Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle.
Honduras, C.A.
Tel.: 2795-4123 - 2795-5398 Telefax: 2795-4454
Periodo 2018 - 2022

# CONSTANCIA

El Suscrito Tesorero de la Municipalidad de la Ciudad de Nacaome Departamento de Valle, por medio de la presente **HACE CONSTAR QUE:** Esta Municipalidad **SI** ha Adquirido **DEUDA** pero **NO** Morosidad con el PROVEEDOR Lite Medical internacional S de R.L por Lps. 125,350.00 (Ciento Veinticinco Mil Trescientos cincuenta Lempiras Netos) según factura N- 00014656 por la compra de 05 cilindros de oxígeno para ser utilizados en la Sala de Triaje Municipal Ubicada en el Centro Social Municipal para Atención de **Pandemia Covid-19**, del 28 de Julio al 01 de Agosto del año en curso (2020).

Y para fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente en la Ciudad de Nacaome, Departamento de Valle al primer día del mes de Agosto del años Dos Mil Veinte.

ALCALDIA MUNICIPAL
TESORERIA
NACAOME, VALLE

**Lic. Javier Alejandro García C.**
**Tesorero Municipal**

Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle.
Honduras, C.A.
Tel.: 2795-4123 - 2795-5398 Telefax: 2795-4454
Periodo 2014-2018

Nacaome, Valle 30 de Julio 2020

**Lic. Daniel G. Varela Aguilar**
**Gerente Administrativo**
**Su Oficina**

Estimada Señora Daniel.

Por medio de la presente, tengo el agrado de dirigirme a usted para desearle éxitos en sus delicadas funciones diarias y la vez solicitarle la compra de 05 cilindros de oxígeno para ser utilizados en la sala de Triaje Municipal ubicada en el Centro Social Municipal.

**Esperando Una respuesta Positiva pronta y positiva a la presente.**

**Atentamente.**

ALCALDIA MUNICIPAL

**Lic. Victor Manuel Flores M**
**Alcalde Municipal**

Life Medical
HEALTHCARE SUPPLIES COMPANY

# COTIZACION N. 000-000000321-2020

## *ALCALDIA MUNICIPAL NACAOME, VALLE*

| N. | DESCRIPCION | CANTIDAD | PRECIO U. | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1. | CILINDRO DE OXIGENO DE 220 PCI | 5 CILINDROS | 25,070.00 | 125,350.00 |
| | SUB TOTAL | | L. | 125,350.00 |
| | ISV | | L. | 0.00 |
| | TOTAL | | L. | 125,350.00 |

LOS CILINDROS SE ENTREGAN LLENOS DE OXIGENO.

LOS CILINDROS QUEDAN SUJETOS A QUE LOS PUEDAN RECARGAR EN CUALQUIER INSTITUCION.

ESTA OFERTA ES HASTA, AGOTAR EXISTENCIA.

LOS CILINDROS SE OFRECEN COMPLETOS: CILINDRO, MANOMETRO, GUIA DE OXIGENO ADULTO, FRASCO HUMIFICADOR.

Tegucigalpa, M.D.C

17 DE JULIO, 2020

Life Medical
Healthcare Supplies Company
Lic. Mirian Laínez

Col. La Cascada, primera calle, bloque "C", lote #6, casa #6425, Tegucigalpa M.D.C., Honduras, C.A.
Teléfono: (504) 2291-0360, Telefax: (504) 2234-3299

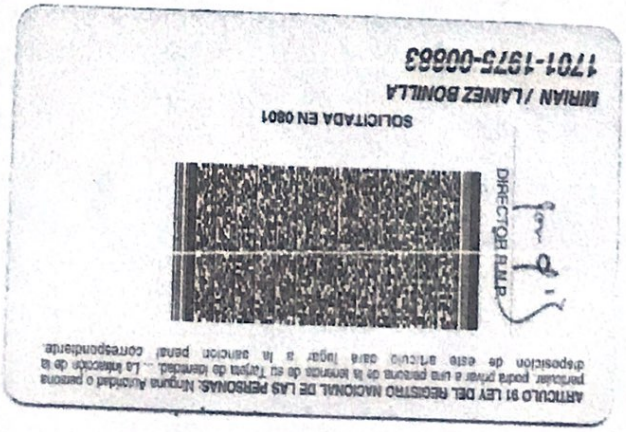
REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MIRIAN / LAINEZ BONILLA

HONDUREÑA POR: NACIMIENTO
NACIO EL: 08 AGOSTO 1975
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 09 SEPTIEMBRE 2010

1701-1975-00883

11335918-02



ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad... La falsificación de la expedición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0801

MIRIAN / LAINEZ BONILLA

1701-1975-00883

**República de Honduras**
**Servicio de Administración de Rentas**
**Registro Tributario Nacional**

Fecha de Emisión 28/07/2017

**RTN: 17011975008833**

**MIRIAN LAINEZ BONILLA**
Nombre o Razón Social

**Inscripciones**

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

Base Legal: Art. 1 del Decreto Nº 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto Nº 255 de 2002 , Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley Nº 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art.30, 39 y 56 Decreto Nº 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

**SAR**

Ministra Directora

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario

**"El pago de los impuestos no es una opción, es una obligación"**

Número de Documento SAR-412- 2663051 Transacción: A90107

IMLAB

OFICINA PRINCIPAL
Blvd. del Sur 10 Ave. 27 calle, Colonia Altiplano
San Pedro Sula, Cortes, Honduras
Tel.: (504) 516-0201 al 02, Fax: (504) 516-1177
E-mail: imlab@sulanet.net

SUCURSAL
Edificio Invelec, Colonia Miramontes
Calle Principal, Local 01, Tel/Fax: (504) 235-7423
Tegucigalpa, Honduras, C.A.

# COTIZACION

| Fecha | Número |
|---|---|
| 17-07-2020 | 509-2020 |

**Cliente:**

**ALCALDIA MUNICIPAL NACAOME, VALLE**

| Descripción | Cant. | Unidad | Precio | Total |
|---|---|---|---|---|
| CILINDRO DE OXIGENO DE 220 PCI<br><br>CILINDROS CARGADOS DE OXIGENO MANOMETRO, GUIA DE OXIGENO, FRASCO HUMIDIFICADOR | 5 | CIL. | L.26,780.00 | L. 133,900.00 |

IMLAB

Firma Responsible

| | |
|---|---|
| Subtotal | L.133,900.00 |
| I.S.V. | L. 0.00 |
| **Total** | L.133,900.00 |

# VISION Medica

RTN : 08019008166993

REPRESENTANTE EXCLUSIVO

www.medrad.com
www.sonoscape.com

Avda La Paz , media cuadra debajo de la Embajada Americana cont. A farmacia Palmira , Edif.Avrili 2da planta Tel: 2221-1408,2238-2440

Sitio Web : www.visionmedicalhn.com
Email: info@visionmedicalhn.com, ventas@visionmedicalhn.com

**COTIZACION**
**NO.0001540**

**FECHA: 17.07.2020**

Cliente: **ALCALDIA MUNICIPAL NACAOME, VALLE**

| Item | Cant. | Descripcion | Marca | Precio Unit | Total L. |
|---|---|---|---|---|---|
| | 5 CILINDROS | CILINDROS DE OXIGENO DE 220 PCI | | L. 27,050.00 | L.135,250.( |
| | | | | **Sub Total** | **L.135,250.(** |
| | | | | **I.S.V 15%** | **L.0.00** |
| | | | | **Total** | **L.135,250.(** |

Tiempo de entrega: 5 A 10 DIAS

PAGO CONRA ENTREGA

Valides de la oferta: 15 días

VISION LENS

Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle.
Honduras, C.A.
Tel.: 2795-4123 - 2795-5398 Telefax: 2795-4454
Periodo 2018 - 2022

# CONSTANCIA

El Suscrito Tesorero de la Municipalidad de la Ciudad de Nacaome Departamento de Valle, por medio de la presente **HACE CONSTAR QUE:** Esta Municipalidad **Si** ha Adquirido **DEUDA** pero **NO** Morosidad con el PROVEEDOR Maxi Impresión por Lps. 32,000.00 (Treinta y Dos Mil Lempiras Netos) según factura N- 000203 por la impresión de 32,000 copias para la documentación de de la Operación Honduras Solidaria ante **Pandemia Covid-19**, del 28 de Julio al 01 de Agosto del año en curso (2020).

Y para fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente en la Ciudad de Nacaome, Departamento de Valle al primer día del mes de Agosto del años Dos Mil Veinte.

ALCALDIA MUNICIPAL
TESORERIA
2018 - 2022
NACAOME, VALLE

**Lic. Javier Alejandro García C.**
**Tesorero Municipal**

MAXIIMPRESIÓN
Calidad a Tú Alcance
Propietaria: Ada Rossely Pérez Perdomo
Tel. 2781-4397 Cel. 3326-3333
Correo: maxiimpresion@gmail.com

San Lorenzo, 25 de julio, 2020

***ALCALDIA MUNICIPAL***
***Atención:***

# COTIZACIÓN

Sirva la presente para cotizar lo siguiente:

| *No* | *Descripción* | *Cant* | *Vlr/Unit* | *Vlr/Total* |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Copias blanco y negro tamaño carta | 32,000 | L. 0.85 | L. 27,200.00 |
| | | | | |
| | | | Sub | L. 27,200.00 |
| | | | 15 I.S.V. | L. 4,800.00 |
| | | | TOTAL: | L. 32,000.00 |

Condiciones de pago: 60% de anticipo y la diferencia contra entrega. Cheque a nombre de Maxiimpresión/Ada Rossely Perez Perdomo ó deposito a la cuenta en Banco Atlántida # 70220069184
Tiempo de entrega: 14 días hábiles después de entregado el anticipo
Observaciones:
- Nuestra empresa es autorizada por la S.A.R. Rtn: 06111971000432

(Bryan Cruz, Vendedor, Cel. 3144-2594)

Atentamente,

MAXIIMPRESIÓN
"Calidad a Tú Alcance"
San Lorenzo Valle, Honduras

***MAXIIMPRESION***

Recibido por
Oscar Fuentes
31/07/2020
11:37AM

*Inversiones RCM*
***Tel. 2781-4495 Cel. 3289-4559***
***RTN: 08011963061570***
***Correo:*** *rcminversiones@gmail.com*

San Lorenzo, 20 de julio, 2020

***Srs.***
***Alcaldía municipal de Nacaome***
***Su Oficina***

# COTIZACIÓN

| # | Detalle | Cant | Unitario | Total Lps. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Fotocopias tamaño carta administración | 32,000 | L. 0.90 | L. 28,800.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | **Sub Total** | L. 28,800.00 |
| | | | ISV 15% | L. 4,320.00 |
| | | | **Total/Pagar** | **L. 33,120.00** |

RTN: 08011963061570

Atentamente,

***P.M. LAURO ROLDAN CRUZ***
GERENTE

*Municipalidad de Nacaome*
*Departamento de Valle, Honduras, C. A.*
*Tel. 2795-5398*

# SOLICITUD

Nacaome, Valle 24 de Julio de 2020

Espero se encuentre bien de salud, y a la vez deseándole éxitos en sus labores diarias, el motivo de la presente es para solicitar 32,000 copias en Blanco y Negro de la documentación para la liquidación Operación Honduras Solidaria.

Agradeciéndole su atención a la presente.

**Daniel Varela**
**Gerente Administrativo Municipal**

Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle.
Honduras, C.A.
Tel.: 2795-4123 - 2795-5398 Telefax: 2795-4454
Periodo 2018 - 2022

# CONSTANCIA

El Suscrito Tesorero de la Municipalidad de la Ciudad de Nacaome Departamento de Valle, por medio de la presente **HACE CONSTAR QUE:** Esta Municipalidad **SI** ha Adquirido **DEUDA** pero **NO** Morosidad con el PROVEEDOR Maxi Impresión por Lps. 4,485.00(Cuatro Mil Cuatrocientos ochenta y Cinco Lempiras Netos) según factura N-000204 por la compra de 02 termómetros infrarrojos de temperatura y 01 set de baterías para Atención a las personas que visitan el Mercado Municipal de esta Ciudad ante la **Pandemia Covid-19**, del 28 de Julio al 01 de Agosto del año en curso (2020).

Y para fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente en la Ciudad de Nacaome, Departamento de Valle al primer día del mes de Agosto del años Dos Mil Veinte.

ALCALDIA MUNICIPAL TESORERIA NACAOME VALLE

**Lic. Javier Alejandro García C.**
**Tesorero Municipal**

MAXIIMPRESIÓN
Calidad a Tú Alcance
Propietaria: Ada Rossely Pérez Perdomo
Tel. 2781-4397 Cel. 3326-3333
Correo: maxiimpresion@gmail.com

San Lorenzo, 25 de julio, 2020

***ALCALDIA MUNICIPAL***
***Atención:***

# COTIZACIÓN

Sirva la presente para cotizar lo siguiente:

| *No* | *Descripción* | *Cant* | *Vlr/Unit* | *Vlr/Total* |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Termometros inflarojos de temperatura | 2 | L. 1,500.00 | L. 3,000.00 |
| 2 | Set de baterías recargables doble A | 1 | L. 900.00 | L. 900.00 |
| | | | Sub | L. 3,900.00 |
| | | | 15 I.S.V. | L. 585.00 |
| | | | TOTAL: | L. 4,485.00 |

Condiciones de pago: 60% de anticipo y la diferencia contra entrega. Cheque a nombre de Maxiimpresión/Ada Rossely Perez Perdomo ó deposito a la cuenta en Banco Atlántida # 70220069184
Tiempo de entrega: 14 días hábiles después de entregado el anticipo
Observaciones:

- Nuestra empresa es autorizada por la S.A.R. Rtn: 06111971000432

(Bryan Cruz, Vendedor, Cel. 3144-2594)

Recibido por:
Oscar Fuentes
31/07/2020
11:40 AM

Atentamente,

MAXIIMPRESIÓN
"Calidad a Tú Alcance"
San Lorenzo Valle, Honduras

***MAXIIMPRESION***

*Inversiones RCM*
***Tel. 2781-4495 Cel. 3289-4559***
***RTN: 08011963061570***
***Correo: rcminversiones@gmail.com***

San Lorenzo, 20 de julio, 2020

***Srs.***
***Alcaldía de Nacaome***
***Su Oficina***

# COTIZACIÓN

| # | Detalle | Cant | Unitario | Total Lps. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Termómetros para sala de triaje | 2 | L. 1,600.00 | L. 3,200.00 |
| 2 | Set de baterías recargadas | 1 | L. 1,000.00 | L. 1,000.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Sub Total** | L. 4,200.00 |
| ISV 15% | L. 630.00 |
| **Total/Pagar** | **L. 4,830.00** |

RTN: 08011963061570

Atentamente,

***P.M. LAURO ROLDAN CRUZ***
GERENTE

*Municipalidad de Nacaome*
*Departamento de Valle, Honduras, C. A.*
*Tel. 2795-5398*

# SOLICITUD

Nacaome, Valle 24 de Julio de 2020

Espero se encuentre bien de salud, y a la vez deseándole éxitos en sus labores diarias, el motivo de la presente es para solicitarla compra del siguiente producto que será utilizado en las cabinas de Sanitizacion ubicadas en la entrada del mercado municipal la cual se detalla a continuación .

2 Termómetros Inflarojos de Temperatura
1 Set de Bateria recargabie dobie A.

Agradeciéndole su atención a la presente.

**Daniel Varela**
**Gerente Administrativo Municipal**