

**MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLÓN**



Departamento de Colón, Honduras, C.A.  
Tels.: (504) 2408-0122, 9586.6911, 3178-1023  
Cuenta N.º: 119060004921

CHEQUE No. 00006154

SANTA FE  
Lugar y Fecha

10 de septiembre de 2020

L 48,744.49

Páguese a la orden de **DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.**

Cuarenta y ocho mil setecientos cuarenta y cuatro con cuarenta y nueve centavos Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**  
Banco de Occidente, S.A.

*[Handwritten Signature]*  
Firma (s)

019060790011906000492100006154

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
11-906-000492-1 6154	PAGO DE Compra de insumos médicos indumentaria de bioseguridad y equipo de protección personal y equipo medico para la atención de la emergencia sanitaria COVID-19 mediante la OPERACIÓN PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS.		48,744.49
<i>[Signature]</i> ELABORADO POR	<i>[Signature]</i> REVISADO POR	10092020 FECHA	<i>[Signature]</i> RECIBIDO POR





República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 20/01/2020

RTN: 05019007491865

DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.  
Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

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), 65, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

  
Ministra Directora



SAR

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.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412-3362802

Transacción: 0882A1



**DROGUERIA MEDIMAS S DE RL**

**Salud, Servicio y Mucho Mas....**

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica  
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1263 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-97 • 31-51  
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C. A.  
R.T.N. 05019007491865

Nº 000937

Por Lps. 48,744.49

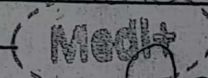
Recibí de: Municipalidad de Santa Fe, Colón San Pedro Sula, 12 de Septiembre del 202 0

La cantidad de: Cerreta y ochomil sefientos cuarenta y cuatro con 48/100 Lempiras

Por concepto de: Pago de Factura #000-001-01-00021214, #000  
001-01-00021213, # #000-001-01-00021212

No. de Cheque: \_\_\_\_\_  
Banco: Occidente  
Efectivo: \_\_\_\_\_

Saldo Anterior: \_\_\_\_\_  
Abono: \_\_\_\_\_  
Saldo Actual: \_\_\_\_\_

  
Jonas Paz  
Firma

# Drogueria Medimas S de RL

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4  
 Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240  
 ventas@medimashn.com  
 CA115CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8  
 R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite  
 Emisión20/01/2021



**FACTURA**

**000-001-01-00021214**

**Cliente:**  
**MUNICIPALIDAD DE SANTA FE , COLON**  
**TIF.: 31549307**  
**CALLE PRNCIPAL A LA IGELSIA CATOLICA SANTA COLON**  
**Reg. Tribut.: 02069995021923**  
**Código clte.: 13051216**

<b>Lugar y fecha de expedición:</b> San Pedro Sula, Honduras 12 de Setiembre 2020	<b>Vencimiento:</b> 12 de Setiembre 2020
<b>Vendedor:</b>	<b>Condiciones: Credito</b>
<b>Refer.:</b>	<b>Envío: Entrega</b>

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	4.0000	350.0000		1,400.00
2742	LENTES PROTECTORES	9.0000	78.0900		702.81
3000	TRAJE DE PROTECCION	32.0000	405.0000		12,960.00
812	GORRO P/ENFERMERA X 100	5.0000	151.0000		755.00
186	BATA DESCARTABLE	50.0000	130.1500		6,507.50
1887	MASCARILLA N95	50.0000	116.4500		5,822.50
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	12.0000	600.0000		7,200.00
2993	BOTAS DE HULE	6.0000	212.7000		1,276.20

TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE Y CUATRO 01/100

SEGUN O/C 0007

No Correlativo de orden de compra exenta  
 No Correlativo de constancia de registro exonerado  
 No identificativo del registro de la SAG


IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	36,624.01
IMPORTE GRABADO AL 15%	
IMPORTE GRABADO AL 18%	
DESCUENTO	
I.S.V. 15%	
I.S.V. 18%	

**TOTAL** \_\_\_\_\_ **36,624.01**

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"  
 Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.  
 Gracias por Preferimos.  
 Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

# Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4  
 Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240  
 ventas@medimashn.com  
 CA115CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8  
 R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite  
 Emisión20/01/2021



**FACTURA**

**000-001-01-00021213**

**Cliente:**  
 MUNICIPALIDAD DE SANTA FE , COLON  
 Tlf.: 31549307  
 CALLE PRNCIPAL A LA IGELSIA CATOLICA SANTA  
 COLON  
 Reg. Tribut.: 02069995021923  
 Código clte.: 13051216

<b>Lugar y fecha de expedición:</b> San Pedro Sula, Honduras 12 de Setiembre 2020	<b>Vencimiento:</b> 12 de Setiembre 2020
<b>Vendedor:</b>	<b>Condiciones:</b> Credito
<b>Refer.:</b>	<b>Envío:</b> Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	30.0000	6.1700		185.10
216	CATHETER # 22	30.0000	10.9600		328.80
1365	JERINGA 10CC X 100	1.0000	189.0000		189.00
497	MARIPOSA # 22	100.0000	2.0000		200.00
037	ALGODON ROLLO	6.0000	82.0000		492.00
282	ESPARADRAPO HOSPITALARIO	4.0000	353.4000		1,413.60

DOS MIL OCHOCIENTOS OCHO 50/100

SEGUN O/C 0008

No Correlativo de orden de compra exenta  
 No Correlativo de constancia de registro exonerado  
 No identificativo del registro de la SAG


IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	2,808.50
IMPORTE GRABADO AL 15%	
IMPORTE GRABADO AL 18%	
DESCUENTO	
I.S.V. 15%	
I.S.V. 18%	

**TOTAL** 2,808.50

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"  
 Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.  
 Gracias por Preferirnos.  
 Emisión Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

# Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4  
 Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240  
 ventas@medimashn.com  
 CA115CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8  
 R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite  
 Emisión20/01/2021



**FACTURA**

---

**000-001-01-00021212**

**Cliente:**  
**MUNICIPALIDAD DE SANTA FE , COLON**  
**Tif.: 31549307**  
**CALLE PRNCIPAL A LA IGELSIA CATOLICA SANTA COLON**  
**Reg. Tribut.: 02069995021923**  
**Código clte.: 13051216**

<b>Lugar y fecha de expedición:</b> San Pedro Sula, Honduras 12 de Setiembre 2020	<b>Vencimiento:</b> 12 de Setiembre 2020
<b>Vendedor:</b>	<b>Condiciones: Credito</b>
<b>Refer.:</b>	<b>Envío: Entrega</b>

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
267	ESTETOSCOPIO	2.0000	205.5000		411.00
589	ESFIGMOMANOMETRO	2.0000	479.5000		959.00
1070	TERMOMETRO DIGITAL	2.0000	1,096.0000		2,192.00
2641	OXIMETRO	2.0000	710.3900		1,420.78
518	KIT	4.0000	1,082.3000		4,329.20
	GLUCOM-LAPIZ-TIRAS-LANCETA S				

NUEVE MIL TRESCIENTOS ONCE	98/100	IMPORTE EXONERADO	
SEGUN O/C 0009		IMPORTE EXENTO	9,311.98
No Correlativo de orden de compra exenta		IMPORTE GRABADO AL 15%	
No Correlativo de constancia de registro exonerado		IMPORTE GRABADO AL 18%	
No identificativo del registro de la SAG		DESCUENTO	
		I.S.V. 15%	
		I.S.V. 18%	

**TOTAL** 9,311.98

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"  
 Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.  
 Gracias por Preferirnos.  
 Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

# Drogueria Medimas S de RL

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4

Tel: 2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240

ventas@medimashn.com

FECHA 10/08/202



## COTIZACION

Ofrecido a:

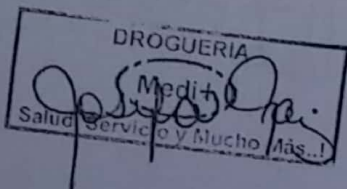
Enviado a:

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE DEPARTAMENTO DE COLON

CANTIDAD	PRESENT	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
90.00	UNIDAD	Venocclisis		
90.00	UNIDAD	Cateter #20	6.17	L. 555.30
300.00	UNIDAD	Jeringas 3ML (solo caja x 100)	10.96	L. 986.40
300.00	UNIDAD	Jeringas 5ML (solo caja x 100)	1.03	L. 308.40
300.00	UNIDAD	Jeringas 10ML (solo caja x 100)	1.03	L. 308.40
300.00	UNIDAD	Mariposas (#20)	1.89	L. 567.18
18.00	Rollo	Algodón	2.60	L. 780.90
12.00	Rollo	Esparadrapo	82.20	L. 1,479.60
240.00	UNIDAD	Puntas Nasaes	353.46	L. 4,241.52
			28.77	L. 6,904.80
3.00	CAJAS	PRUEBAS RAPIDA DE COVID (X 20 TEST)	5206.00	L. 15,618.00
12.00	Galones	Jabón Antibacterial	123.30	L. 1,479.60
12.00	Galones	Alcohol Gel al 70%- 80% (GEL)	315.10	L. 3,781.20
3.00	Fardo	Bolsas rojas 18*24	2167.34	L. 6,502.02
3.00	Fardo	Bolsas rojas 24*32	2115.00	L. 6,345.00
3.00	BARRIL	COLORO 5.5%	3692.15	L. 11,076.45
		<b>TOTAL</b>		<b>L. 60,934.77</b>

TERMINOS DE CONTADO

COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS





Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA No. 0007

Lugar y Fecha: SANTA FE COLON 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2020  
 Señor(es): DROGERIA MEDIMAS S.DE R.L. RTN:  
 Dirección: SAN PEDRO SULA, CORTES Teléfono: 3197-3212

No.	Cant.	U/M	Descripción	Precio Unit	Precio Total
1	4	Caja	Guantes Latex talla M	350.00	1,400.00
2	9	C/U	Gafas protectoras	78.09	702.81
3	32	C/U	Overol	405.00	12,960.00
4	500	C/U	Gorros de protección	1.51	755.00
5	50	C/U	Batas descartables	130.15	6,507.50
6	50	C/U	Mascarillas NIOSH N95	116.45	5,822.50
7	600	C/U	Mascarillas quirurgicas	12.00	7,200.00
8	6	C/U	Botas de hules talla 6,7,8	212.70	1,276.20
			.....ULTIMA LINEA.....		
				Importe Exonerado	-
				Importe Exento	36,624.01
				Importe Gravado 15%	
				Importe Gravado 18%	
				Importe Gravado 4%	
				Gastos de envío / Flete	
				Descuentos y Rebajas	
				15% ISV	-
				18% ISV	
				4% ISV	-
				<b>GRAN TOTAL</b>	<b>36,624.01</b>

Tiempo / condiciones entrega de bien/servicio

Condiciones de pago

Asesor de Ventas

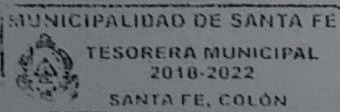
Recibe Bien/Servicio

Tel/cel:

Tel/cel:

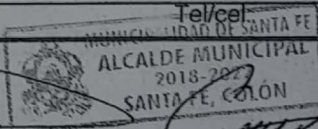
*[Signature]*

Tesorero Mpal.



*[Signature]*

Alcalde Municipal



*[Signature]*

Encargada de Compra y Cotizaciones Mpal







Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA No. 0008

Lugar y Fecha: SANTA FE COLON 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Señor(es): DROGERIA MEDIMAS S.DE R.L.

RTN:

Dirección: SAN PEDRO SULA, CORTES

Teléfono: 3197-3212

No.	Cant.	U/M	Descripción	Precio Unif	Precio Total	
1	30	C/U	Venocllisis	6.17	185.10	
2	30	C/U	Cateter No. 22	10.96	328.80	
3	100	C/U	Jeringa 10ML	1.89	189.00	
4	100	C/U	Mariposas No. 22	2.00	200.00	
5	6	Libra	Algodón	82.00	492.00	
6	4	Rollo	Esparadrapo	353.40	1,413.60	
.....ULTIMA LINEA.....						
Importe Exonerado						2,808.50
Importe Exento						
Importe Gravado 15%						
Importe Gravado 18%						
Importe Gravado 4%						
Gastos de envio / Flete						
Descuentos y Rebajas						
15% ISV						-
18% ISV						
4% ISV						-
<b>GRAN TOTAL</b>						<b>2,808.50</b>
Tiempo /						
condiciones						
Condiciones de						
pago						
Asesor de Ventas			Tel/cel:			
Bien/Servicio			Tel/cel:			

*[Signature]*

Tesorero Mpal.

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
TESORERA MUNICIPAL  
2018-2022  
SANTA FE, COLÓN

*[Signature]*

Alcalde Municipal

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
ALCALDE MUNICIPAL  
2018-2022  
SANTA FE, COLÓN

Encargada de Compras  
Cotizaciones Mpal

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
ENCARGADA DE  
COMPRAS MUNICIPAL  
SANTA FE, COLÓN  
2018-2022



Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA No. 0009

Lugar y Fecha: SANTA FE COLON 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Señor(es): DROGERIA MEDIMAS S.DE R.L.

Dirección: SAN PEDRO SULA, CORTES

RTN:

Teléfono: 3197-3212

No.	Cant.	U/M	Descripción	Precio Unit	Precio Total
1	2	C/U	Estetoscopios	205.50	411.00
2	2	C/U	Esfigmomanometro	479.50	959.00
3	2	C/U	Termómetro Laser	1,096.00	2,192.00
4	2	C/U	Oxímetros de pulso	710.39	1,420.78
5	4	C/U	Glucometros con sus cintas	1,082.30	4,329.20
.....ULTIMA LINEA.....					
Importe Exonerado					-
Importe Exento					9,311.98
Importe Gravado 15%					-
Importe Gravado 18%					-
Importe Gravado 4%					-
Gastos de envío / Flete					-
Descuentos y Rebajas					-
15% ISV					-
18% ISV					-
4% ISV					-
<b>GRAN TOTAL</b>					<b>9,311.98</b>
condiciones entrega de bien/servicio					
pago					
Asesor de Ventas					
Bien/Servicio					

*[Signature]*

Tesorero Mpal.

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
TESORERA MUNICIPAL  
2018-2022  
SANTA FE, COLÓN

*[Signature]*  
Alcalde Municipal

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
ALCALDE MUNICIPAL  
2018-2022  
SANTA FE, COLÓN

*[Signature]*  
Encargada de Compras y Cotizaciones Mpal

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
ENCARGADA DE COMPRAS MUNICIPAL  
2018-2022  
SANTA FE, COLÓN

# Drogueria Medimas S de RL

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4  
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240  
ventas@medimashn.com



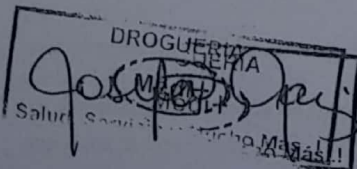
## COTIZACION

Ofrecido MUNICIPALIDAD DE SANTA FE DEPARTAMENTO DE COLON

CANTIDAD	PRESENT	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
12.00	CAJA	Guantes No estériles descartables M X 100		
			360.00	L. 4,320.00
9.00	UNIDAD	Gafas protectoras	78.09	L. 702.81
96.00	UNIDAD	Overol	405.00	L. 38,880.00
1500.00	UNIDAD	GORROS DE PROTECCION (SOLO PAQUETE X 100)	1.51	L. 2,265.00
1500.00	UNIDAD	CUBREBOTAS DESCARTABLES (SOLO PAQUETE X 50 PARES)	8.22	L. 12,330.00
150.00	UNIDAD	Batas descartables	130.15	L. 19,522.50
150.00	UNIDAD	Mascarilla Niosh N95 (X 10)	116.45	L. 17,467.50
1800.00	UNIDAD	Mascarilla quirúrgica (X50)	6.58	L. 11,844.00
6.00	PARES	BOTAS DE HULE TALLA #7	212.7	L. 1,276.20
6.00	PARES	BOTAS DE HULE TALLA #8	212.7	L. 1,276.20
6.00	PARES	BOTAS DE HULE TALLA #9	212.7	L. 1,276.20
		<b>TOTAL</b>		<b>L. 111,160.41</b>

TERMINOS DE CONTADO

COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS



# Drogueria Medimas S de RL

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4  
Tel: 2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240  
ventas@medimashn.com



## COTIZACION

Ofrecido a:

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
DEPARTAMENTO DE COLON

Enviado a:

CECY ALVAREZ

ITEM	PRESENT	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
2.00	UNIDAD	Estetoscopios	205.50	L. 411.00
2.00	UNIDAD	Esfigmomanometro	479.50	L. 959.00
2.00	UNIDAD	Termómetros laser	1096.00	L. 2,192.00
2.00	UNIDAD	Oxímetros de pulso	710.39	L. 1,420.77
4.00	UNIDAD	Glucómetros con sus cintas (EASY TRAK)	1082.30	L. 4,329.20
1.00	UNIDAD	NEGATOSCOPIO	3450.35	L. 3,450.35
2.00	UNIDAD	Tanques de Oxígeno (6,600 LITROS (ENTREGA 2 DIAS DESPUES DE LA COMPRA)	19180.00	L. 38,360.00
2.00	UNIDAD	MANOMETROS (TANQUE GRANDE)	4521.00	L. 9,042.00
2.00	UNIDAD	Atril porta sueros de 4 - 5 oatas (OFREZCO DE 4 GANCHOS)	1737.16	L. 3,474.32
1.00	UNIDAD	CAMILLA DE TRANSPORTE (ENTREGA 10 DIAS HABILIES DESPUES DE O/C)	13218.45	L. 13,218.45
3.00	Unidad	Camillas SENCILLA	4565.80	L. 13,697.40
5.00	Unidad	Basureros con pedal (20 LITROS)	239.75	L. 1,198.75
1.00	Unidad	Atomizador para desinfección del área (FCO DE 1 LITRO)	78.09	L. 78.09
2.00	Unidad	Dispensadores de Gel antibacterial (500ML)	47.95	L. 95.90
		<b>TOTAL</b>		<b>L. 91,927.23</b>

EQUIPO INMOBILIARIO ENTREGA DE 10 a 15 DIAS DESPUES DE O/C.

TERMINOS DE CONTADO

COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS



**MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLÓN**



Departamento de Colón, Honduras, C.A.  
 Tels.: (504) 2408-0122, 9586.6911, 3178-1023  
 Cuenta N.º: 119060004921

**CHEQUE No. 00006152**

**SANTA FE** 10 de septiembre de 2020  
 Lugar y Fecha

Páguese a la orden de **CARLOS ARNALDO PINEDA ALEMAN**

L 20,000.00

**VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS**  
 Cantidad en letras

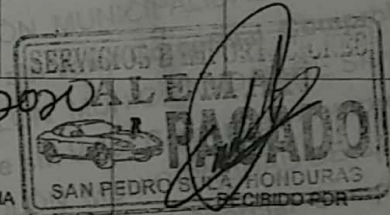
Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**  
 Banco de Occidente, S.A.

*[Handwritten Signature]*  
 Firma (s)

⑆01906079⑆00119060004921⑆00006152

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
11-906-000492-1 6152	PAGO DE Reparación de Vehículo Mpal. TOYOTA 2.8 Color gris que servirá de Transporte logístico para emergencia sanitario COVID-19 OPERACIÓN PRESIDENCIA FUERZA HONDURAS		20,000.00
<i>[Signature]</i> ELABORADO POR	<i>[Signature]</i> REVISADO POR	<i>[Signature]</i> AUTORIZADO POR	10-09-2020 FECHA





# SERVICIOS E IMPORTACIONES ALEMAN

# FACTURA

PROP. CARLOS ARNALDO PINEDA ALEMAN  
 Col. Ruiz, 3 y 4 Calle, 8 Ave., San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.  
 Cel.: 3354-6472 / E-mail: chiqui69\_07@hotmail.com  
 R.T.N.: 05011969064766

000-001-01-00

Nº 000823

CAI: 382777-D7CB86-2240AD-1068CB-937D3D-4B

Cliente: Municipalidad Santa fe 12 de Septiembre del 20 20

R.T.N. 02069995021925 Dirección: Tocoa Colón

CANT.	DESCRIPCION	P/UNIT.	TOTAL
1	Bateria	2,250.00	2,250.00
1	Bomba de agua	1,600.00	1,600.00
2	Silicon	100.00	200.00
2	Galones de aceite de motor	800.00	1,600.00
2	Discos delanteros	1,600.00	3,200.00
1	Juego de fricciones (delanteros)	1,500.00	1,500.00
1	Filtro disel	300.00	300.00
1	Filtro de aire	600.00	600.00
2	Balineras de rodo	300.00	600.00
2	Stop (traseros)	300.00	600.00
2	Gancho Compuerta	150.00	300.00
2	bandas grandes de motor	350.00	700.00
1	banda pequeña de motor (van)	400.00	400.00

Son:

IMPORTE EXONERADO L.

Lempiras

IMPORTE EXENTO L.

IMPRESA SANTA ANA - TEL.: 2552-5858 \* R.T.N. 05018007076930 \* CERTIFICADO No. 9231-19-10500-284  
 Rango autorizado: 000-001-01-00000651 al 000-001-01-00000850 (4 Tal.) Fecha de Recepción: 11/11/2019

Fecha Límite de Emisión: 11/11/2020 Original: Cliente / Copia 1: Obligado Tributario Emisor

La Factura es Beneficiaria de Todos los Impuestos

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

TASA ALÍCUOTA 0% L.

DESCUENTOS Y REBAJAS L.

I.S.V. 15% L.

IMPUESTO 18% L.

I.S.V. ALÍCUOTA 0% L.

TOTAL A PAGAR L.

NO. REGISTRO EXONERADO:

NO. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

NO. REGISTRO DE LA SAG:



Recibí Conforme: \_\_\_\_\_

# SERVICIOS E IMPORTACIONES ALEMAN

# FACTURA

PROP. CARLOS ARNALDO PINEDA ALEMAN  
 Col. Ruiz, 3 y 4 Calle, 8 Ave., San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.  
 Cel.: 3354-6472 / E-mail: chiqui69\_07@hotmail.com  
 R.T.N.: 05011969064766

000-001-01-00      Nº 000824  
 CAI: 382777-D7CB86-2240AD-1068CB-937D3D-4B

Cliete: Municipalidad Santa Fe      12 de Septiembre del 20 20  
 R.T.N. 02069995021925      Dirección: Tocoa, Colón

CANT.	DESCRIPCION	P/UNIT.	TOTAL
1	Via (derecha)	300.00	300.00
1	Esferica lado (derecho superior)	1,045.00	1,045.00
1	Esferica lado (derecho)	1,200.00	1,200.00
1	Via (Izquierda)	300.00	300.00
1	Rodo	700.00	700.00

Son: \_\_\_\_\_  
 Lempras

IMPRESA SANTA ANA - TEL.: 2552-5858 \* R.T.N. 05018007076930 \* CERTIFICADO No. 9231-19-10500-284  
 Rango autorizado: 000-001-01-00000651 al 000-001-01-00000850 (4 Tal.) Fecha de Recepción: 11/11/2019  
 Fecha Límite de Emisión: 11/11/2020      Original: Cliente / Copia: 1: Obligado Tributario Emisor

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	17,395.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TASA ALÍCUOTA 0% L.	
DESCUENTOS Y REBAJAS L.	
I.S.V. 15% L.	2,609.25
IMPUESTO 18% L.	
I.S.V. ALÍCUOTA 0% L.	
TOTAL A PAGAR L.	20,004.25

La Factura es:  
 NO. REGISTRO EXONERADO: \_\_\_\_\_  
 NO. ORDEN DE COMPRA EXENTA: \_\_\_\_\_  
 NO. REGISTRO DE LA SAG: \_\_\_\_\_



Recibí Conforme: \_\_\_\_\_



Institucion: MUNICIPALIDAD SANTA FE

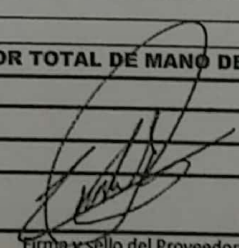
**COTIZACION**

<b>Señores:</b> Servicios E. Importaciones Aleman	
<b>RTN:</b> 05011969-064766	Carlos Arnaldo Pineda Aleman
<b>Nombre del titular de R.T.N</b>	
<b>Tarjeta de Identidad:</b>	
<b>Nombre completo T.I</b>	
<b>Direccion del Proveedor:</b>	5 calle 8 avenida Col: Ruiz S.P.S Cortes

Por este medio le solicitamos cotizar precio de los bienes y servicios

**Datos de Vehiculo**

**Color:** GRIS                      **Año:** 2007  
**Tipo:** PICK-UP                      **Marca:** TOYOTA

No.	Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio /U	Valor total
1	1	UNIDAD	BATERIA	L2,250.00	L2,250.00
2	1	UNIDAD	BOMBA DE AGUA	L1,600.00	L1,600.00
3	2	UNIDAD	SILICON	L100.00	L200.00
4	2	UNIDAD	GALONES DE ACEITE DE MOTOR	L800.00	L1,600.00
5	2	UNIDAD	DISCOS DELANTEROS	L1,600.00	L3,200.00
6	1	UNIDAD	JUEGOS DE FRICCIONES (DELANTERAS)	L1,500.00	L1,500.00
7	1	UNIDAD	FILTRO DIESEL	L300.00	L300.00
8	1	UNIDAD	FILTRO DE AIRE	L600.00	L600.00
9	2	UNIDAD	BALINERAS DE RODO	L300.00	L600.00
10	2	UNIDAD	STOP ( TRASEROS)	L300.00	L600.00
11	2	UNIDAD	GANCHO COMPUERTA	L150.00	L300.00
12	2	UNIDAD	BANDAS GRANDES DE MOTOR	L350.00	L700.00
13	1	UNIDAD	BANDA PEQUEÑA DE MOTOR	L400.00	L400.00
14	1	UNIDAD	VIA (DERECHA)	L300.00	L300.00
15	1	UNIDAD	ESFERICA DE LADO (DERECHO SUPERIOR)	L1,045.00	L1,045.00
16	1	UNIDAD	ESFERICA DE LADO	L1,200.00	L1,200.00
17	1	UNIDAD	VIA (IZQUIERDA)	L300.00	L300.00
18	1	UNIDAD	RODO	L700.00	L700.00
<b>VALOR TOTAL DE REPUESTO UTILIZADO</b>					L17,395.00
<b>MANO DE OBRA</b>					
<b>VALOR TOTAL DE MANO DE OBRA</b>					
				<b>SubTotal:</b>	L17,395.00
				<b>Imp.s/ventas</b>	L2,609.25
				<b>TOTAL</b>	L20,004.25
Irma y sello de unidad cotizadora					
			<b>DIA/MES/AÑO</b>		
Firma y sello del Proveedor					

**NOTA IMPORTANTE:**

Si es comerciante individual escriba correctamente el codigo de R.T.N y el nombre de a quien corresponde y entre parentesis el nombre del establecimiento comercial que vende el buen servicio.  
si es persona natural escriba correctamente su codigo de identidad.  
En caso de ser adjudicada compra, el cheque se emitira a nombre del que posea el R.T.N o la tarjeta de identidad respectiva

**MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLÓN**



Departamento de Colón, Honduras, C.A.  
 Tels.: (504) 2408-0122, 9598-8911, 2178-1023  
 Cuenta N.º: 119060004921

CHEQUE No. 00006158

**SANTA FE** 10 de septiembre de 2020  
 Lugar y Fecha.

**TEXACO TRUJILLO HECTOR JOSE CRESPO CASTILLO**  
 Páguese a la orden de

L 2,600.00

**DOS MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS**  
 Cantidad en letras

Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**  
 Banco de Occidente, S.A.

*[Handwritten Signature]*  
 Firma (s)

1190607910011906000492100006158

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
11-906-000492-1 6158	PAGO DE COMPRA DE COMBUSTIBLE PARA OPERACIÓN PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS		2,600.00
<i>[Signature]</i> ELABORADO POR	<i>[Signature]</i> REVISADO POR	<i>[Signature]</i> AUTORIZADO POR	10092020 FECHA
			<i>[Signature]</i> RECIBIDO POR

# GASOLINERA TEXACO TRUJILLO



Prop. Héctor José Crespo Castillo

Col. Los Arcos, contiguo a Deposito Ruiz, Trujillo, Colón

Tel. 2434-4979 | Correo: texacotrujillo2015@yahoo.com | R.T.N. 08011954055949

Orden de Compra Exento # \_\_\_\_\_

Día	Mes	Año
11	9	20

Condencia Registro de Exonerados # \_\_\_\_\_

Registro SAG # \_\_\_\_\_

Señor: Municipalidad de Santa Fe  
 R.T.N. 0206 9995 001923

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT.	Descuentos y Rebajas	TOTAL
	Gasolina Regular			
	Gasolina Super			
	Diesel			2600
	Kerosene			

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039 R.T.N. 18071976019792  
 Certificado DEI 9231-19-10500-42  
 Rango Válido 000-001-01-00120201  
 al 000-001-01-00127700 06/2020

## FACTURA

Contado  Crédito

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

Importe Exonerado	L. _____
Importe Exento	L. 2600
Importe Gravado 15%	L. _____
Importe Gravado 18%	L. _____
15% Imp. S/V	L. _____
18% Imp. S/V	L. _____
<b>GRAN TOTAL</b>	L. 2600

C.A.I.: 8313A4-E583FC-7F41A5-F6C04F-F3FE79-20

Original: Cliente 1º Cop. Cliente  
 2º Cop. Emisor

Fecha Límite de Emisión:  
 30/03/2021

000-001-01-00 121646

Total en Letras:


Doce mil Seiscientos

Colonia los Arcos carretera principal Trujillo  
Tel (504) 2434-4979 Email. texacotrujillo2015@yahoo.com

Sres. MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR
24.175	Galones de Súper	L. 82.73	L. 2000.00
9.113	Galones de diesel	65.84	600.00
		SUB TOTAL	
		15%	
		<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>2,600.00</b>

Trujillo, Colón 31 de agosto del 2020

  
Ing. Héctor J. Crespo S.  
Administración E/S Tamayo Trujillo S. de R.L.  
Tel: (504) 99828975 O (504) 2434-4979

**MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLÓN**



Departamento de Colón, Honduras, C.A.  
 Tels.: (504) 2408-0122, 9586.6911, 3178-1023  
 Cuenta N.º: 119060004921

**CHEQUE No. 00006153**

**SANTA FE** 10 de septiembre de 2020  
 Lugar y Fecha

**FREDY ORLANDO MOLINA CARIAS**  
 Páguese a la orden de

L 53,600.00

**CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS**  
 Cantidad en letras

Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**  
 Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01906079⑆00119060004921⑆00006153

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de Mobiliario para la atención de Emergencia Sanitaria COVID-19 mediante la OPERACIÓN PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS		53,600.00

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

FECHA

10/09/2020



# SERTEC

SERVICIOS TECNOLÓGICOS COMPUTACIONALES

Bo. Los Laureles Edificio SERTEC

R.T.N. 02081977005569

SERTECTOCCOA@GMAIL.COM

Factura No.

000-001-01-00 066749

FECHA 09/09/2020

Tel. 2444-3035 // 9964-9795 / Tocoa, Colón

CAJ: 10FC9B-93548A-1C42A7-AA2F6C-33DBED-31

CLIENTE No.	72	MUNICIPALIDAD DE SANTA FE	FORMA DE PAGO: CONTADO
R.T.N.	02081977005569	DIRECCION SANTA FE COLON	

ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UD.	SUBTOTAL	Imp. %	TOTAL
0000000000152	ESCRITORIO JUNIOR II NEGRO	3	3,700.0000	11,100.00	05.0	11,100.00
0000000000170	SILLA SECRETARIAL ALICIA	4	2,200.0000	8,800.00	05.0	8,800.00
00180	ARCHIVO DE 4 GAVETAS CARTA COLOR MARFIL	3	4,300.0000	12,900.00	05.0	12,900.00
0000000000165	SILLA DE ESPERA IRENE NEGRA NEGRA/CAFE	40	520.0000	20,800.00	05.0	20,800.00



CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS.

EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE STA FACTURTA A SU VENCIMIENTO NOS OBLIGA A HACERLE UN RECARGO DEL 3.5% DE INTERES MORATORIO, MENSUALMENTE

BLANCA ORIGINAL CC. COPIA CONTABILIDAD

FECHA RECEPCION: 19/09/2020 FECHA LIMITE EMISION: 19/09/2020  
RANGO AUTORIZADO DEL: 000-001-01-00065001 AL: 000-001-01-00069000

DATOS DEL REGISTRO EXONERADO

No. DE COMPROBANTE DE COMPRA: \_\_\_\_\_

No. DE CONSTANCIA DEL REGISTRO EXONERADO: \_\_\_\_\_

No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAC: \_\_\_\_\_

DESCUENTOS Y REBAJAS:	L.	0.00
IMPORTE EXONERADO:	L.	0.00
IMPORTE EXENTO:	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 16%:	L.	45,602.69
IMPORTE GRAVADO 18%:	L.	0.00
I.S.V. 16%:	L.	4,991.31
I.S.V. 18%:	L.	0.00
<b>TOTAL A PAGAR Lps.:</b>		<b>53,600.00</b>

Firma del Cliente

**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

FREDY ORLANDO / MOLINA CARIAS

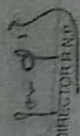



NOMBRE COMPLETO: FREDY ORLANDO MOLINA CARIAS  
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 0209-1977-00588  
 FECHA DE EMISIÓN: 26 ABRIL 2012



0209-1977-00588

ARTÍCULO 21 DE LA LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Toda persona que, en virtud de este artículo, solicite a una persona de la República de Honduras, para que sea inscrita en el Registro Nacional de las Personas, deberá cumplir con los requisitos establecidos en este artículo para lograr la inscripción de la misma.

  
 DIRECTOR RND



SOLICITADA EN 0209

FREDY ORLANDO / MOLINA CARIAS

0209-1977-00588

Republica de Honduras  
 Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Impuestos  
 Registro Tributario Nacional

RTN: 02091977005889

Nombre o Razón Social: FREDY ORLANDO MOLINA CARIAS  
 Domicilio Fiscal: TOCOA Calle COL 18 DE SEPTIEMBRE  
 Representante Legal:  
 Actividad Económica Principal: Invalida Migracion

Inscripciones	
Ventas Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Imprentas
Migrante Tragamonedas	<input type="checkbox"/> Prestamista No Bancario
Exportador	<input type="checkbox"/>

Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de mayo de 1973.  
 Art. 12 del Decreto N° 266 del 10 de Agosto de 1973.  
 Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 22-07, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero 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 Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

Director Ejecutivo  
 Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Referido Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con la Ley.

Número de Documento DEI-412-262513      Transacción: 15-8E



Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA No. 0001

Lugar y Fecha: SANTA FE COLON 28 DE AGOSTO DEL 2020

Señor(es): SERTEC

RTN: 05019995136860

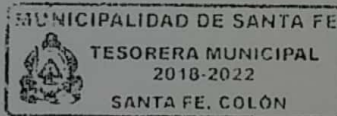
Dirección: TOCOA, COLON

Teléfono: 2443-3036

No.	Cant.	U/M	Descripción	Precio Unit	Precio Total
1	3	C/U	Escritorios Secretarial/Junior de 3 Gavetas color negros	3,700.00	11,100.00
2	4	C/U	Sillas Semi-Ejecutivas con Brazo	2,200.00	8,800.00
3	3	C/U	Archivos de 4 Gavetas Color Negro	4,300.00	12,900.00
4	40	C/U	Sillón Cool blanco/Silla de espera para pacientes	520.00	20,800.00
			.....ULTIMA LINEA.....		
			Importe Exonerado		
			Importe Exento		
			Importe Gravado 15%		53,600.00
			Importe Gravado 18%		
			Importe Gravado 4%		
			Gastos de envío / Flete		
			Descuentos y Rebajas		
			15% ISV		
			18% ISV		
			4% ISV		-
			<b>GRAN TOTAL</b>		<b>53,600.00</b>
Tiempo / condiciones entrega de bien/servicio					
Condiciones de pago					
Asesor de Ventas			Tel/cel:		
Recibe Bien/Servicio			CECY YASMIN ALVAREZ MIRANDA Tel/cel: 3154-9307		

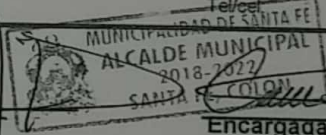
*[Signature]*

Tesorero Mpal.



*[Signature]*

Alcalde Municipal



*[Signature]*

Encargada de compras y cotizaciones Mpal.







**MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLÓN**



Departamento de Colón, Honduras, C.A.  
Tels: (504) 2408-0122, 9586.8911, 3178-1023  
Cuenta N.º: 119060004921

**CHEQUE No. 00006157**

**SANTA FE** 10 de septiembre de 2020  
Lugar y Fecha

**BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL L** 19,816.50  
Páguese a la orden de **VARIABLE**

**DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CINCUENTA CENTAVOS** Lempiras  
Cantidad en letras

**Banco de Occidente, S.A.**  
Banco de Occidente, S.A.

*[Handwritten Signature]*  
Firma (s)

1190607910011906000492100006157

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de insumos médicos indumentarias de bioseguridad y equipo de protección personal y equipo medico para la atención de la Emergencia sanitaria COVID-19 mediante la OPERACIÓN PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS		19,816.50
ELABORADO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
		10092020	



República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 07/09/2018

RTN: 01019018051673

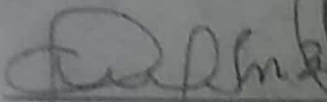
BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE  
CAPITAL VARIABLE

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas Selectivo	<input checked="" 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"/>		

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. 6 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.

  
Ministra Directora



**SAR**

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.

**"Tributar es ProgreSAR"**

Número de Documento SAR-412- 3010947

Transacción: 1E0610



# BIOMEDIC SUPPLIES S. DE R.L DE C.V

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable  
 \* El centro, 16 calle, al lado de auto farmacia el ahorro, entre avenida san isidro y 14 de julio,  
 La Ceiba, Atlantida Correo: biomedicsupplies@gmail.com Tel: 2442-2022 / 3354-0221  
 CAI: F4EE02-7A62E5-E74F9C-EB4E4E-87A25B-85

**FACTURA N° 000-001-01-00001216**

CLIENTE: <i>Municipalidad de Santa Fe</i>		DIA / MES / AÑO <i>18 / 09 / 2020</i>			
DIRECCION:		R.T.N. <i>02019002032115</i>			
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO		CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/>			
Numero de orden de compra exenta:					
Numero de constancia de registro de exonerado:					
Numero registro de la SAG:					
Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	REQUERIMIENTO REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO
<i>02</i>	<i>Atuel de 5 ganchoz</i>	<i>1500.00</i>			<i>3,000.00</i>
<i>05</i>	<i>Basureros (Cero invertebr)</i>	<i>1020.00</i>			<i>5,100.00</i>
Fecha Limite de Emisión 04/02/2021 Rango de emisión del 000-001-01-00001051 al 000-001-01-00001550 NOTA: Por cada factura vencida se cobrara el 3% mensual y por cada cheque rebotado o devuelto 400 lempiras Original: Cliente Copia: Contabilidad Copia: Obligado tributario emisor				Importe Exonerado L. Importe Exento L. Importe Gravado 15% L. <i>8,100.00</i> Importe Gravado 18% L. I.S.V. 15% L. <i>1,215.00</i> I.S.V. 18% L. TOTAL A PAGAR L. <i>9,315.00</i>	
TOTAL (Letras) <i>Nueve mil trescientos quince Lps Exactos</i>					

Imp. Graficas Colmena - La Ceiba tel. 2443-4078 - R.T.N. 01011902017216 0101 TUP # 031051 - 04-08-2020 - C.P. 8231-18-10500-34

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"**



# BIOMEDIC SUPPLIES S. DE R.L DE C.V

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable  
 El centro, 16 calle, al lado de auto farmacia el ahorro, entre avenida san isidro y 14 de julio,  
 La Ceiba, Atlantida Correo: biomedicsupplies@gmail.com Tel: 2442-2022 / 3354-0221  
 CAI: F4EE02-7A62E5-E74F9C-EB4E4E-87A25B-85

## FACTURA N° 000-001-01-00001215

CLIENTE: <i>Municipalidad de Santa Fe.</i>		DIA	MES	AÑO	
DIRECCION:		<i>18</i>	<i>09</i>	<i>2020</i>	
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO		R.T.N. <i>03019002022115</i>			
Numero de orden de compra exenta:		CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/>			
Numero de constancia de registro de exonerado:					
Numero registro de la SAG:					
Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO
<i>01</i>	<i>Kil de Paquetes Covid</i>	<i>7,500</i>		<i>7,500</i>	
Fecha Límite de Emisión <i>04/02/2021</i> Rango de emisión del 000-001-01-00001051 al 000-001-01-00001550		Importe Exonerado L.			
NOTA: Por cada factura vencida se cobrara el 3% mensual y por cada cheque rebotado o devuelto 400 lempiras		Importe Exento L.		<i>7,500</i>	
Original: Cliente		Importe Gravado 15% L.			
Copia: Contabilidad		Importe Gravado 18% L.			
Copia: Obligado tributario emisor		I.S.V. 15% L.			
		I.S.V. 18% L.			
		TOTAL A PAGAR L.		<i>7,500</i>	
TOTAL (Letras) <i>Siete mil quinientos Lps Exactos</i>					

Imp. Gráficas Ceiba - La Ceiba, Atl. 2443-4078 - R.T.N. 01011892017219 010 T TRIP # 0010 - 04/08/2020 - Dev. 8231-18-10502-34

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



# BIOMEDIC SUPPLIES S. DE R.L DE C.V

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable  
 ° El centro, 16 calle, al lado de auto farmacia el ahorro, entre avenida san isidro y 14 de julio,  
 La Ceiba, Atlantida Correo: biomedicsupplies@gmail.com Tel: 2442-2022 / 3354-0221  
 CAI: F4EE02-7A62E5-E74F9C-EB4E4E-87A25B-85

**FACTURA N° 000-001-01-00001214**

CLIENTE: <i>Municipalidad de Santa Fe</i>		DIA / MES / AÑO <i>18 / 09 / 2020</i>			
DIRECCION:		R.T.N. <i>03019002022115</i>			
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO		CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/>			
Numero de orden de compra exenta:		Numero registro de la SAG:			
Numero de constancia de registro de exonerado:					
Cant	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO
<i>500</i>	<i>Cubrezapatos</i>	<i>5.22</i>			<i>2610.-</i>
Fecha Limite de Emisión 04/02/2021 Rango de emisión del 000-001-01-00001051 al 000-001-01-00001550		Importe Exonerado L.			
NOTA: Por cada factura vencida se cobrara el 3% mensual y por cada cheque rebotado o devuelto 400 lempiras		Importe Exento L.			
Original: Cliente		Importe Gravado 15% L.		<i>2610.-</i>	
Copia: Contabilidad		Importe Gravado 13% L.			
Copia: Obligado tributario emisor		I.S.V. 15% L.		<i>391.50</i>	
		I.S.V. 18% L.			
		TOTAL A PAGAR L.		<i>3001.50</i>	
TOTAL (Letras) <i>Tres mil un Lempira con 50 centavos</i>					

Inp. Graficas Ceiba - La Ceiba Tel. 2443-0078 - R.C.I.: 01011992017219 010 T TRIP # 001051 -04/08/2020- Cert. 9231-18-10500-34

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"**



**BIOMEDIC SUPPLIES S.R.L.**  
LA CEIBA ATLANTIDA Bo. SOLARES NUEVOS CALLE 16 ENTRE AVE. SAN ISIDRO Y AVE.14 DE JULIO  
TEL: 3192-6247 3354-0221 oficinas 2442-2022 CORREO: [biomedicsupplies@gmail.com](mailto:biomedicsupplies@gmail.com)  
CAI: DC7C05-B93EB3-9F4296-1EB53F-08C2CE RTN: 01019018051673

### Cotización

La Ceiba Atlántida 19/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLON

RTN: 02019002022115

Vendedor: Celia Gálvez

Producto	Cantidad	Precio por unidad	Total en Lps
ATRIL PORTA SUERO DE 4 A 5 PATAS	2	1,500.00	3,000.00
BASURERO ACERO INOXIDABLE CON PEDAL	5	1,020.00	5,100.00
		GRAVADO	8,100.00
		ISV 15%	1,215.00
		<b>TOTAL</b>	<b>L. 9,315.00</b>

  
**BIOMEDIC SUPPLIES**  
LA CEIBA ATLANTIDA  
CEL 3192-6247  
FIRMA



**BIOMEDIC SUPPLIES LA CEIBA ATLANTIDA**  
LA CEIBA ATLANTIDA Bo. SOLARES NUEVOS CALLE 16 ENTRE AVE. SAN ISIDRO Y AVE.14 DE JULIO  
TEL: 3192-6247 3354-0221 oficinas 2442-2022 CORREO: [biomedicsupplies@gmail.com](mailto:biomedicsupplies@gmail.com)  
CAJ: DC7C05-B93EB3-9F4296-1EB53F-08C2CE RTN: 01019018051673

### Cotización

La Ceiba Atlántida 19/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLON

RTN: 02019002022115

Vendedor: Celia Gálvez

Producto	Cantidad	Precio por unidad	Total en Lps
CUBREZAPATOS	500	5.22	2,610.00
		GRAVADO	2,610.00
		ISV 15%	391.50
		<b>TOTAL</b>	<b>L. 3,001.50</b>

  
**BIOMEDIC SUPPLIES**  
LA CEIBA ATLANTIDA  
CEL. 3192 6247  
**BS**  
FIRMA





# BIOMEDIC SUPPLIES S. DE RL DE CV

LA CEIBA ATLANTIDA Bo. SOLARES NUEVOS CALLE 16 ENTRE AVE. SAN ISIDRO Y AVE.14 DE JULIO  
TEL: 3192-6247 3354-0221 oficinas 2442-2022 CORREO: [biomedicsupplies@gmail.com](mailto:biomedicsupplies@gmail.com)  
CAI: DC7C05-B93EB3-9F4296-1EB53F-08C2CE RTN: 01019018051673

## Cotización

La Ceiba Atlántida 19/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLON

RTN: 02019002022115

Vendedor: Celia Gálvez

Producto	Cantidad	Precio por unidad	Total en Lps
KIT DE PRUEBAS DE COVID-19	1	7,500.00	7,500.00
		EXENTO	7,500.00
		ISV 15%	
		TOTAL	7,500.00

  
  
FIRMA



Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



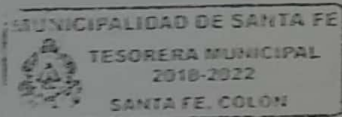
ORDEN DE COMPRA No. 0003

Lugar y Fecha: SANTA FE COLON 28 DE AGOSTO DEL 2020  
Señor(es): BIOMEDIC SUPPLIES RTN: 01019018051673  
Dirección: LA CEIBA, ATLANTIDA Teléfono: 3192-6247

No.	Cant.	U/M	Descripción	Precio Unit	Precio Total
1	2	C/U	Atril porta suero de acero inoxidable de 4-5 ganchos	1,500.00	3,000.00
2	5	C/U	Basureros acero inoxidable con pedal	1,020.00	5,100.00
			.....ULTIMA LINEA.....		
				Importe Exonerado	-
				Importe Exento	
				Importe Gravado 15%	8,100.00
				Importe Gravado 18%	
				Importe Gravado 4%	
				Gastos de envío / Flete	
				Descuentos y Rebajas	
				15% ISV	1,215.00
				18% ISV	
				4% ISV	
				<b>GRAN TOTAL</b>	<b>9,315.00</b>
condiciones entrega de bien/servicio					
pago					
Asesor de Ventas				Tel/cel:	
Bien/Servicio				Tel/cel:	

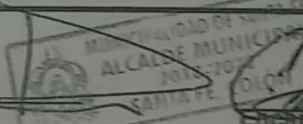
*[Signature]*

Tesorero Mpal.



*[Signature]*

Alcalde Municipal



*[Signature]*

Encargada de Compras y Cotizaciones Mpal.





Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



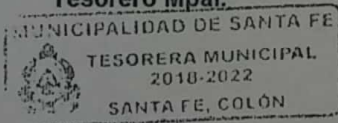
ORDEN DE COMPRA No. 0005

Lugar y Fecha: SANTA FE COLON 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2020  
 Señor(es): BIOMEDIC SUPPLIES RTN: 01019018051673  
 Dirección: LA CEIBA, ATLANTIDA Teléfono: 3192-6247

No.	Cant.	U/M	Descripción	Precio Unit	Precio Total
1	1	KIT	Pruebas Rápidas para COVID-19 (Kit de 30)	7,500.00	7,500.00
			.....ULTIMA LINEA.....		-
			Importe Exonerado		7,500.00
			Importe Exento		
			Importe Gravado 15%		
			Importe Gravado 18%		
			Importe Gravado 4%		
			Gastos de envío / Flete		
			Descuentos y Rebajas		
			15% ISV		-
			18% ISV		
			4% ISV		-
			GRAN TOTAL		7,500.00
Tiempo / condiciones					
Condiciones de pago					
Asesor de Ventas					
Bien/Servicio					

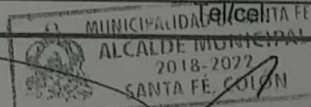
*[Signature]*

Tesorero Mpal.

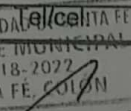


*[Signature]*

Alcalde Municipal



Tel/cel:



Encargada de Compras y Cotizaciones Mpal.





Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



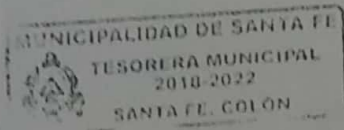
ORDEN DE COMPRA No. 0006

Lugar y Fecha: SANTA FE COLON 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2020  
 Señor(es): BIOMEDIC SUPPLIES RTN: 01019018051673  
 Dirección: LA CEIBA, ATLANTIDA Teléfono: 3192-6247

No.	Cant.	U/M	Descripción	Precio Unif	Precio Total
1	500	C/U	Cubrezapatos	5.22	2,610.00
			.....ULTIMA LINEA.....		
			Importe Exonerado		-
			Importe Exento		-
			Importe Gravado 15%		2,610.00
			Importe Gravado 18%		
			Importe Gravado 4%		
			Gastos de envío / Flete		
			Descuentos y Rebajas		
			15% ISV		391.50
			18% ISV		
			4% ISV		-
			GRAN TOTAL		3,001.50
Tiempo / condiciones entrega de bien/servicio					
Condiciones de pago					
Asesor de Ventas			Tel/cel:		
Recibe Bien/Servicio			Tel/cel:		

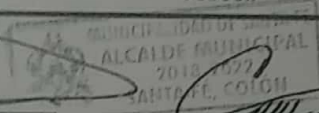
*[Signature]*

Tesorero Mpal.



*[Signature]*

Alcalde Municipal



*[Signature]*

Encargada de Compras y Cotizaciones Mpal



# MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLÓN



Departamento de Colón, Honduras, C.A.  
 Tels.: (504) 2408-0122, 9586.6911, 3178-1023  
 Cuenta N.º: 119060004921

CHEQUE No. 00006160

SANTA FE 10 de septiembre de 2020  
 Lugar y Fecha

INDUSTRIAS PANAVISION S.A DE CV  
 Páguese a la orden de

L 34,929.42

TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CUARENTA Y DOS CENTAVOS Lempiras  
 Cantidad en letras

**Banco de Occidente S.A.**  
 Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01906079⑆00119060004921⑆00006160

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
11-906-000492-1 6160	PAGO DE Compra de equipo medico y mobiliario para la atención de la emergencia sanitaria COVID-19 mediante la OPERACIÓN PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS.		34,929.42
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	10092020	<i>[Signature]</i>
REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR

INDUSTRIAS PANAVISION S.A de CV  
 Apdo. Postal N° 69  
 La Ceiba, Honduras C.A.



REPÚBLICA DE HONDURÁS  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS  
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento  
413-3330897

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 NOR OCCIDENTE, hace de su conocimiento que:

INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C V  
**Nombre, Razón o Denominación Social**  
INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.  
**Nombre Comercial**  
05019995136860  
R.T.N.

Con domicilio o establecimiento ubicado en: BARRIO EL CENTRO, AVENIDA 14 DE JULIO 8 Y 9 CALLE. Municipio LA CEIBA, departamento ATLANTIDA, está inscrito en el(los) Registro(s) de:

VENTAS Y/O SELECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	ALCOHOLES	<input type="checkbox"/>	IMPORTADORES	<input type="checkbox"/>
IMPRENTAS	<input type="checkbox"/>	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	<input type="checkbox"/>	EXPORTADORES	<input type="checkbox"/>
PRESTAMISTA NO BANCARIO	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTISTAS	<input type="checkbox"/>		

Dado en la ciudad de SAN PEDRO SULA a los 26 días del mes de Noviembre de 2019.

Fecha Emisión: 26/11/2019

Fecha Vencimiento: 26/11/2020

  
Ministra Directora



**SAR**

31544A



# INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.

R.T.N. 05019995136860

CASA MATRIZ: Bo. San Fernando, 1ra Cll, 13Ave SE  
350 Metros Salida a La Lima, San Pedro Sula, Honduras, C.A.  
Tel: 2553-3029 info@ipsa.hn, www.ipsa.hn

SUCURSAL: La Ceiba, Atlántida, Honduras  
Tel. (504)2440-4026, 2440-3296

**FACTURA**  
DE: C-CONTADO  
FECHA: 18/09/2020 3:44 p.m.

**No. 003-003-01-00009558**  
CAI: 5D1172-C9FFE3-164AB3-0CE044-7B195E-33  
FECHA LIMITE DE EMISION: 26-11-2020  
RANGO DE AUTORIZACION:  
003-003-01-00008701 A1 003-003-01-00010000

**CODIGO:** C5M0021  
**CLIENTE:** MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

**DIRECCION:** SANTA FE  
**CIUDAD:** SANTA FE  
**RTN:** 02069995021923  
**TEL:** 429-9398

**O/C:**  
**VENDEDOR:** 8.1 MAURO ALBERTO MONCADA  
**FACT. POR:** Mauro Alberto Moncada  
**C / E** 400008738

**N° CORRELATIVO ORDEN DE COMPRA EXENTA:**  
**N° CORRELATIVO CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO**  
**N° IDENTIFICATIVO REGISTRO DE LA SAG:**

Número de artículo	Descripción	Cant.	Precio Unifario	Descuentos y rebajas otorgados	Total
I-MY195-002-PXX	OASIS AGUA FRIA-CALIENTE 959-YLRLW2540LBN	1	4,695.77	704.37	3,991.40
N-MD178-005-MXX	NEGATOSCOPIO SENCILLO 10.2 X 40.6 X 50.8 CMS	1	2,899.61	434.94	2,464.67
E-HO280-022-DXTX	PEDESTAL PORTA GEL PARA DISPENSAR CON PEDAL	2	894.76	268.43	1,521.09
E-MD178-227-MXCX	CAMA ECO HOSPITALARIA SLIM CABECERA RECLINABLE SIN RODC	4	6,587.13	3,952.28	22,396.24



Treinta Y Cuatro Mil Novecientos Veintinueve Y 42 / 100 Lempiras. 5,360.01 30,373.41

Al momento de Cancelar la factura, no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que Industrias Panavision S.A. de C.V. se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta según lo indica el Decreto #17-2010 (En la fe de errata del 29 de Mayo del 2010)

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

- a) Una vez salida de nuestras bodegas la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
- b) Por cheques devueltos por el Banco se cobrará el 20% sobre el total del cheque.
- c) El importe de esta factura devengará el 5% mensual después de la fecha de vencimiento.
- d) No se admiten devoluciones después de 30 días. Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el impuesto pagado al fisco.
- e) Esta factura no constituye un recibo de pago. Exija su recibo en caja.

SUBTOTAL L.	30,373.41
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	30,373.41
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	4,556.01
I.S.V. 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>34,929.42</b>

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA

RECIBI CONFORME



SC-CER291633



**BLANCO** - Original: Cliente  
CODIGO: AFR-03 VERSION: 07

**ROSADO** - Copia: Obligado tributario emisor  
SAP: 400109558  
VEND1CB 23/9/2020 10:48:58 am

**VERDE** - Copia: Credito  
Pag. 1 de 1



Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA No. 0002

Lugar y Fecha: SANTA FE, COLON 28 DE AGOSTO DEL 2020  
 Señor(es): INDUSTRIA PANAVISION IPSA RTN:  
 Dirección: LA CEIBA, ATLANTIDA Teléfono: 2440-4026

No.	Cant.	U/M	Descripción	Precio Unit	Precio Total
1	1	C/U	Negatoscopio sencillo 10.20X40.6X50.8 Cms	2,464.67	2,464.67
2	4	C/U	Cama Eco-Hospitalaria SLIM cabecera reclinable sin rodos colchoneta 3" y 26.5 ancho	5,599.06	22,396.24
3	2	C/U	Pedestal porta gel para dispensador con pedal	760.55	1,521.10
4	1	C/U	Oasis agua fria-caliente 959-YLRLW2540LBN	3,991.40	3,991.40
			.....ULTIMA LINEA.....		
			Importe Exonerado		
			Importe Exento		
			Importe Gravado 15%		30,373.41
			Importe Gravado 18%		
			Importe Gravado 4%		
			Gastos de envio / Flete		
			Descuentos y Rebajas		
			15% ISV		4,556.01
			18% ISV		
			4% ISV		-
			<b>GRAN TOTAL</b>		<b>34,929.42</b>
entrega de bien/servicio					
Condiciones de pago					
Asesor de Ventas					
Recibe Bien/Servicio					

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
 TESORERA MUNICIPAL  
 2018-2022  
 SANTA FE, COLON

Tesorero Mpal.

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
 ALCALDE MUNICIPAL  
 2018-2022  
 SANTA FE, COLON

Alcalde Municipal

Tel/cel:  
 Tel/cel:

Encargada de compras  
 cotizaciones Mpal.







**INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.**  
 AVENIDA 14 DE JULIO, CONTIGUO A  
 ARTE FLORA, FRENTE A FARMACIA SIMAN  
 LA CEIBA  
 TEL: 2440-4026  
 TELEFAX: 2440-2425

RTN: 05019995136890  
 WEB: www.ipsa.hn  
 EMAIL: info@ipsa.com

**COTIZACION**

No. **281361**

**Código:** C5M0021  
**Cliente:** MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

**Fecha:** 23/09/2020  
**Teléfono:** 429-9398  
**Fax:**  
**O/C:**  
**Hora:** 11:01AM

**Dirección:** SANTA FE  
**Ciudad:** SANTA FE

**Saldo:** 0.00      **Saldo Vencido:**      **Fecha de Impresion:** 23/09/2020 11:01:45a.m.

Al momento de Cancelar la factura no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que IPSA se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta, según lo indica el Decreto #17-2010 (en la fe errata del 29 de mayo del 2010).

Número de artículo	Descripcion	Precio	Cant.	Total
N-MD178-000-MXX	GRADA 2 PASOS BETO MARFIL	592.42	4	2,369.70

Entregar en:



ESTO NO ES FACTURA. EXIJA SU RECIBO EN CAJA.  
 PRECIOS VALIDOS UNICAMENTE POR 1 DIA  
 MEDIDAS PUEDEN VARIAR +/- 2%.

6.1 MAURO ALBERTO MONCADA

**Asesor de Ventas:**  
 ACEPTADO CLIENTE

--	--

NOMBRE

FIRMA



SC-CER291633



SUB-TOTAL:	Lps	2,369.70
GASTOS ADICIONALES:	Lps	0.00
IMPUESTO:	Lps	355.45
<b>TOTAL:</b>	<b>Lps</b>	<b>2,725.15</b>



**INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.**  
 AVENIDA 14 DE JULIO, CONTIGUO A  
 ARTE FLORA, FRENTE A FARMACIA SIMAN  
 LA CEIBA  
 TEL: 2440-4026  
 TELEFAX: 2440-2425

RTN: 05019995135960  
 WEB: www.ipasa.hn  
 EMAIL: info@ipasa.com

CODIGO MVR-14  
 VERSION 07

**COTIZACION**

No. **281092**

Código: C5M0021  
 Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

Fecha: 11/08/2020  
 Teléfono: 429-9398  
 Fax:  
 O/C:  
 Hora: 06:10PM

Dirección: SANTA FE  
 Ciudad: SANTA FE

Saldo: 0.00 Saldo Vencido: Fecha de Impresión: 23/09/2020 10:55:29a.m.

Al momento de Cancelar la factura no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que IPSA se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta, según lo indica el Decreto #17-2010 (en la fe errata del 29 de mayo del 2010).

Número de artículo	Descripción	Precio	Cant.	Total
N-MA100-000-NGX	ESCRITORIO JUNIOR II 58.4 X 111.7 CM NG	2,823.44	3	8,470.33
I-WR161-000-PXTN	SILLA SEMI-EJECUTIVA WR-103GA T/N	1,578.75	3	4,736.26
I-RS167-001-PXTP	SILLON COOL BLANCO	427.28	40	17,091.28
N-MD178-060-NXCN	SILLA P/LABORATORIO C/BRAZOS CN	2,248.41	1	2,248.41
N-MA104-005-NXX	ARCHIVO MAXIMA 4 GAVETAS NEGRO	3,729.44	3	11,188.32
E-HO280-022-DXTX	PEDESTAL PORTA GEL PARA DISPENSAR CON PEDAL	760.55	2	1,521.09
N-MD178-031-MXCN	CAMA P/ TRANSPORTAR PACIENTES	9,568.34	1	9,568.34
E-MD178-227-MXCN	CAMA ECO HOSPITALARIA SLIM CABECERA RECLINABLE SIN RODOS COLCHONETA 3" Y 26.5" ANCHO	5,599.06	3	16,797.18
I-MY195-102-SXTX	BASURERO REDONDO ACABADO PLASTICO SILVER 25 L 590 MM A X 290 MM DIA 766-6928XP	734.54	1	734.54
I-MY195-002-PXX	OASIS AGUA FRIA-CALIENTE 959-YLRLW2540LBN	3,991.40	1	3,991.40
N-MD178-005-MXX	NEGATOSCOPIO SENCILLO 10.2 X 40.6 X 50.8 CMS	2,464.67	1	2,464.67
N-SV400-000-XXX	FLETE	1.03	6,500	6,695.00

*[Handwritten Signature]*  
 INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.  
 Av. 14 de Julio, Postal No 69  
 La Ceiba, Honduras, C.A.

Entregar en:

ESTO NO ES FACTURA. EXIJA SU RECIBO EN CAJA.  
 PRECIOS VALIDOS UNICAMENTE POR 1 DIA  
 MEDIDAS PUEDEN VARIAR +/- 2%.  
 0.1 MAURO ALBERTO MONCADA

**Asesor de Ventas:**  
 ACEPTADO CLIENTE

NOMBRE	FIRMA



SUB-TOTAL:	Lps	85,506.83
GASTOS ADICIONALES:	Lps	0.00
IMPUESTO:	Lps	12,826.03
<b>TOTAL:</b>	<b>Lps</b>	<b>98,332.86</b>

SC-CER291633

# MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLÓN



Departamento de Colón, Honduras, C.A.  
 Tels.: (504) 2408-0122, 9586.6911, 3178-1023  
 Cuenta N.º: 119060004921

CHEQUE No. 00006190

SANTA FE 22 de septiembre de 2020  
 Lugar y Fecha

L 29,000.00

**GASPRO HONDURAS S.A.**

Páguese a la orden de

**VEINTINUEVE MIL CON CERO CENTAVOS**

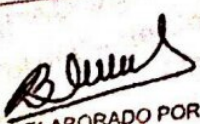

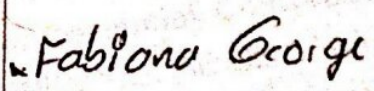
Cantidad en letras

Lempiras

**Banco de Occidente S.A.**  
 Banco de Occidente, S.A.

*[Handwritten Signature]*  
 Firma (s)

⑆01906079⑆00119060004921⑆00006190

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
11-906-000492-1 6190	PAGO DE Compra de tanque de oxigeno y reguladores de oxigeno medico para el funcionamiento del centro para la atencion de la emergencia COVID-19 mediante LA OPERACION PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS en el Municipio de Santa Fe, colon		29,000.00
 ELABORADO POR		 AUTORIZADO POR	22/09/2020 FECHA
		 RECIBIDO POR	

**GASPRO**  
 GASPRO HONDURAS S.A.  
 R.T.N.: 08019017950966  
 SUCURSAL LA CEHA


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

Cédula de Emisión: 079473917
 RTN. 00019017950985

**GARFIO HONDUROS S.A.**  
 Persona o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Exportación	<input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
Importador	<input checked="" type="checkbox"/> Productor Alcohólics Licorosos <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
Exportador	<input checked="" type="checkbox"/> Distribuidor Alcohólics Licorosos <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
Importador	<input type="checkbox"/> Importador Alcohólics Licorosos <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
Procesador	<input type="checkbox"/> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>

Leyes: Ley No. 1 de Cigarrillos y Ley No. 10 de Cigarrillos, Ley No. 10 de Cigarrillos y Ley No. 10 de Cigarrillos  
 Ley No. 10 de Cigarrillos y Ley No. 10 de Cigarrillos, Ley No. 10 de Cigarrillos y Ley No. 10 de Cigarrillos  
 Ley No. 10 de Cigarrillos y Ley No. 10 de Cigarrillos, Ley No. 10 de Cigarrillos y Ley No. 10 de Cigarrillos


**SAR**

Este Cédula tiene validez para el ejercicio de las actividades inscritas en esta Cédula en el momento de su expedición.

El pago de las obligaciones tributarias es responsabilidad del contribuyente.

Ministerio de Hacienda y Finanzas Públicas - Tegucigalpa, Honduras

Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA No. 0010

Lugar y Fecha: SANTA FE COLON 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Señor(es): GASPRO HONDURAS, S.A.

RTN:

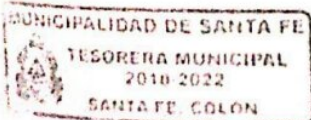
Dirección: CEIBA, ATLANTIDA

Teléfono: 2570-6500

No.	Cant.	U/M	Descripción	Precio Unit	Precio Total
1	2	UND	Cilindros de Oxigenos de 300 PC	10,500.00	21,000.00
2	2	UND	Reguladores de Oxigeno Medico	4,000.00	8,000.00
3					-
4					-
5					-
.....ULTIMA LINEA.....					
				Importe Exonerado	-
				Importe Exento	29,000.00
				Importe Gravado 15%	-
				Importe Gravado 18%	
				Importe Gravado 4%	
				Gastos de envio / Flete	
				Descuentos y Rebajas	
				15% ISV	-
				18% ISV	
				4% ISV	-
				<b>GRAN TOTAL</b>	<b>29,000.00</b>
Tiempo / condiciones entrega de bien/servicio					
pago					
Asesor de Ventas		Tel/cel:			
Bien/Servicio		Tel/cel:			

*[Signature]*

Tesorero Mpal.



*[Signature]*

Alcalde Municipal



*[Signature]*

Encargada de Compras y Cotizaciones Mpal.





**GASPRO HONDURAS, S.A.**

VENTAS AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS.

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA, Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 mts antes de casetas de peaje, Km. 8, sector Chamelecón. Contiguo a CORUMO. SUCURSAL LA CEIBA, Colonia Pizatti, Boulevard del Este

+504-2570-6500, Cel. 3217-1819

schinchilla@gaspro.com info.hn@gaspro.com

**FACTURA**  
**Nº 003-001-01-00005142**  
**RTN: 08019017950966**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EQUITAL"

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

DIRECCIÓN: COLON,

ORDEN DE COMPRA No. LDR6-055/LDS1-074

R.T.N.: 02069995021923  
 TEL. 24080122

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
23/09/2020	PV LA CEIBA	Henry Sanchez	CH0001800	Contado Ventas

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
B0001	Cilindro vac, p - 50L/300cf	2.00	L10.000.00	L20.000.00
12101	Oxigeno Medico - 300 - Para Consumo Humano (Pureza>99.5%)	2.00	L500.00	L1.000.00
23700101	REGULADOR MEDICINAL; ETAPA SENCILLA, 3.000. CGA-540	2.00	L3.662.50	L7.325.00
25770001	MASCARILLAS DE OXIGENO	2.00	L168.75	L337.50
23770046	HUMIDIFICADORES DE OXIGENO CD3230 (M2-HCS6377)	2.00	L168.75	L337.50

CANTIDAD EN LETRAS:  
 VEINTI NUEVE MIL CON 00/100 LEMPIRAS

SUB-TOTAL L	L29.000.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L	L0.00
IMPORTE EXONERADO L	L0.00
IMPORTE EXENTO L	L29.000.00
IMPORTE GRAVADO 15% L	L0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L	L0.00
I.S.V. 15% L	L0.00
I.S.V. 18% L	L0.00
TOTAL A PAGAR L	L29.000.00

No. CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA      No. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO      No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG.

Los cilindros son propiedad de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.  
 TA. 402 - 18791

● SAN PEDRO SULA    ● TEGUCIGALPA    ● LA CEIBA    ● CHOLUTECA

**PAGARÉ**

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LÍQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO, LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCIÓN APARECE EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA, EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE INTERESES MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, A RAZÓN DE 3% MENSUAL. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIA, LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CÉDULA)

**GASPRO**  
 GASPRO HONDURAS S.A.  
 R.T.N.: 08019017950966  
 SUCURSAL LA CEIBA

FIRMA Y SELLO

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

www.gaspro.com

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA AZUL: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA AMARILLA: INVENTARIO

COPIA ROSADA ARCHIVO CLIENTE



**GASPRO HONDURAS, S.A.**  
VENTA DE GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

San Pedro Sula, Pto. Cortes

☎ 504 2570-6500

✉ info.gt@gaspro.com

### COTIZACIÓN

No.	
Fecha:	18-9-20
Valido Hasta	

Nombre de la empresa:	MUNICIPALIDAD SANTA FE COLON
Direccion:	LA CEIBA
Atencion:	

CÓDIGO DE CLIENTE	FECHA	VENDEDOR	CORREO	CODICIONES DE PAGO
	18/9/2020	FABIANA GEORGE	fgeorge@gaspro.com	

COD. ARTÍCULO	CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESC.	TOTAL
	2	UND	CILINDROS DE OXIGENOS DE 300 PC	L10,500.00		21,000.00
	2	UND	REGULADORES DE OXIGENOS MEDICO	L4,000.00		8,000.00
Subtotal						HNL 29,000.00
Impuesto						
Total						HNL 29,000.00

*Fabiana George*  
FIRMA DEL VENDEDOR

**GASPRO**  
GASPRO HONDURAS S.A.  
R.F.N.: 08019017950966  
SUCURSAL LA CEIBA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CLIENTE

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

[www.gaspro.com](http://www.gaspro.com)

**MUNICIPALIDAD DE SANTA FE, COLÓN**



Departamento de Colón, Honduras, C.A.  
Tels.: (504) 2408-0122, 9586.6911, 3178-1023  
Cuenta N.º: 119060004921

**CHEQUE No. 00006161**

SANTA FE 10 de septiembre de 2020  
Lugar y Fecha

JENNY ZELENA BENNETT MCFIELD  
Páguese a la orden de

L 15,031.00

QUINCE MIL TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS  
Cantidad en letras

Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**  
Banco de Occidente, S.A.

*[Handwritten Signature]*  
Firma (s)

⑆01906079⑆00119060004921⑆00006161⑆

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
11-906-000492-1 6161	PAGO DE Compra de material de Limpieza para unidad de triaje del Municipio de Santa Fe, Colón OPERACIÓN PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS		15,031.00
<i>[Handwritten Signature]</i> ELABORADO POR	<i>[Handwritten Signature]</i> REVISADO POR	<i>[Handwritten Signature]</i> AUTORIZADO POR	10092020 FECHA
			<b>TODOS LIMPIEZA Y MAS</b> <b>CEL.: 3183-7463</b> <i>[Handwritten Signature]</i> RECIBIDO POR





REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

JENNY ZELENA / BENNETT MCFIELD



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL : 05 MAYO 1981  
SEXO : FEMENINO  
EMITIDA EL : 30 MAYO 2002

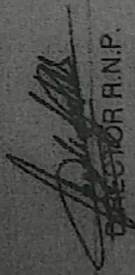


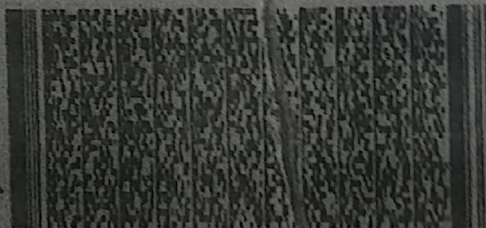
0101-1981-01448



03859133-02

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 R.N.P.



SOLICITADA EN 0101

JENNY ZELENA / BENNETT MCFIELD

0101-1981-01448



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

RTN: 01011981014480

JENNY ZELENA BENNETT MCFIELD

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"/>		

Fecha de Emisión: 20110808

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 58 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, 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° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

  
Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al  
Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier 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- 774393

Transacción: 707BC0



# JENNY ZELENA BENNETT MCFIELD

TOD@ LIMPIEZA Y MAS...

Bo. LAS FLORES, PLAZA CARIBE, CONTIGUO A POLLOS COSTEÑO  
TOCOA, COLÓN \* CEL: 3268-7102 \* 3183-7463

Email: zelenabennett05@gmail.com

FACTURA CONTADO

DIA	MES	AÑO
23	9	2020

N° 000-001-01-00001709

CLIENTE: Municipalidad de Santa Fe  
 R.T.N. 0706 999 50 21 923

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
4	Mechas de trapiador			\$ 240
1	escoba			\$ 50
3	Guantes amarillos			\$ 360
3	Paños de Microfibra			\$ 192
4	Cepillos para zapatos			\$ 280
1	Recogedor de basura			\$ 70
3	Paños Verdes			\$ 144
1	barrit Vocio			\$ 700
TOTAL L.				

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: \_\_\_\_\_ No. REGISTRO S.A.G. \_\_\_\_\_  
 No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: \_\_\_\_\_  
 FIRMA AUTORIZADA  
**R.T.N.: 01011981014480**  
 CAI: EC88DF-D2309D-A74C97-C16BEF-8FCF88-60  
 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 05/03/2021  
 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00001451 \* 000-001-01-00002050  
 ORIGINAL: CLIENTE \* COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SUB-TOTAL EXONERADOS	L.	
SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO	L.	
SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15%	L.	1730.60
SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
15% I.S.V.	L.	\$ 305.40
18% I.S.V.	L.	
TOTAL A PAGAR L.		\$ 2,036

TOTAL(Letras)

Lps.

IMPRESA COPYPRINT, TEL: 2440-1277, RTN: 01011975018760, CERTIFICADO: 9231-19-10500-8, 12 TAL BLA, 1COP, 05/03/2020.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



Municipalidad de Santa Fe  
Departamento de Colón  
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA No. 0004

Lugar y Fecha: SANTA FE COLON 28 DE AGOSTO DEL 2020  
Señor(es): TODO LIMPIEZA Y MAS RTN: 0101-1981-014480  
Dirección: TOCOA, COLON Teléfono: 3183-7463

No.	Cant.	U/M	Descripción	Precio Unit	Precio Total
1	4	Galon	Jabon Antibacterial	195.00	780.00
2	4	Galon	Alcohol Gel al 70%- 80%	320.00	1,280.00
3	1	Fardo	Bolsas Rojas 18°24	1,750.00	1,750.00
4	1	Fardo	Bolsas Rojas 24°32	1,750.00	1,750.00
5	1	Barril	Cloro al 5.5%	2,875.00	2,875.00
6	8	Galon	Desinfectante para pisos	140.00	1,120.00
7	4	Fardo	Detergente en Polvo	310.00	1,240.00
8	1	C/U	Baldes para Acarreo de agua	150.00	150.00
9	1	C/U	Carros para trapeador	1,925.00	1,925.00
10	1	C/U	Palo de trapeador con rosca	125.00	125.00
11	4	C/U	Mecha para trapeador	60.00	240.00
12	1	C/U	Escobas	50.00	50.00
13	8	Par	Guantes amarillos de hule	45.00	360.00
14	8	C/U	Paños de microfibra (Toalla)	24.00	192.00
15	4	C/U	Cepillo para inodoro	70.00	280.00
16	1	C/U	Pala para recoger basura	70.00	70.00
17	8	C/U	Pastes Verdes	18.00	144.00
18	1	C/U	Barril Vacios	700.00	700.00

.....ULTIMA LINEA.....

Importe Exonerado	
Importe Exento	15,031.00
Importe Gravado 15%	
Importe Gravado 18%	
Importe Gravado 4%	
Gastos de envío / Flete	
Descuentos y Rebajas	
15% ISV	
18% ISV	
4% ISV	
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>15,031.00</b>

Tiempo / condiciones entrega de bien/servicio	
Condiciones de pago	
Asesor de Ventas	Tel/cel:
Recibe Bien/Servicio	CECY YASMIN A. VAREZ MIRANDA Tel/cel: 3154-9307

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE  
TESORERA MUNICIPAL  
2018-2022  
SANTA FE, COLON

Tesorero-Mpal.

Alcalde Municipal

ALCALDE MUNICIPAL  
2018-2022  
SANTA FE, COLON

Encargada de Compras y Cotizaciones Mpal.





# JENNY ZELENA BENNETT MCFIELD

TODO LIMPIEZA Y MAS...

Bo. LAS FLORES, PLAZA CARIBE, CONTIGUO A POLLOS COSTEÑO  
TOCOA, COLÓN \* CEL: 3268-7102 \* 3183-7463

**FACTURA CONTADO**

Email: zelenabennett05@gmail.com

DIA	MES	AÑO
23	9	2020

N° 000-001-01-00001708

CLIENTE: Municipalidad de Santa Fe

R.T.N. 0706 999 5021 973

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
4	Gabones Sauer Antibactericida			\$780.00
4	Gabones de gel al 70%-80%			\$1,280.00
1	Fardo de bolsa para toxico rojo 18x24			\$1,750.00
1	Fardo de bolsa roja para toxico 24x32			\$1,750.00
1	Barril de cloro al 55%			\$2,875.00
8	B/d de desinfectante			\$1,170.00
4	Aplicadores de acero inoxidable			\$1,240.00
1	balde para Acrylic de agua			\$1,150.00
1	Cargos para tres pindas			\$1,975.00
1	Palo de trapos de Rosca			\$175.00
TOTAL L.				

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: \_\_\_\_\_ No. REGISTRO S.A.G. \_\_\_\_\_

No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: \_\_\_\_\_

FIRMA AUTORIZADA

R.T.N.: 01011981014480

CAI: EC88DF-D2309D-A74C97-C16BEF-8FCF88-60

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 05/03/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00001451 \* 000-001-01-00002050

ORIGINAL: CLIENTE \* COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

SUB-TOTAL EXONERADOS L. \_\_\_\_\_

SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO L. \_\_\_\_\_

SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% L. 11,045.75

SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% L. \_\_\_\_\_

15% I.S.V. L. 1,949.25

18% I.S.V. L. \_\_\_\_\_

TOTAL A PAGAR L. 12,995.00

TOTAL (Letras)

Doce mil Noovecientos Noventa y Cinco pesos Lps.

IMPRESA COPY PRINT, TEL: 2440-1277, RTN: 01011975018760, CERTIFICADO: 9231-19-10500-3, 12 TAL. BLA, 1COF, 05/03/2020

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"