

007614000214  
ALCALDIA MUNICIPAL SAN SEBASTIAN  
B EL CENTRO FRENTE AL PARQUE CENTRA  
L SAN SEBASTIAN COMAYAGUA  
CEL. 32613648

CHEQUE No. 00006670

San Sebastian 02/12/2020  
Lugar y Fecha

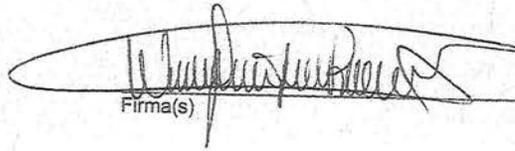
Páguese a la orden de Leda Maria Arqueta Guillen

L 1.400.00

Cantidad en letras un mil Cuatrocientos Lempiras exactos

Lempiras

 **BANHCAFE**  
ANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

  
Firma(s)

⑆0 100 1 140⑆0000 76 14000 2 14⑆000066 70

HR Compañía de Honduras, S.A. de C.V.



N. De Cheque \_\_\_\_\_

L. 1.400-00

RECIBI DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN SEBASTIAN LA CANTIDAD DE:

un mil cuatrocientos temporales exactos.

POR CONCEPTO DE:

Atendimiento de Vehículo en la ciudad de Comayagua a  
realizar compras de insumos para Centro de Trabajo del  
municipio.

FECHA 02 DE Diciembre DEL AÑO 2020

*Lom*

RECIBI CONFORME.

0317-7969-00007.

NUMERO DE IDENTIDAD.

# Contrato de Arrendamiento de un Vehículo

## ARRENDAMIENTO DE BIEN MUEBLE (VEHICULO)

Conste por el presente documento el contrato de arrendamiento que celebran de una parte el Sr. Ledol Maria Arqueta Guillen con identidad 0317-1969-00007 con domicilio en el Municipio de San Sebastián, Comayagua, a quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDADOR**; y de otra parte el Sr. Alcalde, Denis Santos, Alcalde del Municipio, con número de Identidad 0317-1973-00049 y con domicilio en el Municipio de San Sebastián, a quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDATARIO**, en los términos siguientes:

### PRIMERO

**EL ARRENDADOR** es propietario del vehículo usado, marca Toyota, y con placa N° \_\_\_\_\_.

### SEGUNDO

**EL ARRENDADOR** deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario.

### TERCERO

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder el uso del bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO**, a título de arrendamiento. Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

**CUARTO**

Las partes acuerdan que el monto de la renta que pagará **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el uso del bien, asciende a la suma de: Setecientos Lempiras exactos.

L, 700.00 por viaje desde San Sebastián - Comayagüey, cantidad que será cancelada en efectivo, en la forma y oportunidad a que se refiere la cláusula siguiente:

**QUINTO**

La forma de pago por cada viaje será el día del mismo que **EL ARRENDATARIO** pagará, en el domicilio de **EL ARRENDADOR**.

**SEXTO**

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será de un día que se computarán a partir de la fecha de suscripción de este documento.

**SÉTIMO**

**EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar puntualmente el monto del cobro por cada viaje, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas cuarta y quinta.

**OCTAVO**

Para la validez de todas las comunicaciones y notificaciones a las partes, con motivo de la ejecución de este contrato, ambas señalan como sus respectivos domicilios los indicados en la introducción de este documento. El cambio de domicilio de cualquiera de las partes surtirá efecto desde la fecha de comunicación de dicho cambio a la otra parte, por cualquier medio escrito.

En señal de conformidad las partes suscriben este documento en el Municipio de San Sebastián, a los 01 días del mes de Diciembre de 2020.

Lemo

**EL ARRENDADOR**

  
**EL ARRENDATARIO**

# Contrato de Arrendamiento de un Vehículo

## ARRENDAMIENTO DE BIEN MUEBLE (VEHICULO)

Conste por el presente documento el contrato de arrendamiento que celebran de una parte el Sr. Leda María Arquetel Guillen, con identidad 0317-1969-00007 con domicilio en el Municipio de San Sebastián, Comayagua, a quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDADOR**; y de otra parte el Sr. Alcalde, Denis Santos, Alcalde del Municipio, con número de Identidad 0317-1973-00049 y con domicilio en el Municipio de San Sebastián, a quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDATARIO**, en los términos siguientes:

### PRIMERO

**EL ARRENDADOR** es propietario del vehículo usado, marca Toyota, y con placa N° \_\_\_\_\_.

### SEGUNDO

**EL ARRENDADOR** deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario.

### TERCERO

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder el uso del bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO**, a título de arrendamiento. Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

#### CUARTO

Las partes acuerdan que el monto de la renta que pagará **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el uso del bien, asciende a la suma de: Setecientos lempiras exactos

L. 700.00 por viaje desde San Sebastian - Comayagua, cantidad que será cancelada en efectivo, en la forma y oportunidad a que se refiere la cláusula siguiente:

#### QUINTO

La forma de pago por cada viaje será el día del mismo que **EL ARRENDATARIO** pagará, en el domicilio de **EL ARRENDADOR**.

#### SEXTO

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será de un día que se computarán a partir de la fecha de suscripción de este documento.

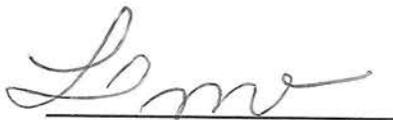
#### SÉTIMO

**EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar puntualmente el monto del cobro por cada viaje, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas cuarta y quinta.

#### OCTAVO

Para la validez de todas las comunicaciones y notificaciones a las partes, con motivo de la ejecución de este contrato, ambas señalan como sus respectivos domicilios los indicados en la introducción de este documento. El cambio de domicilio de cualquiera de las partes surtirá efecto desde la fecha de comunicación de dicho cambio a la otra parte, por cualquier medio escrito.

En señal de conformidad las partes suscriben este documento en el Municipio de San Sebastián, a los 02 días del mes de Diciembre de 2020.



EL ARRENDADOR



EL ARRENDATARIO

21449100190      30/11/20

ARGUETA GUILLEN, LIDA MARIA  
 (DETALLADA)

PLAZA	2019
SEMANA	2494
PICK UP	
POSO METALICO	
RED 0000249	
IMPORTE 700120647	
IMPORTE 700120647	

21449100190      30/11/20

PLAZA	2019	2.150.00
SEMANA	2494	2.150.00
PICK UP		2.150.00
POSO METALICO		2.150.00
RED 0000249		2.150.00
IMPORTE 700120647		2.150.00
IMPORTE 700120647		2.150.00

12

22

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

  
 INSTITUTO DE LA PROPIEDAD  
 2 \* 07 07 2020 \* 2  
 CANCELADO  
 INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

  
 INSTITUTO DE LA PROPIEDAD  
 2 \* 07 07 2020 \* 2  
 CANCELADO  
 INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

SELLO OFICINA RECAUDADORA

SELLO OFICINA RECAUDADORA

PROPIEDAD PARA UNA VIDA MEJOR

PROPIEDAD PARA UNA VIDA MEJOR

INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

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

**RNP**

LEDA MARIA / ARGUETA GUILLEN



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL : 08 ENERO 1969  
SEXO : FEMENINO  
EMITIDA EL : 06 NOVIEMBRE 2008

0317-1969-00001



00939753-03

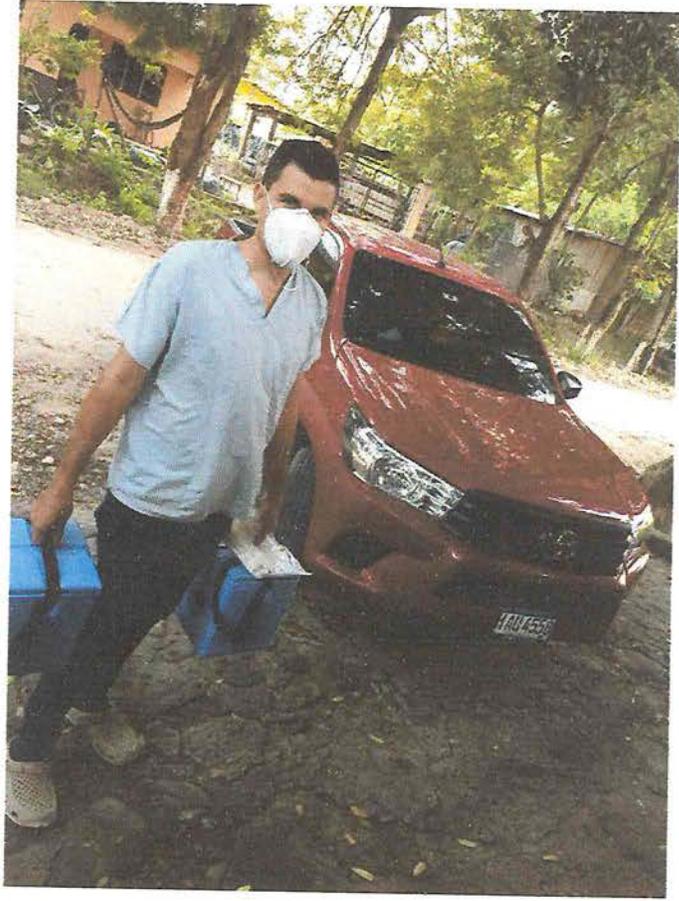
ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La Infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

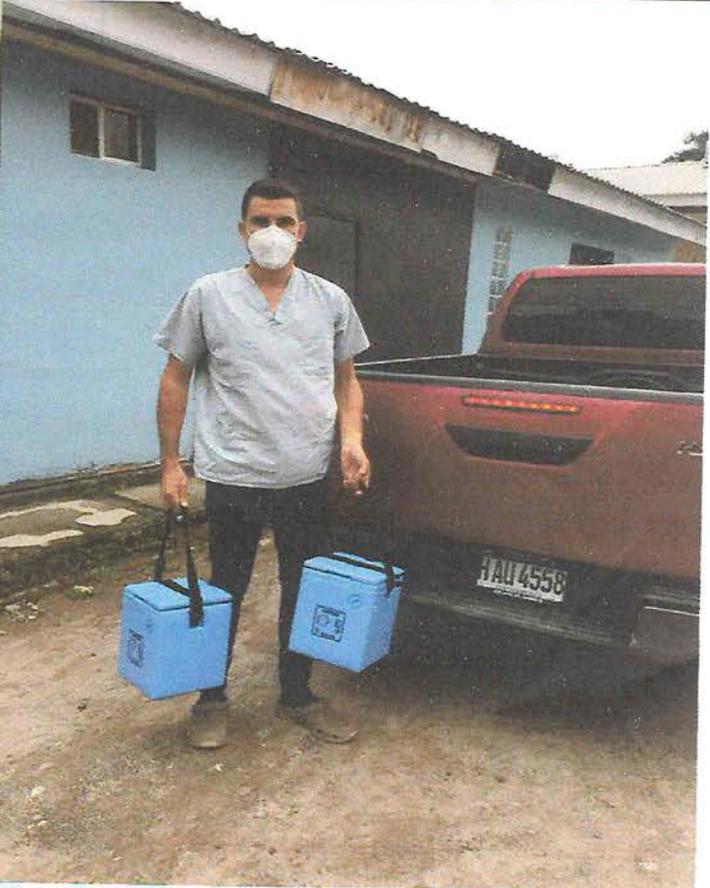
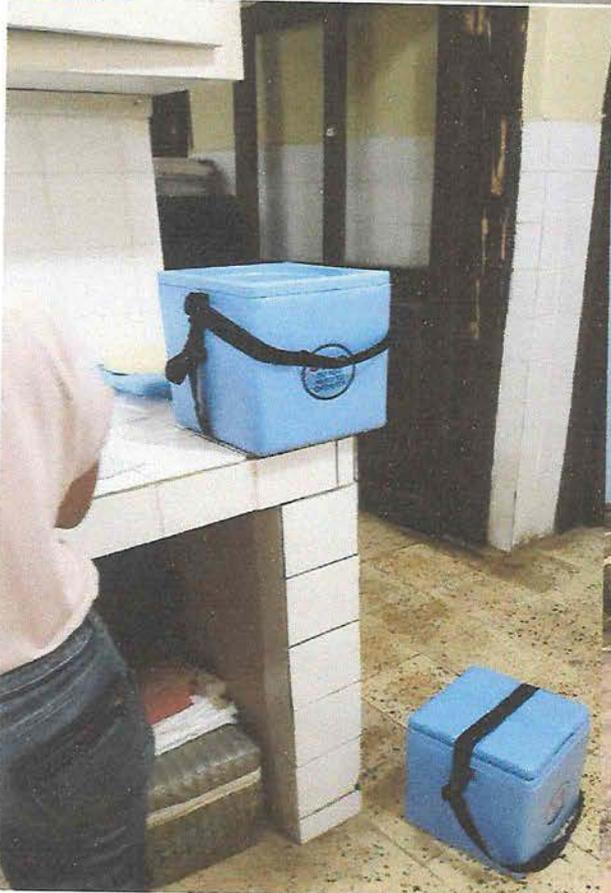
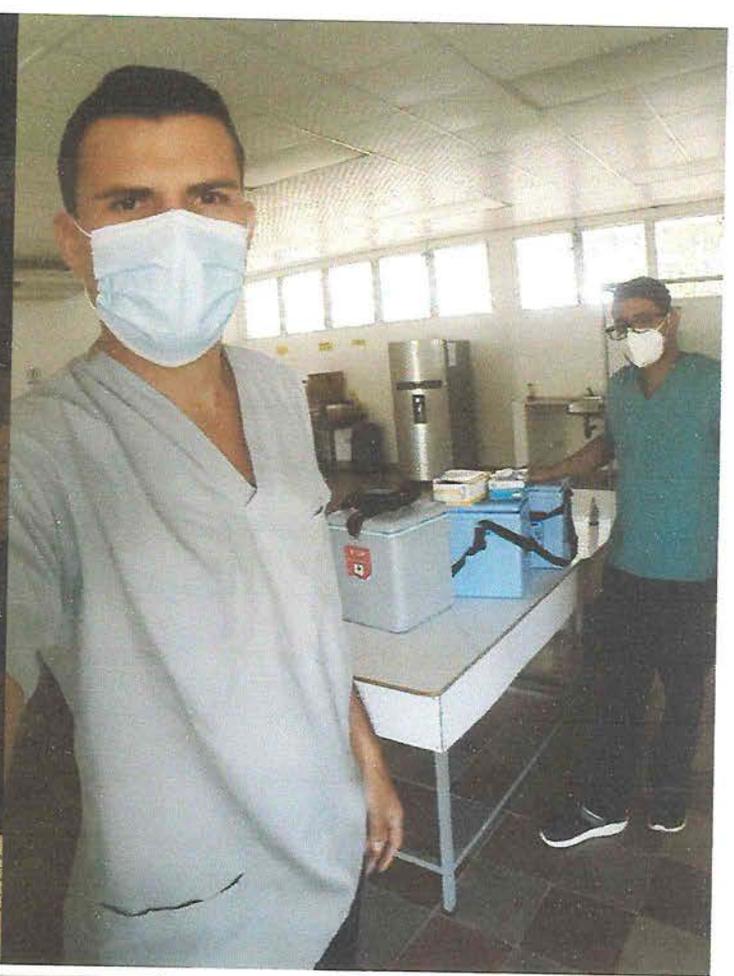


SOLICITADA EN 0317

LEDA MARIA / ARGUETA GUILLEN

0317-1969-00001







SECRETARÍA DE SALUD

**FUERZA HONDURAS**  
**CAT (Centro de Atención Temporal)**  
**Región Departamental de salud 03 Comayagua, Red # 6 Villa san Antonio,**  
**Municipio San Sebastián, Triage. San Sebastián.**

**San Sebastián, Comayagua, 30/11/2020**

**Para: Ingeniero Denis Santos**  
**Alcalde Municipal, San Sebastián Comayagua.**  
**Su oficina.**

Estimado Sr. Alcalde, reciba un saludo de paz y bien.

Por este medio y muy respetuosamente me dirijo a usted para informarle que el centro triaje, de San Sebastián:

Le solicita a la alcaldía municipal medios de transporte (vehículo) para los días 1 y 2 de diciembre, desde la Región de salud de Comayagua hasta el triaje de San Sebastián, donde se llevaran a cabo los hisopados faríngeos, en pacientes con sospecha COVID-19.

Agradeciendo su fina atención.

Atte.

  
**Dr. Cristian Fernando Reyes Argueta**  
Microbiólogo del centro Triage San Sebastián



007614000214  
ALCALDIA MUNICIPAL SAN SEBASTIAN  
B EL CENTRO FRENTE AL PARQUE CENTRA  
L SAN SEBASTIAN COMAYAGUA  
CEL. 32613646

CHEQUE No. 00006744  
15/12/2020.

San  
Lugar y Fecha

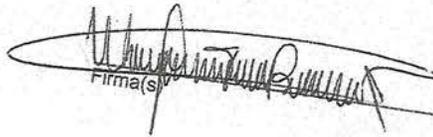
Sebastian

Páguese a la orden de  
Leda Maria Arqueta Guillen

Cantidad en letras  
Dos mil setecientos Lempiras exactos.

L 2.700.00

 **BANHCAFÉ**  
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

  
Firma(s)

Lempiras

⑆01001140⑆00007614000214⑆00006744

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

**RIP**

**LEDA MARIA / ARGUETA GUILLEN**



HONDURENA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 18 ENERO 1969  
SEXO FEMENINO  
EMITIDA EL 06 NOVIEMBRE 2008

0317-1969-00001



00939753-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



SOLICITADA EN 0317

**LEDA MARIA / ARGUETA GUILLEN**

**0317-1969-00001**

**FUERZA HONDURAS**  
**CAT (Centro de Atención Temporal)**  
**Región Departamental de salud 03 Comayagua, Red # 6 Villa san Antonio,**  
**Municipio San Sebastián, Triage. San Sebastián.**

**San Sebastián, Comayagua, 09/12/2020**

**Para: Ingeniero Denis Santos**

Alcalde Municipal, San Sebastián Comayagua.

Su oficina.

Estimado Sr. Alcalde, reciba un saludo de paz y bien.

Por este medio y muy respetuosamente me dirijo a usted para informarle que el centro triaje, de San Sebastián:

Le solicita a la alcaldía municipal medios de transporte (vehículo) para el día 09 de diciembre, desde la Región de salud de Comayagua hasta el triaje de San Sebastián, donde se llevaran a cabo los hisopados faríngeos, en pacientes con sospecha COVID-19.

Total de hisopos y medios 25

Agradeciendo su fina atención.

Atte.



**Dr. Cristian Fernando Reyes Argueta**  
Microbiólogo del centro Triage San Sebastián

**FUERZA HONDURAS**  
**CAT (Centro de Atención Temporal)**  
**Región Departamental de salud 03 Comayagua, Red # 6 Villa san Antonio,**  
**Municipio San Sebastián, Triage. San Sebastián.**

**San Sebastián, Comayagua, 10/12/2020**

**Para: Ingeniero Denis Santos**

Alcalde Municipal, San Sebastián Comayagua.  
Su oficina.

Por este medio y muy respetuosamente me dirijo a usted para informarle que el centro triaje, de San Sebastián:

Le solicita a la alcaldía municipal medios de transporte (vehículo) para el día 10 de diciembre, desde la el triaje de San Sebastián, hasta el laboratorio nacional de virología donde se realiza el análisis de hisopados orofaríngeos, en pacientes con sospecha COVID-19.

Total de hisopos y medios 25

Estimado Sr. Alcalde, reciba un saludo de paz y bien.



**Dr. Cristian Fernando Reyes Argueta**  
Microbiólogo del centro Triage San Sebastián





N. De Cheque 00006744

L. 2.700.00

RECIBI DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN SEBASTIAN LA CANTIDAD DE:

Dos mil setecientos lempiras exactos

POR CONCEPTO DE:

pago de contratos de arrendamiento de vehículo  
de San Sebastián a Comayagua (700.00 lps) y de  
San Sebastián al Instituto de Virología a Tegucigalpa  
(2.000.00 lps)

FECHA 15 DE Diciembre DEL AÑO 2020

Lm

RECIBI CONFORME.

0217-1969 - 00007

NUMERO DE IDENTIDAD.

# Contrato de Arrendamiento de un Vehículo

## ARRENDAMIENTO DE BIEN MUEBLE (VEHICULO)

Conste por el presente documento el contrato de arrendamiento que celebran de una parte el Sr. Leda Maria Brizeta Guillen, con identidad 0317-1969-00007 con domicilio en el Municipio de San Sebastián, Comayagua, a quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDADOR**; y de otra parte el Sr. Alcalde, Denis Santos, Alcalde del Municipio, con número de Identidad 0317-1973-00049 y con domicilio en el Municipio de San Sebastián, a quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDATARIO**, en los términos siguientes:

### PRIMERO

**EL ARRENDADOR** es propietario del vehículo usado, marca Toyota, y con placa N° \_\_\_\_\_.

### SEGUNDO

**EL ARRENDADOR** deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario.

### TERCERO

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder el uso del bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO**, a título de arrendamiento. Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

**CUARTO**

Las partes acuerdan que el monto de la renta que pagará **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el uso del bien, asciende a la suma de: 2.000.00 (Dos mil <sup>temporal</sup> ~~exactos~~)

L, \_\_\_\_\_ por viaje desde San Sebastián a Tegucigalpa - cantidad que será cancelada en efectivo, en la forma y oportunidad a que se refiere la cláusula siguiente:

**QUINTO**

La forma de pago por cada viaje será el día del mismo que **EL ARRENDATARIO** pagará, en el domicilio de **EL ARRENDADOR**.

**SEXTO**

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será de un día que se computarán a partir de la fecha de suscripción de este documento.

**SÉTIMO**

**EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar puntualmente el monto del cobro por cada viaje, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas cuarta y quinta.

**OCTAVO**

Para la validez de todas las comunicaciones y notificaciones a las partes, con motivo de la ejecución de este contrato, ambas señalan como sus respectivos domicilios los indicados en la introducción de este documento. El cambio de domicilio de cualquiera de las partes surtirá efecto desde la fecha de comunicación de dicho cambio a la otra parte, por cualquier medio escrito.

En señal de conformidad las partes suscriben este documento en el Municipio de San Sebastián, a los 10 días del mes de Diciembre de 2020.

Lemo

**EL ARRENDADOR**

[Signature]

**EL ARRENDATARIO**



# Contrato de Arrendamiento de un Vehículo

## ARRENDAMIENTO DE BIEN MUEBLE (VEHICULO)

Conste por el presente documento el contrato de arrendamiento que celebran de una parte el Sr. Leda María Argueta Guillen, con identidad 0317-1969-00001 con domicilio en el Municipio de San Sebastián, Comayagua, a quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDADOR**; y de otra parte el Sr. Alcalde, Denis Santos, Alcalde del Municipio, con número de Identidad 0317-1973-00049 y con domicilio en el Municipio de San Sebastián, a quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDATARIO**, en los términos siguientes:

### PRIMERO

**EL ARRENDADOR** es propietario del vehículo usado, marca Toyota, y con placa N° \_\_\_\_\_.

### SEGUNDO

**EL ARRENDADOR** deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario.

### TERCERO

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder el uso del bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO**, a título de arrendamiento. Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

#### CUARTO

Las partes acuerdan que el monto de la renta que pagará **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el uso del bien, asciende a la suma de: Setecientos cincuenta  
exactos

L, 700.00 por viaje desde San Sebastián a Comayagua, cantidad que será cancelada en efectivo, en la forma y oportunidad a que se refiere la cláusula siguiente:

#### QUINTO

La forma de pago por cada viaje será el día del mismo que **EL ARRENDATARIO** pagará, en el domicilio de **EL ARRENDADOR**.

#### SEXTO

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será de un día que se computarán a partir de la fecha de suscripción de este documento.

#### SÉTIMO

**EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar puntualmente el monto del cobro por cada viaje, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas cuarta y quinta.

#### OCTAVO

Para la validez de todas las comunicaciones y notificaciones a las partes, con motivo de la ejecución de este contrato, ambas señalan como sus respectivos domicilios los indicados en la introducción de este documento. El cambio de domicilio de cualquiera de las partes surtirá efecto desde la fecha de comunicación de dicho cambio a la otra parte, por cualquier medio escrito.

En señal de conformidad las partes suscriben este documento en el Municipio de San Sebastián, a los 09 días del mes de Diciembre de 2020.

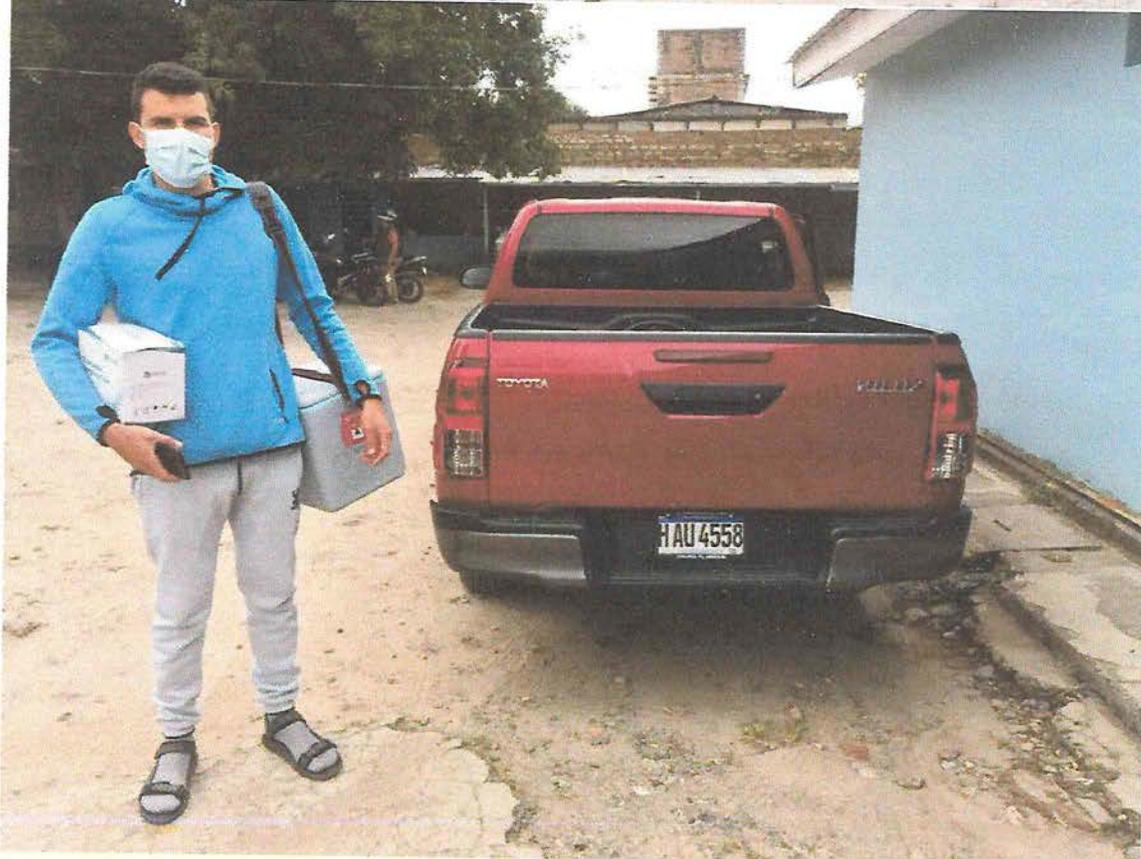
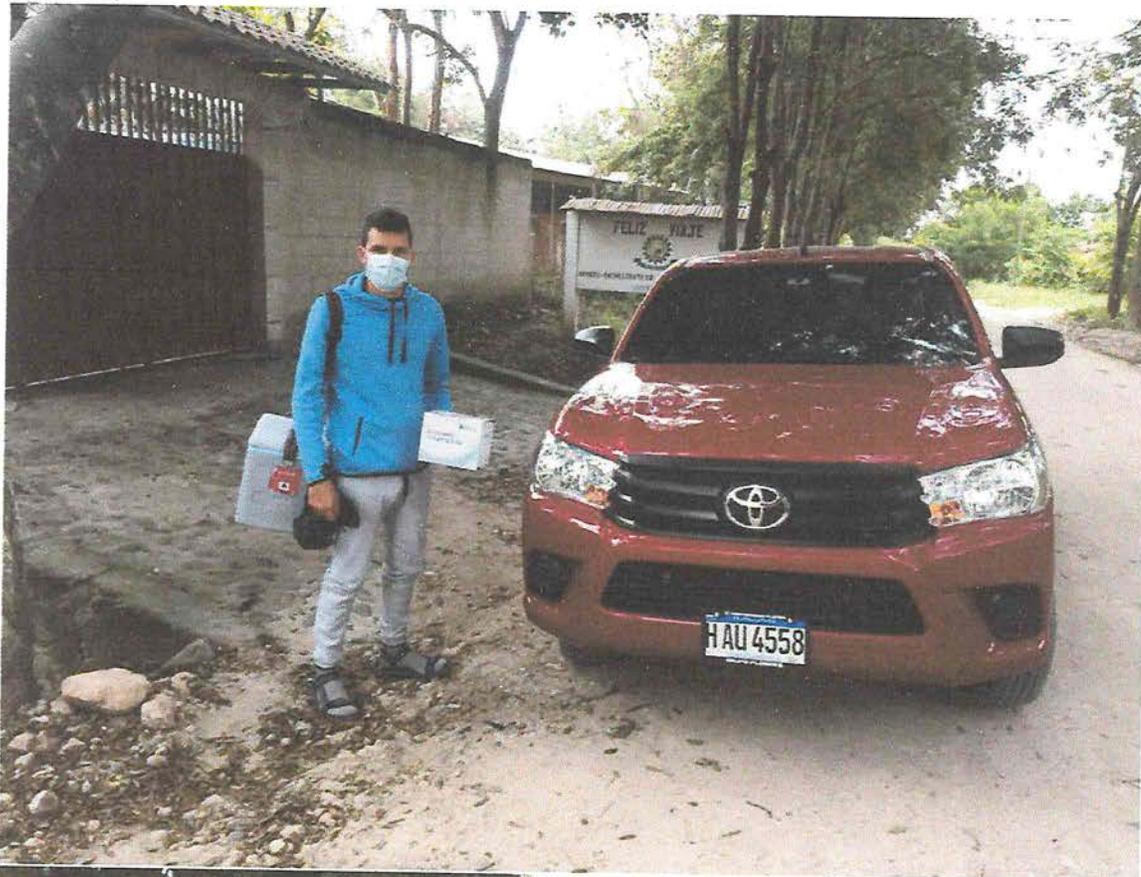
Lmw

EL ARRENDADOR

[Signature]

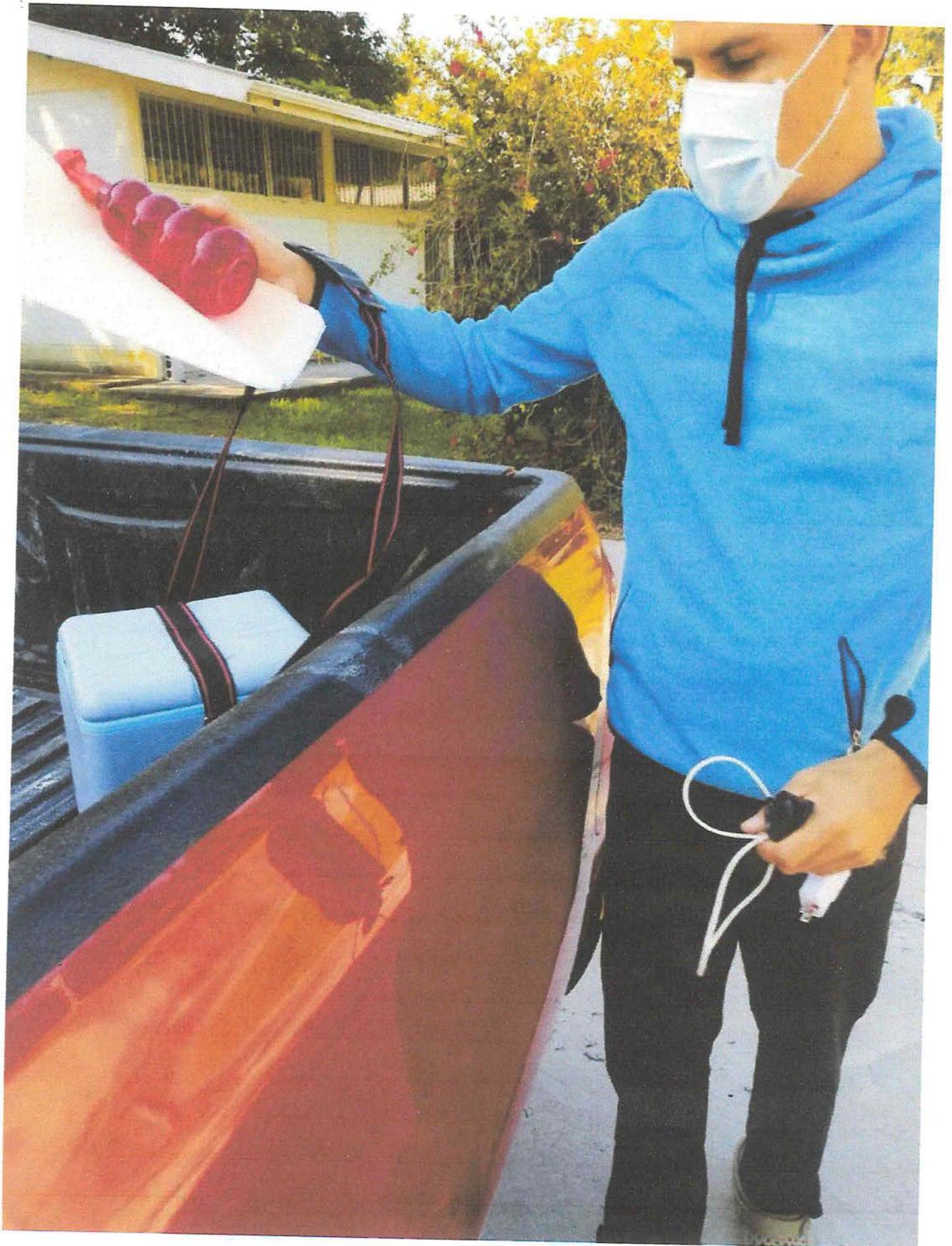


EL ARRENDATARIO

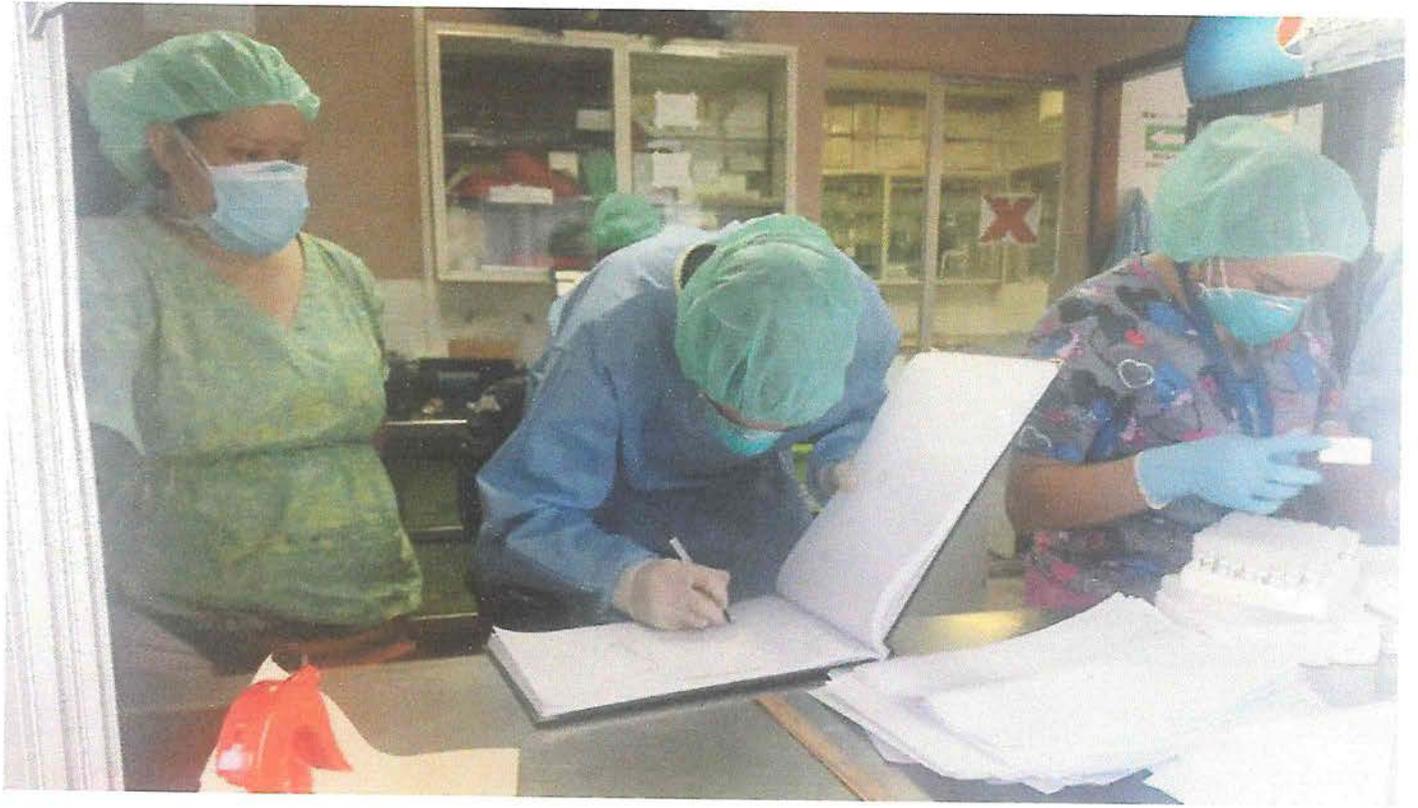
















007614000214  
ALCALDIA MUNICIPAL SAN SEBASTIAN  
B EL CENTRO FRENTE AL PARQUE CENTRA  
L SAN SEBASTIAN COMAYAGUA  
CEL. 32613645

CHEQUE No. 00006740

San Sebastian 15/12/2020  
Lugar y Fecha

Cristian Fernando Reyes Argueta L 4.130.00  
Páguese a la orden de

Cuatro mil ciento treinta lempiras exactos.  
Cantidad en letras Lempiras

 **BANHCAFE**  
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

  
Firma(s)

⑆0⑆00⑆⑆⑆0⑆0000⑆6⑆⑆000⑆2⑆⑆⑆⑆00006⑆740

Banco Hondureño del Café, S.A. de C.V.



N. De Cheque 00006740

L. 4.130.00

RECIBI DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN SEBASTIAN LA CANTIDAD DE:

cuatro mil ciento treinta temporales exactos =

POR CONCEPTO DE:

Compra de equipo de bioseguridad para el  
Centro del Trape del Municipio

FECHA 15 DE Diciembre DEL AÑO 2020

  
RECIBI CONFORME.

0317-1992-00057

NUMERO DE IDENTIDAD.

**FUERZA HONDURAS**  
**CAT (Centro de Atención Temporal)**  
**Región Departamental de salud 03 Comayagua, Red # 6 Villa san Antonio,**  
**Municipio San Sebastián, Triage. San Sebastián.**

**San Sebastián, Comayagua, 02/12/2020**

**Para: Ingeniero Denis Santos**

Alcalde Municipal, San Sebastián Comayagua.  
Su oficina.

Estimado Sr. Alcalde, reciba un saludo de paz y bien.

Por este medio y muy respetuosamente me dirijo a usted para informarle que el centro triaje, de San Sebastián:

Le solicita a la alcaldía municipal, equipo de bioseguridad:

2 cajas de mascarillas quirúrgicas.

2 cajas de mascarillas N 95

10 Batas descartables.

2 Galones de alcohol al 70%

Agradeciendo su fina atención.

Atte. Dra. Hanlly Castillo (coordinadora de triaje)

  
**Dr. Cristian Fernando Reyes Argueta**  
Microbiólogo del centro Triage San Sebastián



Bo. Torondon, Eulevard 4to. Centenario, Comayagua  
 Email: ventas@corporacionfee.com  
 X.1: E31097-866633-544383-59BC38-50E367-FF

Ancianos, Comayagua  
 Tel.: 2772-6112  
 "FACTURA"

FECHA: 02/12/2020 NUMERO: 000-004-01-00006551 F/PAGO: Contado  
 CLIENTE No.: 317 Alcaldia Municipal San Sebasti R.F.N.: 03149995032529  
 DIRECCION: LAZO: dias VENCE: VENDEDOR: MEA MARIA EUGENIA ACOSTA MEJIA

CODIGO	CANTID	DESCRIPCION	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL	ISV
KM-DM008	3	MASCARILLA CON ELASTICO	450.00		1350.00	E
MASKN95	40	MASCARILLA KN95	27.00		1080.00	E
PRM4LC-001	2	ALCOHOL CLINICO 70%	350.00		700.00	F
KM-DM01319	10	BATA DESCARTABLE AZUL	100.00		1000.00	E
					.00	



son: \*\*\* CUATRO MIL CIENTO TREINTA CON 00/100 \*\*\*

Fecha Limite: 16/03/2021  
 Rango Autorizado:  
 Del No.: 000-004-01-00006001  
 Al No.: 000-004-01-00011000

# Orden de Compra: \_\_\_\_\_  
 # Registro Exonerado: \_\_\_\_\_  
 # Registro SAC: \_\_\_\_\_

SUBTOTAL	Ls:	4.130.00
DESCUENTOS OTORGADOS	Ls:	.00
REBAJAS OTORGADAS	Ls:	
SUBTOTAL	Ls:	4.130.00
IMPORTE EXENTO	Ls:	4.130.00
IMPORTE GRAVADO 15%	Ls:	.00
IMPUESTO S/VENTAS 15%	Ls:	.00
IMPORTE EXONERADO	Ls:	
TOTAL A PAGAR	Ls:	4.130.00

Original: Cliente  
 Copia: Contabilidad  
 Copia: Obligado Tributario

(F) AUTORIZADO POR:

(F) CLIENTE

" LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA "



## ACTA DE RECEPCION.

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: \_\_\_\_\_

Corporacion FFE

La factura N° 000-004-01-00006551 que corresponde a la  
solicitud de compra N° 00180

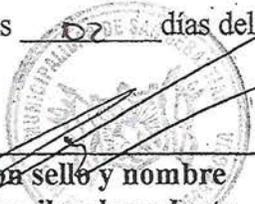
Los productos que a continuación se detallan:

N.	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO	
1.	Mascarillas con elastico	3	1,350.	00
2.	Mascarillas KN95	40	1,080.	00
3.	Alcohol clinico 70%	2	700.	00
4.	Batas Descartables Azul	10	1,000.	00

Productos a ser utilizados en la

Centro de Triaje del Municipio

Dado en la ciudad de Comayagua a los 02 días del mes de Diciembre

  
\_\_\_\_\_  
Firma con sello y nombre  
De quien recibe el producto.