



Honduras, C.A.

LIMÓN, COLON
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 09/09/2020
Hora : 11:54 a.m.
USUARIO: YENI.CERNA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22932

L.: 55,370.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 624

Fecha de Emisión: 9/9/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

Id/RTN: 01019018051673

La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de Insumos Hospitalarios para el Primer Mes de Funcionamiento del Centro de Triaje del Municipio de Limón en el Marco del PROGRAMA PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 08 000 001 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	55,370.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	Transferencia de Emergencia COVID-2019 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	55,370.00
Monto Total:		55,370.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		55,370.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		55,370.00

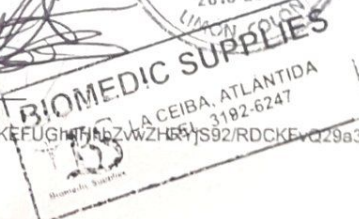
Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmeduDJLF5IPZTRbxf/uuCakbRdG/jav7S9vruFxfCwpxtidqOE0/wXAhIWxCa+KEFUGhWtAbZwZHEfJS92/RDCKEvQ29a3pC08zoDdsp/a1Q1R693OJ+O
AcV3kDMFME5dcwBjQMrbjVwDuKvgPZ



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° 000-001-01-00001193

CLIENTE: *Municipalidad de Limón*

DIRECCION: *Limon Colon*

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Numero de orden de compra exenta:

Numero de constancia de registro de exonerado:

Numero registro de la SAG:

DIA / MES / AÑO
11 / 09 / 2020

R.T.N. *02049995005878*

CONTADO ☒ CREDITO ☐

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO
500	jeringas (200/5cc y 300/20cc)	1.30 ⁰⁰		650 ⁰⁰	
100	Mariposas	2.60		260 ⁰⁰	
200	Mascarillas con reservorio	220 ⁰⁰		44000 ⁰⁰	
200	Puntas Navales (150 adulto, 50 niño)	49.00		9.800 ⁰⁰	
100	Tubos Con EDTA	3.30		330 ⁰⁰	
100	Tubos Sin EDTA	3.30		330 ⁰⁰	

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	
Importe Exento	55370 ⁰⁰
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	55370 ⁰⁰

TOTAL (Letras) *Cincuenta y Cinco mil trescientos setenta Lps.*

Inip. Graficas Ceiba La Ceiba Tel. 2443-4078 - R.T.N.: 01011992017219 010 TTRIP # 001051 - 04/08/2020 - Cert. 9231-18-10500-34

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



MUNICIPALIDAD DE LIMON
COLON, HONDURAS, C.A.
Cuenta No. 17100009897

CHEQUE No. 00000692

Limón Colon 09-Septiembre-2020
Lugar y Fecha

- Biomedic Supplies S de RL de CV

L 55,370.00

Páguese a la orden de

con Cien mil trescientos setenta y cinco Lempiras

Cantidad en letras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)

Juan Carlos José P. Ma. Fierro

1010170240001710000989700000692

CONCEPTO DE PAGO

NUMERO DE CUENTA

CONCEPTO

DEBE

HABER

Compra de Insumos Hospitalarios para el Primer Mes de funcionamiento del Centro de Triaje del Municipio de Limón en el Marco del Programa Fuerza Honduras Covid-19

55,370.00



LIMON COLON, HOND. C.A.

BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3102-6247

CHEQUE No.
00000692

Sally López
CONTABILIZADO POR REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME