS PROCERES, EDIFICIO DICOSA N.º 4002
 TEL.: (504) 2221-1970, FAX: (504) 2221-1968
 E-mail: dicosa11@dicosa.net

FACTURA

N.º 008-001-01-00067406

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021
 CAI: DF828A-C88AE6-C14285-D67D49-7C82A0-0A
 RANGO AUTORIZADO: 008-001-01-00066001 al 008-001-01-00074000

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE		CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO ORDEN DE COMPRA EXENTA / N.º DE REGISTRO DE LA SAG	
04892	"ALCALDIA MUNICIPAL ARADA S.B." 03:23:17pm			
ZONA N.º	RESPONSABLE	PEDIDO N.º	R.T.N. CLIENTE / ID.	
16	"WILMER MADRID" BUJOS imp:	78474	RTN - 16029008132644	
DIRECCIÓN		AGENTE N.º	FECHA	
ARADA SANTA BARBARA, CLINICA MEDICA ARADA		V-111 C-111	14/07/2020	
ESTIMADO CLIENTE		CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO	
REVISE LA MERCADERÍA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO, NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUÉS DEL RETIRO DE SU MERCADERÍA. LA SUSCRIPCIÓN DE ESTA FACTURA/PAGARÉ CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERÍA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DROMEINTER, S.A. DE C.V.		CONTADO 2	16/07/2020	

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
038017	40	UNIDADES	PRUEBA RAPIDA DE COVID-19 NCOV-197 **** ULTIMA LINEA ****	227.5000	N	0.00	9,100.00

VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS: NUEVE MIL CIENTO CEMPEIRAS NETOS		TASA ALÍCUOTA 0%	0.00	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	0.00
OBSERVACIONES: * pendiente 20 unidades * pendiente sello hasta completar pedido y enviar.		IMPORTE GRAVADO 18%	0.00	IMPORTE EXENTO	9,100.00
		18% I.S.V.	0.00	IMPORTE EXONERADO	0.00
		T.C.		IMPORTE GRAVADO 15%	0.00
		US\$		15% I.S.V.	0.00
1	2	3 CREDITO	4	5	TOTAL L. 9,100.00
AUTORIZADO POR	REVISADO POR	FORMA DE PAGO	RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR	RECIBIDO POR CLIENTE	

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO AZUL - CLIENTE CRÉDITO TRIPLICADO ROSADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPPLICADO CLIENTE CRÉDITOS **VER CONDICIONES AL REVERSO**

PAGARÉ POR L. 9,100.00

NOMBRE: "ALCALDIA MUNICIPAL ARADA S.B." 03:23:17pm

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA) EL DÍA NUEVE MIL CIENTO CEMPEIRAS NETOS DEL 20 14 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD. LA CANTIDAD DE: 07

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS DEL 14 % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS. DEL 07 DE 20

FIRMA

N.º 00067406

IMPRESORES, S. DE R.L. DE C.V., RTN: 08019011418337, Certificado No. 9231-19-10500-127, PRB.: 2268-4151, Impreso en mayo/2020, OP-2635

Detalle de Transferencia

N° de Lote:

5610743

Cuenta Débito:

11-218-000894-3 / ALCALDIA MUNICIPAL DE ARADA/CUT / CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL

N° Ref. Bancaria:

6722390

Descripción:

compra de pruebas rapida

Fecha de Aplicación:

14-07-2020 13:26:16

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

9,100.00

Monto Aplicado:

9,100.00

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-412-130380-9	DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)	9,100.00	Valor Acreditado