



Edificio Lomas Plaza N° 2, Lomas del Guajaro, Ave. República Dominicana, Tegucigalpa, Honduras, C.A.
PBX: 2221-3099, Fax: 2221-5660, 2221-5661



INHOSPIT

Insumos Hospitalarios S. de R.L.

BOULEVARD MORAZÁN,

FRENTE AL EDIFICIO MUÑOZ CALIX

TEL:(504)2213-0861, TEGUCIGALPA HONDURAS

E-MAIL:inhospit_hn@yahoo.es

RTN: 08019010284133

FACTURA N°

000-001-01-00005830

CAL: AC47D6-D5649E-214BB1-C91DA7-35FB1B-5E

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° De Orden De Compra Exenta:

N° Constancia De Registro De Exonerados:

N° Registro de la SAG:

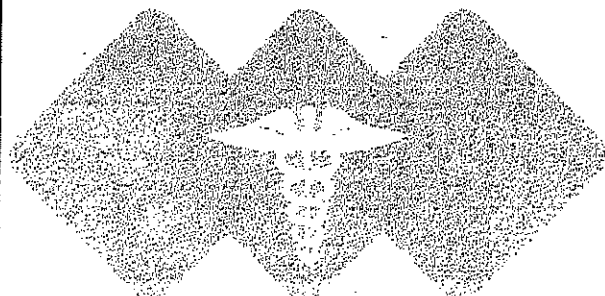
DIA	MES	AÑO
10	9	2020

Nombre Cliente: Ministerio Público

Dirección: Tegucigalpa

R.T.N No. 08019995354360

Condición de pago: Contado ☐ Crédito ☒ **Orden de Compra:** 1000020509

ITEM	CANTIDAD	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN	P. UNIDAD	TOTAL
1	80	Galón	Alcohol al 70%U.L.....  INHOSPIT Insumos Hospitalarios S. de R.L.	170.00	13,600.00

Cantidad en Letras: Trece mil seiscientos lempiras con 00/100


Firma Autorizada

Nombre y Firma de quien recibe

Sub-Total Lps.	13,600.00
Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	13,600.00
Descuentos y Rebajas Otorgados L.	0.00
Importe Gravado 15% L.	0.00
Importe Gravado 18% L.	0.00
I.S.V.15% L.	0.00
I.S.V.18% L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	13,600.00

1. ESTIMADO CLIENTE: HACER LOS CHEQUES A NOMBRE DE INHOSPIT S.DE R.L

2. REVISAR LA MERCADERIA AL RECIBIRLA, NO ACEPTAMOS RECLAMOS FUTUROS

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00005701 AL 000-001-01-00005900 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 08/02/2021

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor Copia 2: Archivo

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA".

MAXIMA INDUSTRIA LITOGRAFICA S de R.L. de C.V. R.T.N. 08019995373597, CERTIFICACIÓN N° 9231-19-10500-205

4	
3	
2	



RTN : 08011986138652

ORIGINAL

Wilman Danilo Morales Zelaya

TEGUCIGALPA M.D.C.
COL. GODOY, CALLE HACIA EL FHIS, CASA NUMERO 3
Telefonos : 2234-9914 / 2234-9877
Correo : dvalenciahonduras@yahoo.com
Codigo CAI : B339F8-17371F-2746AD-FF73D0-DBDD3F-B8
Fecha limite de emision : 24/01/2021
RANGO AUTORIZADO DESDE 000-001-01- 00013001 HASTA 000-001-01- 00015300

Factura : 000-001-01-00014409 Pago CREDITO30 DIAS Fecha 11/09/2020
Cliente MINISTERIO PUBLICO -(00180)
Dirección EDIFICIO LOMAS PLAZA N.2 , LOMAS DEL GUIJARRO, AVE. REPUBLICA DOMINICANA,
Teléfono 2221-4007 Vendedor 13 - STEVENS ZELAYA
Comentario Rtn. :08019995354360 Orden No.

Cantidad	Código	Medida	Producto	Desc./Reb.	Unitario	Total
2,000	00010409	UNIDAD	Mascarillas kn95 ***** ULTIMA LINEA *****	0.00	19.9400	39,880.00

*** treinta y nueve mil ochocientos ochenta de lempiras ***

LAS LINEAS CON ASTERISCOS (*) SON PRODUCTOS EXENTOS DE IMPUESTO SOBRE VENTAS

Cliente



Importe exonerado L.	0.00
Importe gravado 15% L.	0.00
Importe gravado 18% L.	0.00
Importe exento L.	39,880.00
Descuento y rebajas L.	0.00
Imp. 15% L.	0.00
Imp. 18% L.	0.00
Total Factura L.	39,880.00

Condiciones:

- 1) Por cada cheque devuelto se cobra 750 lempiras.
- 2) Toda cuenta vencida pagará el 3.25% de interes mensual.
- 3) El único comprobante de pago de esta factura es el emitido por Distribuciones Valencia.
- 4) No se acepta reclamos ni devoluciones despues de 10 días.
- 5) La firma del cliente o representante, en la factura da por hecho que acepta y obliga a este a cumplir con todas las condiciones estipuladas.
- 6) El cliente debera realizar el pago a la factura a su fecha de vencimiento; en caso de incumplimiento de pago, este se compromete a aceptar otros procesos de cobro, a la vez renuncia a su domicilio para efectos legales y se somete a la jurisdiccion de Tegucigalpa Municipio del Distrito Central.
- 7) Las entregas y creditos para cuentas con facturas vencidas serán congeladas hasta que el pago de las mismas haya sido efectuado en su totalidad.

La factura es beneficio de todos, exijala!

Original: Cliente

Copia: Emisor

No. Correlativo O.C. Exento.

No. Correlativo C.R. Exe.

Identificativo reg. S.A.G.