



COMPRAS DE BIENES / INSUMOS

Operación"Fuerza Honduras"
Del 01 al 30 de Noviembre 2020.

Fuente de Financiamiento	Institucion Ejecutora	Monto Asignado	Nombre del Proveedor	No de Contrato	Tipo de Adquisicion	Nombre De Ofereentes / Cotizaciones Y Valores	No. Artículo / No. Serie	Nombre Y Descripción Del Bien O Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Unidades por Lote	Valor Del Articulo	Tasa De Cambio	Valor Total	No. Orden De Compra	Nombre Quien Recibe	Fecha De La Compra	Fecha De Recepción	Destino Final	Criterio De Evaluación	Numero de Contrato Adjudicado	Fecha de Pago	Monto Pagado	Numero de Factura
11-Transferencia Según Ley (Programa Operación Fuerza Honduras)	Municipalidad San Lorenzo, Valle	L24,500.00	Farmacia Sanare	N/A	Insumos	No Cotizaciones	No Disponible	1. 1,000 Jeringas 1cc 2. 1,000 Jeringas 5cc 3. 1,000 Jeringas 10cc 4. 2,000 Jeringas 20cc 100 Mariposas #22 100 Mariposas #23 100 Mariposas #24 100 Cateter #20 9. 100 Cateter #22 10. 100 Cateter # 24	1. 1,000 2. 1,000 3. 1,000 4. 2,000 5. 6. 100 6. 100 7. 100 8. 100 9. 100 10. 100	1. L. 2.00 2. L. 2.00 3. L. 3.00 4. L. 5.00 5. L. 5.00 6. L. 5.00 7. L. 5.00 8. L. 20.00 9. L. 20.00 10. L. 20.00	N/A	Lempiras	L24,500.00	024067/02468	Dra. Elba Dessire Torres Yanez	2/11/2020	2/11/2020	Compra de Insumos Medicos Triaje Municipal San Lorenzo, Valle	Disponibilidad de los Producto	N/A	5/11/2020	L24,500.00	000-001-01-00027774	
11-Transferencia Según Ley (Programa Operación Fuerza Honduras)	Municipalidad San Lorenzo, Valle	L70,965.50	IMPROVA (Inversiones y Productos Varios , S. de R.L. DE C.V.	N/A	Insumos	No Cotizaciones	No Disponible	1. 25 Torniquetes 1,500 Lancetas 1,000 Baja lengua Algodón por libra Espardrapo en rollo Termometro de Mercurio Gorros Descartable Caretas Antipaño Humificadores de oxigeno Bolsa Negra-Barri 34x52 paqu. Desinfectantes P/Piso Bristo Bolsa Ziploc caja de 520 unid. Extension de 25 pies, 15 Amper 14. 300 Mascarilla para niño	2. 3. 4. 24 5. 100 6. 25 7. 2,000 8. 300 9. 50 10. 25 11. 48 12. 50 13. 10 14. 300	1. L. 140.00 2. L. 0.81 3. L. 0.57 4. L. 85.00 5. L. 55.00 6. L. 36.00 7. L. 3.00 8. L. 35.00 9. L. 178.00 10. L. 25.00 11. L. 85.00 12. L. 300.00 13. L. 515.00 14. L. 8.50	N/A	Lempiras	L70,965.50	024127/024129	Dra. Elba Dessire Torres Yanez	19/11/2020	19/11/2020	Compra de Insumos Medicos Triaje Municipal San Lorenzo, Valle	Disponibilidad de los Producto	N/A	20/11/2020	L70,965.50	000-002-01-00060000	
11-Transferencia Según Ley (Programa Operación Fuerza Honduras)	Municipalidad San Lorenzo, Valle	L13,800.00	HONDUGAS S. DE R.L. DE C.V.	N/A	Insumos	No Cotizaciones	No Disponible	20 Recarga de Oxigeno Medico de 300pc	20	L690.00	N/A	L690.00	Lempiras	L13,800.00	024172	Dra. Elba Dessire Torres Yanez	30/11/2020	30/11/2020	Compra de Insumos Medicos (20 Cilindros de Oxigeno) Triaje Municipal San Lorenzo, Valle	Disponibilidad de los Producto	N/A	30/11/2020	L13,800.00	000-012-01-00001414

L109,265.50

Emerson Miguel Escobar Flores
Tesorero Municipal

MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO

Cuenta N.º: 11503000306-1

CHEQUE No. 00043873

SAN LORENZO, VALLE. 6 DE NOVIEMBRE DEL 2020

Lugar y Fecha

FARMACIA SANARE / MARIELA MELISSA TALAVERA LOPEZ

*****24,500.00

Páguese a la orden de

**** VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

001503079:00 11503000306 00043873

43873

ORDEN DE PAGO

Nº 00043873

SEÑOR TESORERO, SÍRVASE LIBRAR PAGO A FAVOR DE:

FARMACIA SANARE / MARIELA MELISSA TALAVERA LOPEZ

**** VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

POR LA CANTIDAD DE:

VALOR QUE SE ADEUDA POR LOS SERVICIOS SIGUIENTES:

Nº	PROG.	ACT.	REGIÓN	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
				PAGO POR CONCEPTO DE CANCELACION DE INSUMOS PARA EL TRIAJE MUNICIPAL CON FONDOS DE FUERZA HONDURAS	
03	02	571		SUBSIDIOS A PARTICULARES -	24,500.00
				TOTAL QUE AFECTA AL PRESUPUESTO L.	24,500.00
535-02-571				SUBSIDIO A PARTICULARES VE-0511	24,500.00
TD1A01-01				CTA.CK#11-503-0000306-1 VE-0511	0.00
					24,500.00
				BALANCE DE LA PARTIDA	24,500.00
				DEBE	24,500.00
				HABER	24,500.00
				BALANCE	

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO POR ALCALDE 2018-2022
Original: Contabilidad 1ª Copia: Tesorería 2ª Copia: Presupuesto
RECIBI CONFORME
I.P.M.:

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN LORENZO

DEPARTAMENTO DE VALLE

2018-2022



ORDEN DE PAGO

Nº 032978

Señor Tesorero (A), Sirvase librar pago a favor de Farmacia Sanare
/Mariela Melissa Talavera Lopez

Por la cantidad de Veinte y cuatro Mil quinientos

Valor que se le adeuda por los servicios siguientes: ips exactos.

Nº	Prog.	Sub-Prog.	Atc.	Grupo	Sub-Grupo	Renglón	Importe

Nº	DESCRIPCIÓN	Renglón	Importe
	Pago Por Concepto de cancelación de Factura de insumos para el Triaje Municipal. Con Fondos de Fuerza Honduras.		
TOTAL			24,500.00

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 08011978007050 / Tel.: 2781-4305 CERTIFICADO DE III 9231-19-10500-64

SAN LORENZO, VALLE, 05 DE NOV. DEL 2020

Original: Tesorero Municipal
1ª Copia: Auditor
2ª Copia: Gerente Administrativo

Autorizado por: 
Alcalde Municipal



CORPORACIÓN MUNICIPAL DE SAN LORENZO

PERIODO 2018 -2022

ORDEN DE COMPRA

Nº 024067

Requisición: _____

Lugar y Fecha: San Lorenzo, Valle, 02 NOV. 2020

Señor (es): Farmacia Sanare

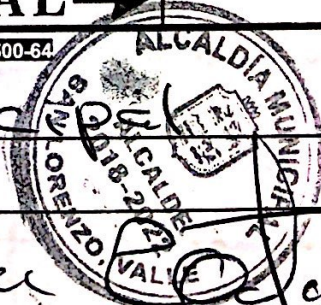
Dirección: Col. Morazan

Conforme a su cotización previa sirvase proveer a esta Municipalidad los artículos que a continuación detallamos

Cod.	Cant.	Descripción	P. Unit.	TOTAL
-1,000-	Jeringas 1cc	2.00	2,000.00	
-1,000-	Jeringas 5cc	2.00	2,000.00	
-1,000-	Jeringas 10 cc	3.00	3,000.00	
-2,000-	Jeringas 20 cc	5.00	10,000.00	
-100-	Mariposas # 22	5.00	500.00	
-100-	Mariposas # 23	5.00	500.00	
-100-	Mariposas # 24	5.00	500.00	
-100-	Cateter # 20	20.00	2,000.00	
-100-	Cateter # 22	20.00	2,000.00	
TOTAL →				

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050 / Tel.: 2781-4305 CERTIFICADO DEI /// 9231-19-10500-64

Observaciones: Para el Triage Municipal



[Signature]

Autorización Alcalde Municipal

Presupuesto

Original: Proveedor
1ra. Copia: Admon.
2da. Copia: Contabilidad

ARMACIA SANARÉ

DE: MARIELA MELISSA TALAVERA LÓPEZ
 DONDE SU SALUD Y ECONOMÍA ES NUESTRO COMPROMISO
 Col. Morazán, Frente al Hospital San Lorenzo Tel. 2781-1064

Email maridou16@yahoo.com

7091983009449

AI 8E79DC-BEC70B-B546BB-3754F8-8CFE02-1E

Factura 000-001-01 00 N° 027774

DÍA	MES	AÑO
02	11	20

R.T.N. 17099995443242

Contado ☐
 Crédito ☐

Señor Alcaldía Municipal

Dirección:

Imp. Génesis, San Lorenzo, Valle, Tel. 2781-3230, R.T.N. 17091977001140 Certificación N° 9231-14-10500-86

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1000	Jeringas 1cc	2.00		2,000
1,000	Jeringas 5cc	2.00		2,000
1,000	Jeringas 10cc	3.00		3,000
2,000	Jeringas 20cc	5.00		10,000
100	Maiporox #22	5.00		500
100	Maiporox #23	5.00		500
100	Maiporox #24	5.00		5,00
100	Catitos #20	20.00		2,000
100	Catitos #22	20.00		2,000
100	Catitos #24	20.00		2,000
	TOTAL			

La factura es beneficio de todos. "EXÍJALA" CONSUMIDOR FINAL ☐

ORIGINAL: CLIENTE, 1RA. COPIA: OBLIGADO TRIBUNAL ELECTOR

SON: Veinticuatro mil Quinientos

Mariela Melissa Talavera López
 FIRMA AUTORIZADA

N° Correlativo de la Orden de Compra Exenta:
 N° Correlativo de la Constancia del Registro de Exoneración:
 N° Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería:

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	24,500
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	24,500

Tiraje Autorizado del 000-001-01-0002 000-001-01-00028900 Fecha Límite de Emisión 02/01/2021

R. T. N. 17099995443242

Fecha: 02 noviembre 2020

Imp. "La Nueva Grafisur" San Lorenzo, Valle Tel.: 2781-4305

Firma del Receptor



FARMACIA SANARÉ

San Lorenzo, Valle / Frente al Hospital San Lorenzo

Tel: 2781-1064

COTIZACION

NOMBRE: Alcaldía Municipal FECHA: _____

Cant.	Descripción	P. Unitario		Total	
1,000	JERINGAS DE 1CC	2	00	2,000	00
1,000	JERINGAS DE 5CC	2	00	2,000	00
1,000	JERINGAS DE 10CC	3	00	3,000	00
2,000	JERINGAS DE 20CC	5	00	10,000	00
100	MARIPOSAS #22	5	00	500	00
100	MARIPOSAS # 23	5	00	500	00
100	MARIPOSAS # 24	5	00	500	00
100	CATETER # 20	20	00	2,000	00
100	CATETER # 22	20	00	2,000	00
100	CATETER # 24	20	00	2,000	00
	Sub Total			24,500	00
	15% Imp.				
	Total-			24,500	00


Firma Propietario



PAPELERIA EXPRESS

BARRIO LA CRUZ, SAN LORENZO, VALLE
TEL.2781-3235 / CEL. 3189-2886

COTIZACION

NOMBRE: Alcaldía Municipal FECHA: _____

Cant.	Descripción	P. Unitario		Total	
1,000	JERINGAS DE 1CC	3	00	3,000	00
1,000	JERINGAS DE 5CC	3	00	3,000	00
1,000	JERINGAS DE 10CC	3	00	3,000	00
2,000	JERINGAS DE 20CC	6	00	12,000	00
100	MARIPOSAS #22	6	00	600	00
100	MARIPOSAS # 23	6	00	600	00
100	MARIPOSAS # 24	6	00	600	00
100	CATETER # 20	22	00	2,200	00
100	CATETER # 22	22	00	2,200	00
100	CATETER # 24	22	00	2,200	00
	Sub Total			29,400	00
	15% Imp.				
	Total-			29,400	00


PAPELERIA Express
"Sirviendole con Calidad y Rapidez"
SAN LORENZO, VALLE
Firma Propietario
TEL. 2781-3235

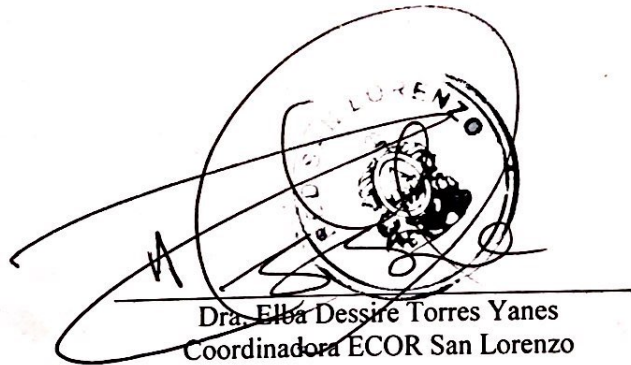
Secretaría de Estado en el Despacho de Salud
Red de Salud San Lorenzo

San Lorenzo, Valle 26 de Octubre del 2020

Sr. Elmer Ortiz
Alcalde Municipal de San Lorenzo, Valle

Sea portador de un grato saludo, a través de la Red de Servicios de Salud le solicitamos los siguientes insumos necesarios para el seguimiento de actividades COVID19 para el triaje Municipal con el fin de continuar brindando atención a pacientes sospechosos y positivos de COVID19.

2000 jeringas de 20cc
1000 jeringas de 1cc
1000 jeringas de 10cc
1000 jeringas de 5cc
100 mariposas #22
100 mariposas #23
100 mariposas #24
100 cateter #20
100 cateter #22
100 cateter #24


Dra. Elba Dessire Torres Yanes
Coordinadora ECOR San Lorenzo



FARMACIA SANARÉ

San Lorenzo, Valle / Frente al Hospital San Lorenzo

Tel: 2781-1064

COTIZACION

Nombre: _____ Dirección: _____

Cant.	Descripción	P. Unitario		Total	
1,000	Jeringas de 1cc	2	00	2,000	00
1,000	Jeringas de 5cc	2	00	2,000	00
1,000	Jeringas de 10cc	3	00	3,000	00
2,000	Jeringas de 20cc	5	00	10,000	00
100	Mariposas #22	5	00	500	00
100	Mariposas # 23	5	00	500	00
100	Mariposas # 24	5	00	500	00
100	Cateter # 20	20	00	2,000	00
100	Cateter # 22	20	00	2,000	00
100	Cateter # 24	20	00	2,000	00
Sub Total				24,500	00
15% Imp.					
Total-				24,500	00

Valida por 10 días

Mauricio Tataruza
Firma Autorizada



RECIBO POR L. 24,500.00

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA **MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO, VALLE**

LA CANTIDAD DE: **** VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

PAGADO CON CHEQUE NUMERO:CK43873

POR CONCEPTO DE:

PAGO POR CONCEPTO DE CANCELACION DE INSUMOS PARA EL TRIAJE MUNICIPAL CON FONDOS DE FUERZA HONDURAS

5 de Noviembre del 2020

f)

A large, stylized circular stamp with the letter 'S' inside, and the words 'FARMACIA SANARE' written vertically along the right side of the stamp, partially overlapping the signature.

FARMACIA SANARE / MARIELA MELISSA TALAVERA LOPEZ

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN LORENZO

DEPARTAMENTO DE VALLE

2018-2022



ORDEN DE PAGO

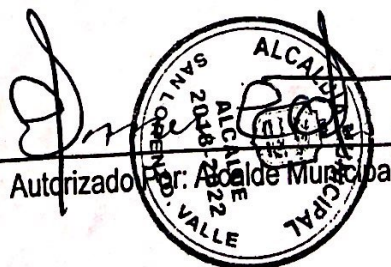
Nº 033074

El Tesorero (A), Sirvase librar pago a favor de INPROVA /
Inversiones y Productos Varios S. de RL. de C.V.
a cantidad de Setenta Mil Novecientos Setenta y Cinco
que se le adeuda por los servicios siguientes: ps con 50/100.

Prog.	Sub-Prog.	Atc.	Grupo	Sub-Grupo	Renglón	Importe
DESCRIPCIÓN					Renglón	Importe
Pago Por Concepto de Cancelación de Factura, Insumos para el Triaje Municipal con Fondos de fuerza honduras.						
TOTAL						70,965.50

p. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050 / Tel.: 2781-4305 CERTIFICADO DEI /// 9231-19-10500-64

SAN LORENZO, VALLE, 20 DE NOV. DEL 2020



Original: Tesorero Municipal
1ª Copia: Auditor
2ª Copia: Gerente Administrativo

CENTRO DE TRIAJE MUNICIPAL



Gimnasio del Instituto Felipe Enrique Augustinus
San Lorenzo, Valle

R. T. N. 17099995443242

INGRESO Nº 000113

Proveedor: INPROVA

R.TN.: 08 019012454874

Fecha: 19 - Noviembre 2020

Cantidad	DESCRIPCIÓN	Costo Unit.	TOTAL	
25	Torniquetes	140.00	3,500.00	
1,500	Lancetas	0.81	1,215.00	
1,000	Bata Lengua	0.57	570.00	
24	Pollos de Algodon 11lb	85.00	2,040.00	
25	Termómetros de Mercurio	36.00	900.00	
2,000	Gorros desechables	3.00	6,000.00	
300	Caretas Antiempeño	35.00	10,500.00	
50	Humificadoras de Oxigeno	178.00	8,900.00	
25	bolsas Negra P/bolsa blanca	25.00	625.00	
48	galones de Desinfectante P/piso		4,080.00	
50	Bolsas Ziploc		15,000.00	
	Sub - Total			
	Imp. 15%			
	Van - - - TOTAL			

Imp. "La Nueva Grafisur" San Lorenzo, Valle Tel.: 278-4305



San Lorenzo, Valle

R. T. N. 17099995443242

Proveedor: INPRIVA

PROCEEDING: _____
R.T.N.: 08019012454874 / Fact, 00057971

Fecha: 19 Noviembre 2020

[illegible]

Imp. "La Nueva Grafisur" San Lorenzo, Valle Tel.: 2781



Receptor



CORPORACIÓN MUNICIPAL DE SAN LORENZO

PERIODO 2018 -2022

ORDEN DE COMPRA

Nº. 024127

Requisición: _____

Lugar y Fecha: San Lorenzo, Valle 19- Noviembre - 2020

Señor (es): INPROVA Inversiones y Productos Varios

Dirección: _____

Conforme a su cotización previa sirvase proveer a esta Municipalidad los artículos que a continuación detallamos

Cod.	Cant.	Descripción	P. Unit.	TOTAL
	-25-	Torniquete	140.00	3,500.00
	-1,500-	Lancetas	0.81	1,215.00
	-1,000-	Baja Lenguas	0.57.	570.00
	-24-	Algodon xlibra	85.00	2,040.00
	-100-	Españador en Rollo	55.00	5,500.00
	-25-	Termometro de mercurio	36.00	900.00
	-2,000-	Borros Descartable	3.00	6,000.00
	-300-	Caretas Antipaño	35.00	10,500.00
	-50-	Humificadores de Oxigeno	178.00	8,900.00
TOTAL →				

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050 / Tel.: 2781-4305 CERTIFICADO DEI /// 9231-19-10500-64

Observaciones: Para el Centro de Triaje Municipal.

Original: Proveedor
1ra. Copia: Admon.
2da. Copia: Contabilidad

Presupuesto

Autorización Alcalde Municipal

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE SAN LORENZO

PERIODO 2018 -2022

ORDEN DE COMPRA

Nº 024129

Requisición:

Lugar y Fecha: San Lorenzo, Valle 19 - Noviembre - 2020

Señor (es): Inprova Inversiones y Productos Varios

Dirección:

Conforme a su cotización previa sirvase proveer a esta Municipalidad los artículos que a continuación detallamos

Cod.	Cant.	Descripción	P. Unit.	TOTAL
	25	Bolsa Neg-Barril 34 x 52 Pag.	25.00	625.00
	48	Desinfectantes Pliso Bristo	85.00	4,080.00
	50	Bolsa Ziploc Caja de 520 u.	300.00	15,000.00
	10	Extensión 25 pies 15 Amp.	515.00	5,150.00
	300	Mascarilla Para niño	8.50	2,550.00
		u.l. —————	SubTotal.	66,530.00
		Importe Exento		36,960.00
		Importe Gravado 15%		29,570.00
		15%		4,435.50
TOTAL →				70,965.50

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050 / Tel.: 2781-4305 CERTIFICADO DEL /// 9231-19-10500-64

Observaciones: Para El Centro de Triaje Municipal

Original: Proveedor
1ra. Copia: Admon.
2da. Copia: Contabilidad

Presupuesto

Autorización Alcalde Municipal

Secretaría de Estado en el Despacho de Salud
Red de Salud San Lorenzo

San Lorenzo, Valle 10 de Noviembre del 2020

Sr. Elmer Ortiz
Alcalde Municipal de San Lorenzo, Valle

Sea portador de un grato saludo, a través de la Red de Servicios de Salud le solicitamos los siguientes insumos necesarios para el seguimiento de actividades COVID19 para el triaje Municipal con el fin de continuar brindando atención a pacientes sospechosos y positivos de COVID19.

- 25 torniquetes
- 1500 lancetas
- 1000 baja lenguas
- 24 rollos de 1 libra de algodón
- 100 rollos de esparadrapo de 5x5
- 25 termómetros de mercurio
- 300 caretas antipaños
- 2000 gorros desechables
- 300 mascarillas infantiles
- 50 humidificadores
- 25 paquetes de bolsa de basura para baño
- 48 galones de desinfectantes para piso
- 50 cajas de bolsa ziplock sangüífera (para entrega de medicamento ambulatorio)
- 10 extensiones


Dra. Elba Dessire Torres Yanes
Coordinadora Ecor San Lorenzo



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

Agencia 503 AGENCIA SAN LORENZO

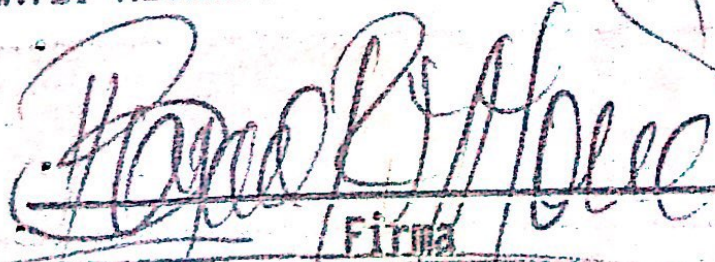
Transacción.....: 1702 DEPOSITO DE AHORRO S/L (MULTIMONEDA)
Cajero.....: 04014 AGUEDARF /
F. Actual.....: 20/11/2020
F. Proceso.....: 20/11/2020
Hora.....: 16:14:55
N. Documento.....: 40141008
N. Autorización.....: 219764
N. Cuenta.....: 21-401-168229-1
Cuentahabiente.....: INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS, S.
IDENTIFICACION.....: 1709199400176

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
CKS. PROPIOS L 70,965.50*****
CKS. DE OTRO L 0.00*****
GIROS \$ RECI L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 70,965.50*****

SON:***SETENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO (CON 50/100)*****

DEPOSITANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN LORENZO


Firma

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

2011202016145540141008

INPROVA
Inversiones y productos varios

Inversiones y Productos Varios, S. de R.L. de C.V.

Bo. El Jazmín, Avenida Cervantes, media cuadra al oeste
del Ministerio de Finanzas, Tegucigalpa, M.D.C.
Telefax: (504) 2220-0816 / 2238-8383 - R.T.N. 0801901245874

POR LPS.

70,965.50

RECIBO N° 003144

FECHA

19-11-20.

RECIBI DE:

Alcaldía Municipal de San Lorenzo Valle

LA CANTIDAD DE:

Setenta mil novecientos sesenta y cinco
lempiras con 50 centavos.

POR CONCEPTO DE:

Cancelación Factura 000-002-01 00057971

EFFECTIVO

CHEQUE

BANCO

NUMERO

INVERSIONES Y PRODUCTOS
VARIOS S. DE R.L. DE C.V.
R.T.N. 08019012454874

INPROVA

CAJA

TEL. 2238-8383

TEGUCIGALPA M.D.C. HONDURAS

FIRMA

Jessica Ortiz
0801-1978-06038

INPROVA INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS, S. DE R.L. DE C.V.

Barrio el Jazmín, Avenida Cervantes, media cuadra al oeste
del Ministerio de Finanzas, Tegucigalpa, M.D.C.
Telefax: (504)2220-0816 y 2238-8383
R.T.N. 08019012454874

CAI: B8CA73-1DD4CF-CD48BD-54C4B0-EE2DE0-B7

FECHA LIMITE DE EMISION: 20/01/2021 RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00060000

FECHA: 19/11/2020

HORA: 10:54 AM

VENCE: 19/11/2020

Senor(es) Alcaldía Municipal de San Lorenzo Valle

Direccion San Lorenzo

R.T.N. 17099995443242

FACTURA No. 000-002-01 00057971

CS 4398

☐ CONTADO

☐ CREDITO

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTOR.	TOTAL
25	09-1000-005	Tomiquete	140.00	0.00	3,500.00
1500	09-1000-009	Lancetas	0.81	0.00	1,215.00
1000	09-1000-006	Baja Lenguas	0.57	0.00	570.00
24	03-006-0041L	Algodon x Libra	85.00	0.00	2,040.00
100	09-1000-007	Esparadrapo en Rollo	55.00	0.00	5,500.00
25	09-1000-008	Termometro de Mercurio	36.00	0.00	900.00
2000	09-1000-004	Gorros Descartable	3.00	0.00	6,000.00
300	04-005-0602	Caretas Antipafio	35.00	0.00	10,500.00
50	09-1000-020	Humificadores de oxigeno	178.00	0.00	8,900.00
25	07-011-0110	Bolsa Neg-Barril 34x52 Paquete	25.00	0.00	625.00
48	01-139-0140	Desinfectantes P/Piso Bristo	85.00	0.00	4,080.00
50	07-011-0260	Bolsa Ziploc caja de 520 Unid	300.00	0.00	15,000.00
10	09-065-0450	Extension de 25 pies, 15 Amper	515.00	0.00	5,150.00
300	04-005-0510	Mascarilla Para Niño	8.50	0.00	2,550.00
			TOTAL	0.00	66,530.00

VALOR EN LETRAS:

Son: ** SETENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 50 CENTAVOS **

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

N° de Correlativo de Orden de Compra Exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° identificativo del registro de la SAG	

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	36,960.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	29,570.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15 %	L.	4,435.50
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	70,965.50

ELABORADO POR

Jessica Ortiz
0801-1978-06038

RECIBIDO POR



ORIGINAL: Cliente

COPIA: Obligado Tributario Emisor

COPIA 2: Archivo

INPROVA

Inversiones y productos varios

Barrio el Jazmín, Avenida Cervantes media cuadra al oeste del
Ministerio de Finanzas Tel. /Fax (504) 2238-8383 - 2220-0816

Cel. 9638-9075 E-Mail: hernangiron81@yahoo.com

Tegucigalpa M.D.C. Honduras, C.A - R.T.N.: 08019012454874

CAI: B6CA73-1DD4CF-CD48BD-54C480-EE2DE0-B7

COTIZACION

LUGAR Y FECHA : Tegucigalpa M, D, C. 18 de Noviembre del 2020

SRS: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN LORENZO VALLE

RTN: 17099995443242

No.	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	25	UNIDAD	TORNIQUETES	140.00	3,500.00
2	1,500	UNIDAD	LANCETAS	0.81	1,215.00
3	1,000	UNIDAD	BAJA LENGUA	0.57	570.00
4	24	UNIDAD	ALGODÓN EN ROLLO DE 1 LIBRA	85.00	2,040.00
5	100	UNIDAD	ESPARADRAPO EN ROLLO	55.00	5,500.00
6	25	UNIDAD	TERMOMETRO DE MERCURIO	36.00	900.00
7	2,000	UNIDAD	GORRO DESECHABLE QUIRURGICO CON ELASTICO	3.00	6,000.00
8	300	UNIDAD	CARETA ANTIPAÑOS	35.00	10,500.00
9	50	UNIDAD	HUMIFICADORES DE OXIGENO	178.00	8,900.00
10	25	UNIDAD	BOLSA NEGRA PARA BARRIL 34X52 PAQ. DE 5 UNIDADES	25.00	625.00
11	48	UNIDAD	DESINFECTANTE PARA PISO BRISTO (LAVANDA, CHERRY, LIMON, AYLEEM, MANZANA)	85.00	4,080.00
12	50	UNIDAD	BOLSA ZIPLOC P/EMPAREDADO CAJA DE 520 UNIDADES	300.00	15,000.00
13	10	UNIDAD	EXTENSION 25 PIES 15 AMPERIOS	515.00	5,150.00
14	300	UNIDAD	MASCARILLA PARA NIÑO	8.50	2,550.00
*****U.L*****					
EXENTO				GRAVADO	29,570.00
				EXENTO	36,960.00
				SUB TOTAL	66,530.00
				15 % IMPTO	4,435.50
				TOTAL	70,965.50

SON: SETENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 50/100

Esta Cotización tiene una validez de 15 días a partir de esta fecha.

INVERSIONES Y PRODUCTOS
VARIOS S. DE R.L. DE C.V.
R.T.N. 08019012454874
INPROVA
CAJA
TEL. 2238-8383
TEGUCIGALPA M.D.C. HONDURAS

[Firma]
Elaborado Por:
Administración Inprova

INPROVA

Inversiones y productos varios

Barrio el Jazmín, Avenida Cervantes media cuadra al oeste del
Ministerio de Finanzas Tel. /Fax (504) 2238-8383 - 2220-0816
Cel. 9638-9075 E-Mail: hernangiron81@yahoo.com
Tegucigalpa M.D.C. Honduras, CA - R.T.N.: 08019012454874
CAI: B6CA73-1DD4CF-CD48BD-54C480-EE2DE0-B7

COTIZACION

LUGAR Y FECHA : Tegucigalpa M, D, C. 21 de Octubre del 2020

SRS: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN LORENZO VALLE
RTN: 17099995443242

No.	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	25	UNIDAD	TORNIQUETES	140.00	3,500.00
2	1,500	UNIDAD	LANCETAS	0.81	1,215.00
3	1,000	UNIDAD	BAJA LENGUA	0.57	570.00
4	24	UNIDAD	ALGODÓN EN ROLLO DE 1 LIBRA	85.00	2,040.00
5	100	UNIDAD	ESPARADRAPO EN ROLLO	55.00	5,500.00
6	25	UNIDAD	TERMOMETRO DE MERCURIO	36.00	900.00
7	2,000	UNIDAD	GORRO DESECHABLE QUIRURGICO CON ELASTICO	3.00	6,000.00
8	300	UNIDAD	CARETA ANTIPAÑOS	35.00	10,500.00
9	50	UNIDAD	HUMIFICADORES DE OXIGENO	178.00	8,900.00
10	25	UNIDAD	BOLSA NEGRA PARA BARRIL 34X52 PAQ. DE 5 UNIDADES	25.00	625.00
11	48	UNIDAD	DESINFECTANTE PARA PISO BRISTO (LAVANDA, CHERRY, LIMON, AYLEEM, MANZANA)	85.00	4,080.00
12	50	UNIDAD	BOLSA ZIPLOC P/EMPAREDADO CAJA DE 520 UNIDADES	300.00	15,000.00
13	10	UNIDAD	EXTENSION 25 PIES 15 AMPERIOS	515.00	5,150.00
14	300	UNIDAD	MASCARILLA PARA NIÑO	8.50	2,550.00
			*****U.I*****		
			GRAVADO		29,570.00
			EXENTO		36,960.00
			SUB TOTAL		66,530.00
			15 % IMPTO		4,435.50
			TOTAL		70,965.50

EXENTO

SON: SETENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPTRAS CON 50/100

Esta Cotización tiene una validez de 15 días a partir de esta fecha.



Elaborado Por:
Administración Inprove



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL

**151-20-10500-19395**

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS S DE R L DE C V**
Con Registro Tributario Nacional: **08019012454874**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-20-10500-19395 en fecha 05/11/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25413121063 de fecha 05/11/2020 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: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 05/11/2020 hasta 04/12/2020, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

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/> , Ingresando el número **151-20-10500-19395** o mediante el siguiente código QR:



INPROVA
Inversiones y productos varios

Inversiones y Productos Varios, S. de R.L. de C.V.

Bo. El Jazmín, Avenida Cervantes, media cuadra al oeste
del Ministerio de Finanzas, Tegucigalpa, M.D.C.
Telefax: (504) 2220-0816 / 2238-8383 - R.T.N. 0801901245874

POR LPS.

70,965.50

FECHA

19-11-20.

RECIBO N° 003144

RECIBI DE:

Alcaldía Municipal de San Lorenzo Valle

LA CANTIDAD DE:

Setenta mil novecientos sesenta y cinco
lempiras con 50 centavos.

POR CONCEPTO DE:

Cancelación Factura 000-002-01 00057971

EFFECTIVO

CHEQUE

BANCO

NUMERO

INVERSIONES Y PRODUCTOS
VARIOS S. DE R.L. DE C.V.
R.T.N. 08019012454874
INPROVA
CAJA
TEL. 2238-8383
TEGUCIGALPA M.D.C. HONDURAS

FIRMA

Jessica Ortiz
0801-1978-06038

INPROVA INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS.**S. DE R.L. DE C.V.**

Barrio el Jazmín, Avenida Cervantes, media cuadra al oeste

del Ministerio de Finanzas, Tegucigalpa, M.D.C.

Telefax: (504)2220-0816 y 2238-8383

R.T.N. 08019012454874

CAI: B6CA73-1DD4CF-CD48BD-54C4B0-EE2DE0-B7

FECHA LIMITE DE EMISION: 20/01/2021 RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00060000

FECHA: 19/11/2020

HORA: 10:54 AM

VENCE: 19/11/2020

Senor(es) Alcaldía Municipal de San Lorenzo ValleDirección San Lorenzo☐ CONTADOR.T.N. 17099995443242

FACTURA No. 000-002-01 00057971

☐ CREDITO

VO

CS 4388

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTOR.	TOTAL
25	09-1000-005	Torniquete	140.00	0.00	3,500.00
1500	09-1000-009	Lancetas	0.81	0.00	1,215.00
1000	09-1000-006	Baja Lenguas	0.57	0.00	570.00
24	03-008-0041L	Algodon x Libra	85.00	0.00	2,040.00
100	09-1000-007	Españador en Rollo	55.00	0.00	5,500.00
25	09-1000-008	Termometro de Mercurio	36.00	0.00	900.00
2000	09-1000-004	Gorros Descartable	3.00	0.00	6,000.00
300	04-005-0602	Caretas Antipañeo	35.00	0.00	10,500.00
50	09-1000-020	Humificadores de oxigeno	178.00	0.00	8,900.00
25	07-011-0110	Bolsa Neg-Barril 34x52 Paquete	25.00	0.00	625.00
48	01-139-0140	Desinfectantes P/Piso Bristo	85.00	0.00	4,080.00
50	07-011-0260	Bolsa Ziploc caja de 520 Unid	300.00	0.00	15,000.00
10	09-065-0450	Extension de 25 pies, 15 Amper	515.00	0.00	5,150.00
300	04-005-0510	Mascarilla Para Niño	8.50	0.00	2,550.00
INPROVA INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS S. DE R.L. DE C.V. R.T.N. 08019012454874 CAJA TEL. 2238-8383 TEGUCIGALPA M.D.C. HONDURAS			TOTAL	0.00	66,530.00

VALOR EN LETRAS:

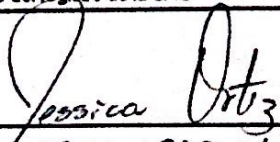
Son: ** SETENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 50 CENTAVOS **

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

N° de Correlativo de Orden de Compra Exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° identificativo del registro de la SAG	

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	36,960.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	29,570.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15 %	L.	4,435.50
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	70,965.50

ELABORADO POR


0801-1978-06038

RECIBIDO POR

ORIGINAL: Cliente

COPIA: Obligado Tributario Emisor

COPIA 2: Archivo

INPROVA

Inversiones y productos varios

Barrio el Jazmín, Avenida Cervantes media cuadra al oeste del
Ministerio de Finanzas Tel./Fax (504) 2238-8383 - 2220-0816
Cel. 9638-9075 E-Mail: hernangiron81@yahoo.com
Tegucigalpa M.D.C. Honduras, C.A - R.T.N.: 08019012454874
CAI: B6CA73-1DD4CF-CD48BD-54C480-EE2DE0-87

COTIZACION

LUGAR Y FECHA : Tegucigalpa M, D, C. 18 de Noviembre del 2020

SRS: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN LORENZO VALLE
RTN: 17099995443242

No.	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	25	UNIDAD	TORNIQUETES	140.00	3,500.00
2	1,500	UNIDAD	LANCETAS	0.81	1,215.00
3	1,000	UNIDAD	BAJA LENGUA	0.57	570.00
4	24	UNIDAD	ALGODÓN EN ROLLO DE 1 LIBRA	85.00	2,040.00
5	100	UNIDAD	ESPARADRAPO EN ROLLO	55.00	5,500.00
6	25	UNIDAD	TERMOMETRO DE MERCURIO	36.00	900.00
7	2,000	UNIDAD	GORRO DESECHABLE QUIRURGICO CON ELASTICO	3.00	6,000.00
8	300	UNIDAD	CARETA ANTIPAÑOS	35.00	10,500.00
9	50	UNIDAD	HUMIFICADORES DE OXIGENO	178.00	8,900.00
10	25	UNIDAD	BOLSA NEGRA PARA BARRIL 34X52 PAQ. DE 5 UNIDADES	25.00	625.00
11	48	UNIDAD	DESINFECTANTE PARA PISO BRISTO (LAVANDA, CHERRY, LIMON, AYLEEM, MANZANA)	85.00	4,080.00
12	50	UNIDAD	BOLSA ZIPLOC P/EMPAREDADO CAJA DE 520 UNIDADES	300.00	15,000.00
13	10	UNIDAD	EXTENSION 25 PIES 15 AMPERIOS	515.00	5,150.00
14	300	UNIDAD	MASCARILLA PARA NIÑO	8.50	2,550.00
*****U.L*****					
				GRAVADO	29,570.00
				EXENTO	36,960.00
				SUB TOTAL	66,530.00
				15 % IMPTO	4,435.50
				TOTAL	70,965.50

EXENTO

SON: SETENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 50/100

Esta Cotización tiene una validez de 15 días a partir de esta fecha.



[Signature]
Elaborado Por:
Administración Inprova

RECIBO POR L. 70,965.50

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA **MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO, VALLE**

LA CANTIDAD DE: **** SETENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON 50/100 ****

PAGADO CON CHEQUE NUMERO:CK43963

POR CONCEPTO DE:

PAGO POR CONCEPTO DE CANCELACION DE FACTURA, INSUMOS PARA EL TRIAJE MUNICIPAL
CON FONDOS DE FUERZA HONDURAS

20 de Noviembre del 2020

f)

INPROVA INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS S. DE R.L. DE C.V

RE-IMPRESION MANUAL

VALIDO UNICAMENTE CON CERTIFICACION ELECTRONICA

CODIGO DE CAJERO:04014

CAJERO:AGUEDARF

HORA:16:17:41

FECHA PROCESO:20/11/2020

FECHA ACTUAL: 20/11/2020

Trn: 9030 CERTIFICACION ELECTRONICA "

BANCOC1 503

SELLO ELECTRONICO

Escaneado con CamScanner

CALDIA MUNICIPAL DE SAN LORENZO

DEPARTAMENTO DE VALLE

2018-2022



ORDEN DE PAGO

Nº 033141

Señor Tesorero (A), Sirvase librar pago a favor de

S de R.L. de C.V. Hondugas

Por la cantidad de

Trece Mil Ochocientos ps

Valor que se le adeuda por los servicios siguientes:

Exactos

Nº	Prog.	Sub-Prog.	Atc.	Grupo	Sub-Grupo	Renglón	Importe

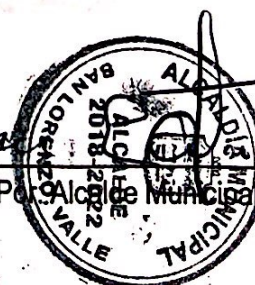
Nº	DESCRIPCIÓN	Renglón	Importe
	Pago Por Concepto de Insumos para el Triage Municipal Con Fondos de Fuerza Honduras		
TOTAL			13,800.00

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 08011978007050 / Tel.: 2781-4305 CERTIFICADO DEI /// 9231-19-10500-64

SAN LORENZO, VALLE, 30 DE Nov. DEL 2020

Original: Tesorero Municipal
1ª Copia: Auditor
2ª Copia: Gerente Administrativo

Autorizado Por



R. T. N. 17099995443242

Fecha: 30 - Noviembre - 2020

Imp. "La Nueva Grafisur" San Lorenzo, Valle Tel.: 2781-4305



Formal Receptor

Escaneado con CamScanner

HONDUGAS S. DE R.L. DE C.V.**FACTURA DE CONTADO**

TIZATILLO
Carretera al Sur, Km. 10 , 100 Metros
Despues de la Posta Policial
Tel: 2226-0311
E-mail: hondugas@hondugas.com

N° 000-012-01-0000 1414

R.T.N. 08019013589777
WWW.hondugas.com

CÓDIGO CLIENTE

CAI: F1689C-CCC031-5B4793-6EE88A-D77934-75

NOMBRE DEL CLIENTE: Municipalidad de San Lorenzo DÍA 30 MES 11 AÑO 2020DIRECCIÓN: _____ RTN/ID: 17099995-443242

TEL: _____ ORDEN DE COMPRA: _____ ORDENADO POR: _____ VENDEDOR: _____

PEDIDO N° _____

COMPROBANTE DE ENTREGA _____ AUTORIZADO POR: _____ ENTREGADO POR: _____

CANTIDAD	UNIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
20	P3	301015	Oxigeno 300pc ul	690.00		13,800.00

HONDUGAS

FIRMA CLIENTE

CONDICIONES:

Devoluciones y reclamos en Gases solo se aceptan 36 horas después de facturado el producto y con un mínimo de 1500 psi.
no se aceptan devoluciones en accesorios
Devolver cilindros con un mínimo de presión de 100 psi
Todo cilindro deberá traer su respectivo tapón

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAV 15% L

SON: Trece mil ochocientos 00/100.

LEMPIRAS

I.S.V. 15% L

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.TOTAL A PAGAR L 13,800.00

N° Correlativo de Orden de Compra Exenta: _____

N° Correlativo Constancia Registro de Exonerado: _____

N° Registro de SAG: _____

Rango Autorizado: 000-012-01-00001351 000-012-01-00001650

SAN PEDRO SULA, CORTES
Boulevard del Sur, Sector El Cacao 1Km
Después del central Metropolitana
Frente a Bodegas de Cigrah
Tel: 2556-8128 , Fax 2256-5045
E-mail: hondugas@hondugas.com

TEGUCIGALPA
Colonia Lara, Final Ave. Los Proceres
Teléfonos: (504) 2221-0095, 2221-0097
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.
E-mail: hondugas@hondugas.com

Fecha Límite de Emisión: 12/01/2021

Secretaría de Estado en el Despacho de Salud
Red de Salud San Lorenzo

San Lorenzo, Valle 26 de Noviembre del 2020

Sr. Elmer Ortiz
Alcalde Municipal de San Lorenzo, Valle

Sea portador de un grato saludo, a través de la Red de Servicios de Salud le solicitamos la recarga de 20 cilindros de oxígeno de 2,500 libras para la atención de pacientes en condición moderada del Triage Municipal.



Dra. Elba Dessire Torres Yanes
Coordinadora ECOR San Lorenzo



Oxígeno Medicinal – Oxígeno Industrial – Nitrógeno – Acetileno – Gas Carbónico – Argón – Óxido Nitroso

N° 0144/26-11-2020

PARA: MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO

RTN: 1709-9995-443242

CONTACTO: NELSON ROMERO
Cel.: (504) 9466- 4458
RTN: 08019013589777

Contacto: KAREN OSORTO

jueves, 26 de noviembre de 2020

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNIT.	TOTAL
. 20	Recarga de Oxigeno Medico de 300 PC	690.00	L. 13,800.00
		Sub Total	L. 13,800.00
		15% ISV	L. -
		TOTAL L	L. 13,800.00

atencion.alcliente@hondugas.com

OBS: Forma de Pago:
Efectivo
Cheque a Nombre de Hondugas S de R.L. de C.V.

www.hondugas.com



Oxígeno Medicinal – Oxígeno Industrial – Nitrógeno – Acetileno – Gas Carbónico – Argón – Óxido Nitrroso

N° 0144/26-11-2020

PARA: MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO

RTN: 1709-9995-443242

Contacto: KAREN OSORTO

jueves, 26 de noviembre de 2020

[illegible]

atencion.alcliente@hondugas.com

OBS: *Forma de Pago:*

Efectivo

Cheque a Nombre de Hondugas S de R.L. de C.V.

www.hondugas.com

RECIBO POR L. 13,800.00

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA **MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO, VALLE**

LA CANTIDAD DE: **** TRECE MILOCHOCIENTOS CON 00/100 ****

PAGADO CON CHEQUE NUMERO:CK44020

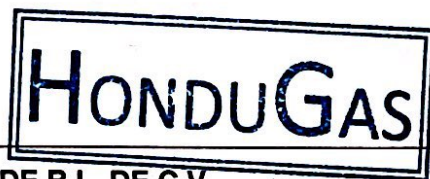
POR CONCEPTO DE:

PAGO POR CONCEPTO DE INSUMOS (RECARGAS DE OXIGENO) PARA EL TRIAJE MUNICIPAL CON
FONDOS DE FUERZA HONDURAS

30 de Noviembre del 2020

f)

[Handwritten signature]



HONDUGAS S. DE R.L. DE C.V.