



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE EL CORPUS

DEPTO. DE CHOLUTECA TEL.: 2787-3523

ORDEN DE PAGO

Nº 013167



Municipalidad: **EL CORPUS**

Departamento: **CHOLUTECA**

Unidad Ejecutora: **Alcaldía municipal**

Cheque No. **71002668**

Paguese a: **Ferretería PROMACO**

Valor Efectivo No. _____

La Cantidad en Letras: **catorce mil ochientos
tempos.**

Lps. **14,800.00**

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGÚN OBJETO	TOTAL
55110	Transferencia de Copia a art de aduana central por concepto de pago a ferreteria promaco por la compra de productos de bioseguridad como son marcos y gel alcohol ponedores de insectos dinero para el mocho cuya todo esto mismo para el higiene personal de empleados de Alcaldia municipal.	14,800	14,800
			14,800

Fecha: **2/7/2020**

Firma y Sello del Alcalde



Firma y Sello del Responsable de Tesorería



Recibido por: _____

Identidad No. **06019018079803 R.T.N.**

Impuesto Vecinal: _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

Formulario 008-2000

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2762-0388 JUL-2017
RTN 06091953000127 1 Cop. Quim. OT/ 12862



Boulevard Enrique Weddle Frente a Pizaa Hut
TEL: 2782-0937 / 3880 / 2469, FAX: 2782-2995
36480B-50FEB7-8044B1-BDCA29-2AE8C2-24

Correo electronico: ventas@promaco.hn-Visitanos: www.facebook.com/ferreteriapromaco.hn

S. DE R.L. DE C.V. RTN.: 06019018079803

Factura: 000-001-01-00365290

☐ A Cobrar ☐ Enviar
CONTADO
1 jul 2020
YAGUILAR

Cliente: C20066030-ALCALDIA MUNICIPAL DEL CORPUS

Departamento: --

Municipio: --

Dirección: -87955632

RTN:06059995199505

N° Sap: 1187539

Sucursal: CH

Pmc: 1002034518

No OC Exent: --

NoRegExon: --

NoRegSag: --

--ORIGINAL--

Cant.	Medida	Articulo	Precio	Desc.	SubTotal
2.00	Unidades	BANDEJA VERDE DESINFECTANTE CON GRAMA 77338---BODEGA TIENDA	L. 391.31	L. 0.00	L. 782.61
100.00	Unidades	MASCARILLA KN95---BODEGA TIENDA	L. 55.00	L. 0.00	L. 5,500.00
1.00	Galon	ALCOHOL CLINICO 70% GALON---BODEGA TIENDA	L. 340.00	L. 0.00	L. 340.00
1.00	Galon	COLOR LIQUIDO FANTAS TYX 1 GLN 5000714259---SUPER TIENDA	L. 52.17	L. 0.00	L. 52.17
1.00	Unidades	TINACO TRICAPA DURMAN 2500 LTS. / 649 GLN EXCL---BODEGA HIERRO	L. 6,956.52	L. 0.00	L. 6,956.52
			L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00
TOTAL:			L. 0.00	L. 0.00	L. 13,631.30

Items: 5 Peso(Lbs): 192.500000

*** Ultima Linea ***

PROMACO

CANCELADO
PROMACO
CAJA #3

Firma Cliente

Imp. Gravado 15%: L. 7,791.30

Imp. Gravado 18%: L. 0.00

Imp. Exento: L. 5,840.00

Imp. Exonerado: L. 0.00

ISV 15%: L. 1,168.70

ISV 18%: L. 0.00

Total Neto: L. 14,800.00

Página 1 de 1

Son: catorce mil ochocientos Lempiras Exactos



1002034518

Pago: L. 15,000.00

Cambio: L. 200.00

Rango autorizado: 000-001-01-00250001 a la 000-001-01-00450000, Fecha limite de emisión: 2021-01-14

1 jul 2020 12:13:49

Vendedor: Cherly Pineda

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Facturador: CHERLY-PINEDA-

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

FERRETERIA HERCO
COTIZACION DE VENTAS

CLIENTE: 00002-CONSUMIDOR FINAL
ALCALDIA MUNICIPAL EL CORPUS

COT. #: 0000617572 FECHA: 01/07/2020
Vend: ISMAELZ

CANT	DESCRIPCION	VALOR
1.00	UNIDAD ROTOPLAS - TINACO 2500LT (660GAL) TRICAPA BEIGE	8,985.51
** 1.0 UNIDAD x Lps. 8,985.51		
TOTAL		8,985.51
6027539	01/07/2020 09:58:18 AM	

-Esta cotizacion se entrega sin
garantia de existencias en inventario.
-Precios sujetos a cambios sin aviso.

ISMAEL ZUNIGA CANALES
Tel. Pers. 9457-7635
PBX 2780-1670 / Fax. 2782-4025
Cels. 9600-0443 / 9600-0445 / 3364-0641

● AHORA CON LA TELETIENDA !!!
PUEDES COMPRAR TODO
DESDE LA COMODIDAD DE TU HOGAR !
LLAMANDOS AL 2780-1670 !!!

COTIZACION DE VENTAS

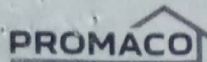
CLIENTE: 00002 CONSUMIDOR FINAL / ALCALDIA MUNICIPAL EL CORPUS

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNITARIO	TOTAL
* 210040105	20.000	SET 5 UNIDADES - MASCARILLA DE PROTECCION KN95	225.00	4,500.00
160040167	2.000	UNIDAD - PEDILUVIO DE SANITIZACION METAL 35X50X4CM	520.35	1,040.70
* 120100146	1.000	GALON - ALCOHOL AL 70% EN GEL PARA MANOS GALON	345.47	345.47
120060419	1.000	UNIDAD - DROPP - CLORO GALON	60.13	60.13
----- ULTIMA LINEA -----				

TOTAL
5,946.30

*Esta cotizacion se entrega sin garantía de existencias en inventario.
Precios sujetos a cambios sin previo aviso.*


Vendedor: ISMAEL ZUNIGA CANALES
Tels. 9457-7635

**PROMACO-PROVEEDORA DE MATERIALES DE LA CONSTRUCCION**Choluluteca, Blvd. Enrique Weddle \ San Lorenzo-Valle 500 mts al norte de
rotonda hacia Coyoilto

TEL. 2782-0937 / 3880 / 7708, FAX: 2782-2995

R.T.N.: 06019018079803

COTIZACION**N° 489053 AUTORIZAD**

Correo electronico: ventas@promacohn.com-Visitanos:facebook.com/promacohn

Sucursal: **CH**Cliente: **ALCALDIA MUNICIPAL DEL CORPUS**Contactar: **87955632**

Fecha: mié., 01 julio 2020

RTN: 06059995199505

RQ:

Cantidad	Medida	Artículo	Precio	Sub-Total
2.00	UNIDADES	BANDEJA VERDE DESINFECTANTE CON GRAMA 77338	391.304	782.61
100.00	UNIDADES	MASCARILLA KN95	55.000	5,500.00
1.00	GALON	ALCOHOL CLINICO 70% GALON	340.000	340.00
1.00	GALON	COLOR LIQUIDO FANTAS TYX 1 GLN 5000714259	52.174	52.17
1.00	UNIDADES	TINACO TRICAPA DURMAN 2500 LTS. / 649 GLN EXCL	6,956.522	6,956.52

**** Ultima Linea ***

Cuenta Item: 5

MAYOREO

Sub Total

13,631.30

*** Cotización valida por 5 dias

Flete:

0

Detalle 15% ISV

L1,168.70

Total Neto**L14,800.00**Atendido Por: **CHERLYS PINEDA 3200-6599**

Página: 1/1

N° 489053

CHEQUE No. 71002668
BANCA MUNDIAL DE EL CORPUS/
PROYECTO DEL CENTRO FRETE
A LA TALLER DEL CORPUS
CHOLUTECAN, TEL: 71-3013

CHEQUE No. 71002668

El Corpus choluteca 01/07/2020
Lugar y Fecha

Pague a la orden de Luis Andres Rueda Bellina

L 14,800.00

Catorce mil Ochocientos Lempiras
Cantidad en letras

Lempiras



0-7-7-7-3
Firma(s)

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆34000029⑆6⑆7⑆002668



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE EL CORPUS
DEPTO. DE CHOLUTECA TEL.: 2787-3523

ORDEN DE PAGO

Nº 013171



Municipalidad: EL CORPUS

Departamento: CHOLUTECA

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal

Cheque No. 71002673

Paguese a: MEKYKA

Valor Efectivo No.

La Cantidad en Letras: Veintisiete mil
tempos exactos

Lps. 27,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:

Gasto Corriente:

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGÚN OBJETO	TOTAL
55110	Transf. de Copia cert. de Admin. Civil por concepto de pago a MEKYKA por la compra de 90 pruebas rápidas para detectar el COVID-19 para personas con síntomas de estas pruebas económicas de este pueblo y empleados municipales que se estaron realizando pruebas en diferentes sectores semonalmente a toda la población.	27,000	27,000

Fecha: 3/7/2020

Firma y Sello del Alcalde

Firma y Sello del Responsable de Tesorería

Recibido por:

Identidad No. 08011976 121384

Impuesto Vecinal:

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

Formulario 008-2000

DISTRIBUIDORA DE INSUMOS VARIOS

Dirección: Aldea El Chimbo, Santa Lucia

Tel: 2221-9058 / 3265-8629

R.T.N. 08011976121384

Correo: drogueria.Medyka@gmail.com



Por Lps.

27000.00

Fecha

03 07 2020

RECIBO DE CAJA N° 0585

Recibimos de:

Alcalde Municipal del corpor

Cantidad en letras:

DETALLE

Factura No.	Valor Factura	Abono	Saldo
14953	27000.00	-	-

INTEGRACIÓN

Banco	Cheque No.	Total
Banco	71002673	27000.00

NOTA: EN CASO DE RECHAZO
DE CHEQUE EL PAGO QUEDA
ANULADO SE COBRARÁ GASTOS
ADMINISTRATIVOS.

EN CHEQUES
EN EFECTIVO
TOTAL

Cobrador

M E D Y K A

R.T.N. 08011976121384

Dirección

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

Teléfonos

2221-9058 / 3265-8629

FAX No. (504) 2265-4666

DZELAYA

Original: Cliente / Copia: Emisor

Email: drogueria.medyka@gmail.com

P. 1/ 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:		FACTURA: 000-001-0100014953	
CODIGO:	1400	FECHA: 02/07/2020 VENCE: 02/07/2020	
NOMBRE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS	TIPO DE FACTURA CONTADO	
DIRECCIÓN: RTN:06059995199505		DIAS DE CREDITO: 0	
CAI: 932117-A8C9A9-404E85-7ADF09-61CF78-55		Emitir Hasta: 21/02/2021	
		COD. VENDEDOR: 010-LEO	
O/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO ISV TOTAL
COVID	PRUEBA RAPIDA COVID CAJAX30	90	300.000 N 27,000.00

***** ULTIMA LINEA *****

** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DÍAS FERIADOS **



VEINTISIETE MIL EXACTOS

Unidades: 180		Rango Autorizado 00014001 - 00016000					
ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS							
VALOR EXONERADO	VALOR EXENTO	VALOR GRAVABLE	SUB TOTAL	REBAJAS Y DESCUENTOS	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	TOTAL
0.00	27,000.00	0.00	27,000.00	0.00	0.00	0.00	27,000.00

M E D Y K A

R.T.N. 08011976121384

Dirección

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

Teléfonos

2221-9058 / 3265-8629

FAX No. (504) 2265-4666

DZELAYA

Original: Cliente / Copia: Emisor

E-Mail: drogueria.medyka@gmail.com

P. 1/ 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:		FACTURA: 000-001-0100014953			
CODIGO:	1400	FECHA: 02/07/2020 VENCE: 02/07/2020			
NOMBRE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS	TIPO DE FACTURA CONTADO			
DIRECCIÓN: RTN: 06059995199505		DIAS DE CREDITO: 0			
CAI: 932117-A8C9A9-404E85-7ADF09-61CF78-55		Emitir Hasta: 21/02/2021	COD. VENDEDOR: 010-LEO		
O/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:		
PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
COVID	PRUEBA RAPIDA COVID CAJAX30	90	300.000	N	27.000.00

***** ULTIMA LINEA *****

**** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DÍAS FERIADOS ****

****VEINTISIETE MIL EXACTOS****

Unidades:		180		Rango Autorizado 00014001 - 00016000			
ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS							
VALOR EXONERADO	VALOR EXENTO	VALOR GRAVABLE	SUB TOTAL	REBAJAS Y DESCUENTOS	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	TOTAL
0.00	27,000.00	0.00	27,000.00	0.00	0.00	0.00	27,000.00
Vo.Bo. Jefe Facturación Entregado por: Recibido por:							



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS VARIOS

CORREO:hondumasoficial@hotmail.com

RTN.08011992202422

TELEFONO : 2265-2737/3320-5630

COTIZACION 03-07-2020-1

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS

Fecha: 03-JULIO-2020

Domicilio Fiscal: CHOLUTECA

Forma de Pago: CONTADO

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID UNIDAD	90	330.00	L. 29,700.00
SUB TOTAL				L. 29,700.00
ISV 15%				L. 0.00
TOTAL				L. 29,700.00


Hondumas
R.T.N. 08011992202422
V.B Administracion



DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS

RTN:08011976121384

SEÑORES: ALCALDIA MJUNICIPAL D EL CORPUS

FECHA : 03/07/2020

FORMA DE PAGO: CONTADO

COTIZACIÓN

Depto.de Ventas 22219058

Celular 32917208

drogueria.medyka@gmail.com

Nº	PRODUCTO A COTIZAR	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	PRECIO TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID	UNIDADES	90	L300.00	L27,000.00
SUB TOTAL	L27,000.00	ISV 15%	L0.00	TOTAL	L27,000.00

Dania Zelaya
V.B. Administración: Dania Zelaya
MEDYKA ORIGINAL

Dirección: Santa Lucía Francisco Morazán, teléfono 22219058 CEL 32917208, correo electrónico drogueria.medyka@gmail.com



REPÚBLICA DE HONDURAS
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento
413-3123486

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 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.

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través del Departamento de Asistencia al Cumplimiento de la DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR, hace de su conocimiento que:

KAREN YESSEL FLORES FLORES
Nombre, Razón o Denominación Social
"MEDYKA"
Nombre Comercial
08011976121384
R.T.N.

Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: ALDEA EL CHIMBO, Calle: EL PASTOR, Casa N°: SN. Municipio SANTA LUCIA, departamento FRANCISCO MORAZAN, está inscrito en el(los) Registro(s) de:

VENTAS Y/O SELECTIVO	☒	ALCOHOLES	☐	IMPORTADORES	☐
IMPRESAS	☐	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	☐	EXPORTADORES	☐
PRESTAMISTA NO BANCARIO	☐	TRANSPORTISTAS	☐		

Dado en la ciudad de DISTRITO CENTRAL a los 11 días del mes de Febrero de 2019.

Fecha Emisión: 11/02/2019

Fecha Vencimiento: 11/02/2020

Ministra Directora



954C60



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-16969

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **FLORES FLORES KAREN YESSEL**
Con Registro Tributario Nacional: **08011976121384**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-16969 en fecha 04/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411605204 de fecha 04/05/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

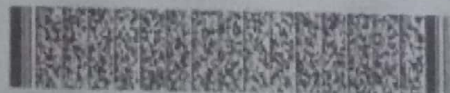
Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

- ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
- ETAX: NO existen Registros de Deudas.
- ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 27726142202, presentada el 29/04/2020, la presente Constancia vence el 30/04/2021.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sr.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-16969** o mediante el siguiente código QR:



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

KAREN YESSEL / FLORES FLORES



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 05 OCTUBRE 1976
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 31 ENERO 1997

0801-1976-12138



00777209-01

ARTÍCULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia. Nada más en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.



SOLICITADA EN 0801

KAREN YESSEL / FLORES FLORES
0801-1976-12138

013400002673
ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS/
PROYECTO PHIS BO. EL CENTRO FRENTE
A LA CATEDRAL EL CORPUS
CHOLUTEC TEL. 787-1523

CHEQUE No. 71002673

El corpus, Choluteca 03/07/2000
Lugar y Fecha

MEDYKA

Páguese a la orden de

L. 27,000.00

Veintisiete mil lempiras exactos

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

⑆01002150⑆00013400002916⑆71002673



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE EL CORPUS
DEPTO. DE CHOLUTECA TEL.: 2787-3523

ORDEN DE PAGO

Nº 013178



Municipalidad: EL CORPUS
Unidad Ejecutora: Alcaldía municipal
Pague a: MEDYKA
La Cantidad en Letras: Venti siete mil
sempres y octo

Departamento: CHOLUTECA

Cheque No. 71002685

Valor Efectivo No. _____

Lps. 27,000.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código:	Código: 01	Código:	Código:

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGÚN OBJETO	TOTAL
55110	Transf. de Cap. a cargo de Alcaldía Central por concepto de pago a MEDYKA por la compra de 90 pruebas rápidas para detectar el virus COVID-19 para personas de suceso recurso económico del municipio y empleados de Alcaldía municipal y personal de salud etc.	27,000	27,000
			27,000

Fecha: 10/7/2020

[Firma]
Firma y Sello del Alcalde



[Firma]
Firma y Sello del Responsable de Tesorería

Recibido por: _____

Identidad No. 0801976121384

Impuesto Vecinal: _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

Formulario 008-2000



DISTRIBUIDORA DE INSUMOS VARIOS

Dirección: Aldea El Chimbo, Santa Lucia

Tel: 2221-9058 / 3265-8629

R.T.N. 08011976121384

Correo: drogueria.Medyka@gmail.com

Por Lps. 27,000.00

Fecha 03/07/2020

RECIBO DE CAJA N° 0402

Recibimos de: Alcaldía Municipal de el Corpus
Cantidad en letras: Veintisiete mil

DETALLE

Factura No.	Valor Factura	Abono	Saldo
15012	27,000.00		

INTEGRACIÓN

Banco	Cheque No.	Total
Burpatis	71002695	27,000.00

NOTA: EN CASO DE RECHAZO
DE CHEQUE EL PAGO QUEDA
ANULADO SE COBRARÁ GASTOS
ADMINISTRATIVOS.

EN CHEQUES
EN EFECTIVO
TOTAL

Cobrador

M E D Y K A

R.T.N. 08011976121384

Dirección

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

Teléfonos

2221-9058 / 3265-8629

FAX No. (504) 2265-4666

DZELAYA

Original: Cliente / Copia: Emisor

EMail: drogueria.medyka@gmail.com

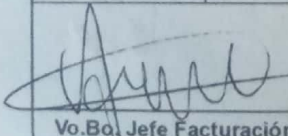
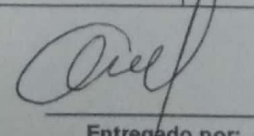
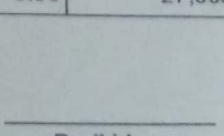
P. 1/ 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:		FACTURA: 000-001-0100015012			
CODIGO:	1400	FECHA: 09/07/2020 VENCE: 09/07/2020			
NOMBRE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS	TIPO DE FACTURA CONTADO			
DIRECCIÓN: RTN:06059995199505		DIAS DE CREDITO: 0			
CAI: 932117-A8C9A9-404E85-7ADF09-61CF78-55		Emitir Hasta: 21/02/2021			
COD. VENDEDOR: 010-LEO					
EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:		
PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
COVID	PRUEBA RAPIDA COVID CAJAX30	90	300.000	N	27,000.00

***** ULTIMA LINEA *****

** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DÍAS FERIADOS **

VEINTISIETE MIL EXACTOS

Unidades: 180		Rango Autorizado 00014001 - 00016000					
ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS							
VALOR EXONERADO	VALOR EXENTO	VALOR GRAVABLE	SUB TOTAL	REBAJAS Y DESCUENTOS	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	TOTAL
0.00	27,000.00	0.00	27,000.00	0.00	0.00	0.00	27,000.00
 Vo.Bo. Jefe Facturación		 Entregado por:			 Recibido por:		



DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS

RTN:08011976121384

SEÑORES: ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS

FECHA: 09/07/2020

FORMA DE PAGO: CONTADO

COTIZACIÓN

Depto. de Ventas 22219058

Celular 32917208

medykategus@yahoo.com

Nº	PRODUCTO A COTIZAR	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	PRECIO TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID	UNIDADES	90	L. 300.00	L. 27,000.00
SUB TOTAL	L27,000.00	ISV 15%	L0.00	TOTAL	L27,000.00

Daniela Zeluy
V.B. Administración: Daniela Zeluy



Dirección: Santa Lucía Francisco Morazán, teléfono 22219058 CEL 32917208, correo electrónico drogueria.medyka@gmail.com



REPÚBLICA DE HONDURAS
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento
413-3123486

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 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.

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través del Departamento de Asistencia al Cumplimiento de la DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR, hace de su conocimiento que:

KAREN YESSSEL FLORES FLORES
Nombre, Razón o Denominación Social
"MEDYKA"
Nombre Comercial
08011976121384
R.T.N.

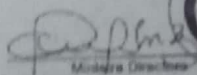
Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: ALDEA EL CHIMBO, Calle: EL PASTOR, Casa N°: 5N, Municipio SANTA LUCIA, departamento FRANCISCO MORAZAN, está inscrito en el(los) Registro(s) de:

VENTAS Y/O SELECTIVO	☒	ALCOHOLES	☐	IMPORTADORES	☐
IMPRESAS	☐	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	☐	EXPORTADORES	☐
PRESTAMISTA NO BANCARIO	☐	TRANSPORTISTAS	☐		

Dado en la ciudad de DISTRITO CENTRAL a los 11 días del mes de Febrero de 2019.

Fecha Emisión: 11/02/2019

Fecha Vencimiento: 11/02/2020


Director General



954C60

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

KAREN YESSEL / FLORES FLORES



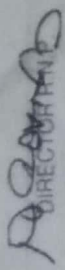
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 05 OCTUBRE 1976
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 11 ENERO 1997

0801-1976-12138

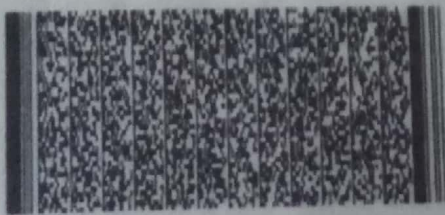


00777209-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.



DIRECTOR



SOLICITADA EN 0801

KAREN YESSEL / FLORES FLORES
0801-1976-12138



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-16969

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **FLORES FLORES KAREN YESSEL**
Con Registro Tributario Nacional: **08011976121384**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-16969 en fecha 04/05/2020, y Recibe Oficial de Pago No. 25411605204 de fecha 04/05/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisar las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
ETAX: NO existen Registros de Deudas.
ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el periodo 202001, según declaración 27726142202, presentado el 29/04/2020, la presente Constancia vence el 30/04/2021.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección: <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número 201-20-10500-16969 o mediante el siguiente código QR:





019400002916
ALCALDIA MUNICIPAL DE EL CORPUS/
PROYECTOS FBIS 89. EL CENTRO FRENTE
A LA CATEDRAL EL CORPUS
CHOLUTECAN TEL. 789-3523

CHEQUE No. 71002685

El Corpus Choluteca 10/07/2020
Lugar y Fecha

MEDYKA

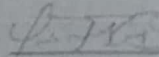
27,000.00

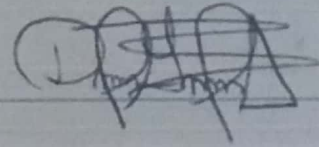
Páguese a la orden de

Veintisiete mil Lempiras
Cantidad en letras

Lempiras




Firma(s)



⑆0 1002 150⑆000 1340000 2916⑆7 1002685