

REPUBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE PAGO Nº 023041

MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS, COPAN

|                                                                                  |                                                                                                                                        |              |           |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|----------|
| Unidad Ejecutora                                                                 | INSSA                                                                                                                                  |              |           |          |
| Paguese a:                                                                       | INSSA                                                                                                                                  |              |           |          |
| La cantidad en letras:                                                           | Quince mil trescientos ochenta 00/100                                                                                                  |              |           |          |
| Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías, o servicios prestados L.P.S. | 15,380.00                                                                                                                              |              |           |          |
| FONDO                                                                            | PROGRAMA                                                                                                                               | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | PROYECTO |
| CODIGO: 12                                                                       | CODIGO: 3                                                                                                                              | CODIGO: 3    | CODIGO: 7 | CODIGO:  |
| Gasto corriente:                                                                 |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Gasto de inversión social                                                        |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Gasto por deuda pública                                                          |                                                                                                                                        |              |           |          |
| OBJETO DE GASTOS                                                                 | DESCRIPCION                                                                                                                            |              |           |          |
| 573                                                                              | Subsidio a inst. sociales, culturales sin fines de lucro                                                                               |              |           |          |
|                                                                                  | Compra de mascarillas quirurgicas, mascarillas N95 y caretas de lentes para uso de equipo de respuesta rapida programa fuerza honduras |              |           |          |
| VALOR EN LEMPIRAS                                                                |                                                                                                                                        |              |           |          |
| SEGUN OBJETO TOTAL                                                               |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Fecha: 07/ Diciembre / 2020                                                      |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Firma y Sello del Tesorero (a) Municipal                                         |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Firma y Sello del Encargado del Presupuesto                                      |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Firma y Sello del Alcalde (sa)                                                   |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Recibido por: Jhon Alcia Maldonado                                               |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Identidad No.: 0001-1981-00061                                                   |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Impuesto Vecinal No.:                                                            |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Original: Tesorería                                                              |                                                                                                                                        |              |           |          |
| Copia: Presupuesto                                                               |                                                                                                                                        |              |           |          |

011100028494  
Municipalidad San Nicolas Copan  
San Nicolas, S.N.C. Tel: 2641-0729  
Fondo Trans. Gobierno Central

CHEQUE No. 11013114

San Nicolas Copan 07/12/2020

Lugar y Fecha

Inssa 15,380.00

Páguese a la orden de

= Quince mil trescientos ochenta. 00/100

Cantidad en letras

Banco Atlántida

Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)

001011020000110002849411013114

INVERSIONES SOLIDARIAS

S.A. de C.V.



RTN. 04019007083261  
Barrio El Calvario, una cuadra al  
norte del Hospital de Occidente  
Santa Rosa, Honduras, C.A.

|                                                                                                    |                              |        |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|----------|
| CAI:<br>B339DA-EA99AE-F647E2-D5663B-623D33-22<br>RA. 000-002-01-00019501 AL<br>000-002-01-00022500 |                              |        |          |
| Fecha                                                                                              | Factura No.                  |        |          |
| 07/12/2020                                                                                         | 000-002-01-00019575          |        |          |
| Nombre                                                                                             | Municipalidad de San Nicolas |        |          |
| R.T.N.                                                                                             | Copan                        |        |          |
| Dirección                                                                                          | 04199995037554               |        |          |
| Forma de Pago                                                                                      | cheque                       |        |          |
| Descripción                                                                                        | C...                         | P.U.   | Total    |
| Mascarilla                                                                                         | 200                          | 2.40   | 480.00   |
| quirurgica II                                                                                      | 100                          | 140.00 | 14000.00 |
| mascarilla n95                                                                                     | 20                           | 45.00  | 900.00   |
| CARETA CON                                                                                         |                              |        |          |
| LENTES                                                                                             |                              |        |          |
| Descuentos y                                                                                       |                              | 0.00   | 0.00     |
| Rebajas                                                                                            |                              |        |          |
| Importe Exonerado                                                                                  | 0.00                         |        |          |
| Gravado                                                                                            | L.0.00                       |        |          |
| Exento                                                                                             | L.15,380.00                  |        |          |
| Subtotal                                                                                           | L.15,380.00                  |        |          |
| I.S.V. (15.0%)                                                                                     | L.0.00                       |        |          |
| I.S.V. (18.0%)                                                                                     | L.0.00                       |        |          |
| Total                                                                                              | L.15,380.00                  |        |          |
| Valor en letras:<br>quince mil trescientos ochenta. lps exacto                                     |                              |        |          |

Adquiriente Exonerado:

No. de orden de compra exenta:

Const. reg. de exonerados:

Nº de Registro S.A.G.

Original Cliente, Copia 1 Contabilidad, Copia 2 Emisor

E-mail: dilciah@inssa.biz

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| Telefonos | 2662-1413 | 2662-5861 |
|-----------|-----------|-----------|

GRACIAS POR SU COMPRA.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODAS



Cotización

Fecha: 03/12/2020

Inversiones solidarias S.A  
Barrio el Calvario Ave. Solidaridad  
Santa Rosa de Copan, Honduras  
Tel: 2662-1413

Cliente: Municipalidad de san nicolas

| Catalogo       | Concepto                                   | Cantidad | Precio unitario | Total        |
|----------------|--------------------------------------------|----------|-----------------|--------------|
| Sala de ventas | Mascarilla quirurgicas caja de 50 unidades | 4        | L. 120.00       | L. 480.00    |
| Sala de ventas | mascarillas N95 Niosh                      | 100      | L. 140.00       | L. 14,000.00 |
| Sala de ventas | Careta de lentes                           | 20       | L. 45.00        | L. 900.00    |

Ultima línea

Nota: Cotización valida por 3 días hábiles.  
productos exentos de impuesto

Total L. 15,380.00

Cotizado por:

Ing. Eliana Renee Garcia  
Departamento de ingeniería Biomédica  
WhatsApp: 9837-7663

[illegible]

Atentamente,

0/23 11 11:54:44 (page 1 of 1)

# INVERSIONES CHAVARRIA

OFICINAS  
RESTAURANTES  
LAVANDERIAS  
CAR WASH  
PROCESADORAS  
DE ALIMENTO

OFRECENDOLE UNA SOLUCION TOTAL... SIEMPRE.

LA UNICA COMPAÑIA DE PRODUCTOS

DE: MEXICO

CHAVARRIA

R.T.N. 04131976006528

Email: [nellynechavarria@yahoo.com](mailto:nellynechavarria@yahoo.com)

TEL. 2661-3353 CEL. 9837 4590

Buero Miraflores, Conquito a Portillos Sport,

La Jovita La Esmeralda, Toluca, MEXICO

LA JOVITA LA ESMERALDA

C.A.I.: 15F0504-BA579E-874E4-DFBD70-CEZCA-37

No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 037 107**

Cliente: Municipalidad de San Nicolas

Dirección: San Nicolas

R.T.N. 04199995037354 DIA 07 MES 12 AÑO 2023

Datos del Adquiriente Exonerado

Numero de Orden de

Compra

Numero de Contrato de

Adquisición

Numero de Registro

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

del SAT

SON: Quince pesos veinte pesos

RECIBERHA  
SIEMPRE

Porque ya, ¡ahí va su Dine! quien te  
asiste de tu mano derecha y dice que

[illegible]

