

# MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 024447

024447

Lugar y Fecha: 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sirvase Pagar a la Orden de: LITE MEDICAL INTERNACIONAL S DE R L/MIRIAN Lps. \*\*\*\*125,350.00

La Suma de: \*\*\*\* CIENTO VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 \*\*\*\*

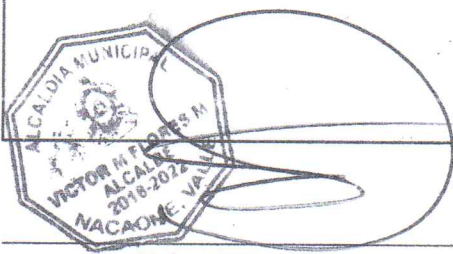
Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS.A LA ADMINISTRACION CENTRAL

| DESCRIPCIÓN  | TOTAL      |
|--|------------|
| Valor que corrersponde al pago de la fact:Nª 00014656 por la compra de 05 cilindros de oxigeno para ser utilizados en la sala de triaje municipal arte emergencia covid-19.-se adjunta factura | 125,350.00 |



ALCALDE MUNICIPAL

Identidad # 1701 1975 00883.

R.T.N. # \_\_\_\_\_

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

Impuesto Vecinal # \_\_\_\_\_

EFFECTIVO

CHEQUE 0007132

Fecha de Pago \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA INTERESADO  
*Medical*  
Healthcare Supplies Company  
Teléfono: 245-354

GERENTE ADMINISTRATIVO

Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
*[Handwritten Signature]*  
ALCALDIA MUNICIPAL  
TESORERIA  
2018-2022  
NACAOME, VALLE  
TESORERO MUNICIPAL

Nacaome, Valle 26 De Agosto Del 2020

**Señores:**

**Departamento de Contabilidad y Presupuesto  
Y Tesorería Municipal**

Estimados Señores:

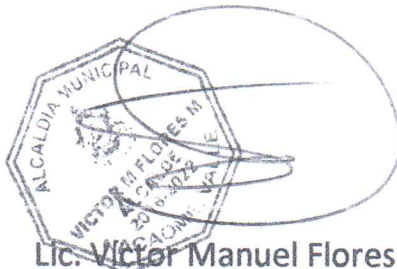
La presente es portadora de un cordial saludo y de muchos éxitos en sus funciones diarias.

Por medio de la presente se autoriza el traslado presupuestario de lo que se necesite del 5% Fondo de La Mujer Según Ley de La Transferencia del Gobierno Central; para ser trasladado a la Actividad de Salud. Debido a la Emergencia de Covid-19

Para Atender la Emergencia en el Municipio.

Sin otro particular, me suscribo de ustedes con el debido respeto que se merecen.

02-02-504  
290-7



Lic. Victor Manuel Flores  
Alcalde Municipal



## Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle.

Honduras, C.A.

Tel.: 2795-4123 - 2795-5399    Telefax: 2795-4454

Periodo 2014-2018



Nacaome, Valle 30 de Julio 2020

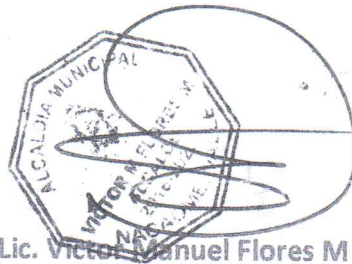
**Lic. Daniel G. Varela Aguilar**  
**Gerente Administrativo**  
**Su Oficina**

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 Triage Municipal ubicada en el Centro Social Municipal.

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

Atentamente.



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

# Life Medical International S de R L

Res, La Cascada 1er calle bl C 6, casa #6425, Tegucigalpa, F.M. Honduras  
 R.T.N.: 08019011389655, Correo: life.medical@yahoo.com, Tel: (504) 2291-0360  
 CAI: 3CDB20-98EF05-894FA6-D82AE7-509596-83

## FACTURA

|        |                      |
|--------|----------------------|
| Número | 000-001-01-000 14656 |
| Fecha  | 30/07/2020           |
| Página | 1                    |

### FACTURAR A:

MUNICIPALIDAD DE NACAOME  
 Nacaome  
 /

N° de Orden de C.E.:  
 N° de Constancia de R. E.:  
 N° de Registro de la S.A.G.:

Código Cliente 149 R.T.N: 17019010321300 Términos Contado  
 Vendedor Mirian Laínez Moneda Nacional L. Tipo Comprobante

Fecha Límite de Emisión: 04/03/2021 Rango Autorizado: Inicial 000-001-01-00014551 Final: 000-001-01-00015550

| Itm | Código   | Descripción Producto  | Cantidad | Unid. | Precio Unit. | Dto. % | Total      |
|-----|----------|---|----------|-------|--------------|--------|------------|
| 1   | 01-00363 | CILINDRO DE OXIGENO<br>NOTA: Los Cilindros se entregan llenos de oxígeno, quedan sujeto a que el dueño pueda llenar a cualquier institución. Se entregan los Cilindros completos con sus respectivos accesorios.<br>Manómetro<br>Frasco Humificador<br>Guía de Oxígeno Adulto | 5.00     | UN    | 25,070.00    |        | 125,350.00 |

*Recibido Por:  
 Oscar Fuentes  
 30/07/2020  
 11:19 AM*

*Recibido Por:  
 Melissa Perce  
 Hora: 11:09  
 30/07/2020*

**ENTREGADO**

Son: CIENTO VENTICINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO EMPERAS EXACTOS.

Firma

*[Handwritten Signature]*  
 La Factura es Beneficio de todos Exijala  
 Original: Cliente Copia: Emisor

*salud.*

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| Subtotal            | 125,350.00        |
| Descuento y Rebajas |                   |
| Importe Exonerado   |                   |
| Importe Exento      | 125,350.00        |
| Importe Gravado 15% |                   |
| Importe Gravado 18% |                   |
| ISV 15%             | 0.00              |
| ISV 18%             |                   |
| <b>TOTAL</b>        | <b>125,350.00</b> |

*Facturas Propias*



## 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  
TEL: 245-3545  
**Lic. Miriam Lainez**



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





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 | <input type="checkbox"/> | Productores Importadores de Cigarrillos | <input type="checkbox"/> |
| Importador       | <input type="checkbox"/> | Productor Alcoholes Licores             | <input type="checkbox"/> |
| Exportador       | <input type="checkbox"/> | Distribuidor Alcoholes Licores          | <input type="checkbox"/> |
| Imprentas        | <input type="checkbox"/> | Importador Alcoholes Licores            | <input type="checkbox"/> |
| Prestamista      | <input type="checkbox"/> |   |                          |

"El pago de los impuestos no es una opción, es una obligación"  
T. Inscripción: A90107

Número de Documento SAR-412-2663051

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.

Ministra Directora

SAR



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.



OFICINA PRINCIPAL  
Bld. 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**  
17-07-2020

**Número**  
509-2020

**Cliente:**  
ALCALDIA MUNICIPAL NACAOME,  
VALLE

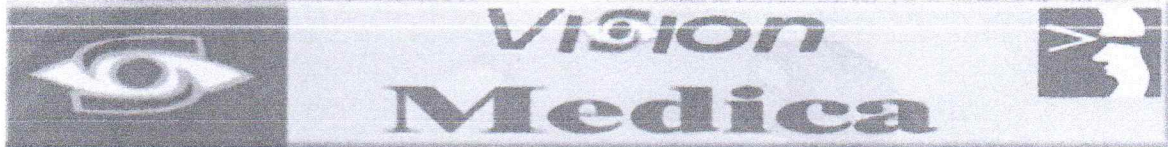
| Descripción  | Cant. | Unidad | Precio      | Total         |
|--|-------|--------|-------------|---------------|
| CILINDRO DE OXIGENO DE 220 PCI   | 5     | CIL.   | L.26,780.00 | L. 133,900.00 |
| CILINDROS CARGADOS DE OXIGENO<br>MANOMETRO, GUIA DE OXIGENO,<br>FRASCO HUMIDIFICADOR |       |    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



Firma Responsable

|              |                     |
|--------------|---------------------|
| Subtotal     | L.133,900.00        |
| I.S.V.       | L. 0.00             |
| <b>Total</b> | <b>L.133,900.00</b> |





RTN : 08019008166993

REPRESENTANTE EXCLUSIVO

Avda La Paz , media cuadra debajo de la Embajada Americana cont. A farmacia  
Palmira , Edif.Avril 2da planta Tel: 2221-1403,2238-2440

[www.medrad.com](http://www.medrad.com)  
[www.sonoscape.com](http://www.sonoscape.com)

Sitio Web : [www.visionmedicahn.com](http://www.visionmedicahn.com)  
Email: [info@visionmedicahn.com](mailto:info@visionmedicahn.com), [ventas@visionmedicahn.com](mailto:ventas@visionmedicahn.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.135,250.00 |

|              |                     |
|--------------|---------------------|
| Sub Total    | L.135,250.00        |
| I.S.V 15%    | L.0.00              |
| <b>Total</b> | <b>L.135,250.00</b> |

Tiempo de entrega: 5 A 10 DIAS

PAGO CONRA ENTREGA

Valides de la oferta: 15 días



013420002407  
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRE  
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00007132

Nacaome, Valle, 01/09/2020  
Lugar y Fecha

MIRIAN LAINEZ BONILLA

Páguese a la orden de

L 125,350.00

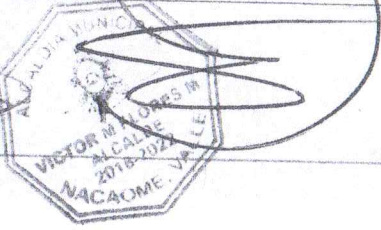
CIENTO VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras



*[Handwritten signature]*  
Firma(s)



⑆01002150⑆00013420002407⑆00007132

SE Desvalley de Herduras, S.A. de CV