Honduras, C.A.

LA UNIÓN, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 22/01/2020
Hora : 03:46 p.m.
USUARIO: S.URREA

Orden de Pago No.: 18086
L : 109,015.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7527
Fecha de Emision: 22/1/2020
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: MERLIN GEOVANY SALGUERO ALVARADO Id/RTN: 0412198700007
La Cantidad en Letras: CIENTO NUEVE MIL QUINCE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

ABONO A CANCELACION DE DEUDA POR COMPRA DE MEDICAMENTOS EN APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, POR L.109,015.00 S/ DOCUMENTACION SOPORTE ADJUNTA CK# 7345 OP 18086

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 55110 15-013-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	109,015.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	109,015.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**109,015.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Merlin Salguero
Identidad No.:

0s+js/j9JmfU2iPiUDbD2zAMp7IMBTzKqoZRWbRm1r+7Lkrlv7xD+idelqehsHdpXp3RefPhb0IE1OTG47duB/r8PISab3k337COSXOzLGft1VJUoJBi6MPhh4eoDzKaA
EMmAu6IlsNwWE51gBQZhEuscQCod8sE

ALCALDÍA MUNICIPAL
LA UNIÓN, COPÁN
TELS.: (504) 2651-0125, 2651-0874
Cuenta N.º: 11-114-000057-9

CHEQUE No. 00007344

LA UNION — 22 de enero de 2020
Lugar y Fecha

MERLIN GEOVANY SALGUERO ALVARADO — L 109,015.00
Páguese a la orden de

CIENTO NUEVE MIL QUINCE CON CERO CENTAVOS — Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆011140791⑆0011114000057 9⑈00007344

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO **POR**

PAGO DE ABONO A CANCELACION DE DEUDA POR COMPRA DE MEDICAMENTOS EN APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, POR L.109,015.00 S/ DOCUMENTACION SOPORTE ADJUNTA CK# 7345 OP 18086

MOVIMIENTO CONTABLE	DEBE	HABER

CHEQUE N.º			
00007344	CONTABILIDAD	AUDITORÍA	RECIBÍ CONFORME

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.
RR DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. - R.T.N. 05019005-446555 CERTIFICADO Nº 9223-14-10006-12 PBX: 2545-0700, FAX: 2240-0600, 7131104-21 ventas@CAMSTEBOK.com

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 22 / Enero / 2020

CONDICIONES DE PAGO: Crédito ☐ ____ días Contado ☐ en _____

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001365

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
3	Gabonevral	L 1650 =		L 4950 =	
3	Gabonevral	L 1650 =		L 4,950 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Nueve mil novecientos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 9,900

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de La Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001366

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Rivaroxeban	L 2,500 -		L 2,500 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Dos mil quinientos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 2,500 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 2,500 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: Union Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001324

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Loc-10	L 960 -		L 960 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Novecientos sesenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 960 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 960 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001367

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Beta 2 pam	L 300 -		L 300 -	
3	Nevrobión	L 300 -		L 900 -	
2	Biflavon	L 450 -		L 900 -	
1	Esomeprazol	L 2,000 -		L 2,000 -	
10	Andicóina	L 15 -		L 150 -	
1	Nirxon	L 360 -		L 360 -	
1	Estima y Axtar	L 3,000 -		L 3,000 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Siete mil seiscientos exactos.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 7,600 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 7,600 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLINICA MEDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de La Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001371

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
2	Diabida	L 700 -		L 1,400 -	
2	Glucerna	L 1,350 -			L 2,700 -

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Cuatro mil Cien exactos.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	L 2,347.83
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	L 352.17
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 4,100 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLINICA MEDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de La Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001325

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Claritromicina	L 600 -		L 600 -	
1	Cepred	L 165 -		L 165 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Setecientos sesenta y Cinco exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 765 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 765 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLINICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 • Cel.: 9839-3045 / 8836-9403

Correo: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a Media Cuadra del Parque Central, Contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán.

FACTURA

DIA	MES	AÑO
22	01	2020

Contado ☐ Crédito ☐

000-001-01-00 Nº 001089

CAI: 6FE3D7-D05594-564699-B323B6-0A80F8-0A

CLIENTE: Municipalidad de la Unión

DIRECCIÓN: Unión Copán

R.T.N.: 04129995039613

Cant.	Descripción	P. Unit.	TOTAL
8	Trinidazol MK	L 15	L 120

Corporación Gráfica Hondureña • R.T.N. 04018013572853 Certificación No. 9231-14- 10500-125 Carr. Internacional, Bo. El Calvario, Local #1, Cucúyagua, Copán. Telefax: 2651-0882 • Impreso el 11-06-2019

Fecha límite de emisión 11-06-2020

Fecha de recepción 11-06-2019

7T. Rango Autorizado: 000-001-01-00000951 al 000-001-01-00001300

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

N° Orden de Compra Exenta:

N° Const. del Reg. de Exonerados:

N° Registro De SAG:

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	L 120
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L.	
SUB-TOTAL	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	L 120

Valor en letras: Ciento veinte exactos.

ORIGINAL - CLIENTE / COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

CLINICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO: Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Fecha: 22 / Enero / 2020

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00 001380

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
2	Inpanz	L 2200		L 4400	
1	Multiflora	L 850		L 850	
1	Vioberry	L 800		L 800	
4	Fosfocil	L 450		L 1,800	
1	Viovaxon	L 1,200		L 1,200	
1	Vesitron	L 440		L 440	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Nueve mil cuatro noventa exactos.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 9,490
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 9,490

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 041219870 0076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Union

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: Union Copan

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001315

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Loc-10	L 950 -		L 950 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Novecientos Cincuenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 950 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 950 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 041219870 0076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001317

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Odica	L 1,220 -		L 1,220 -	
2	Coxol	L 600 -		L 1,200 -	
1	Estimas	L 870 -		L 870 -	
1	Sargenor Forte	L 700 -		L 700 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Tres mil novecientos noventa exactos.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 3,990 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 3,990 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLINICA MEDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001312

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Complvit	L 130 =		L 130 =	
3	Dolo neurobion	L 280 =		L 840 =	
1	Montis	L 510 =		L 510 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Mil cuatrocientos ochenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 1,480 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 1,480 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLINICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001321

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Alfer Nicd-D	L 300 =		L 300 =	
2	Odica	L 1,200 =		L 2,400 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Dos mil setecientos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 2,700 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 2,700 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero /2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001316

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Rowtinex	L 500.-		L 500.-	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Quinientos exactos.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 500.-
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 500.-

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero /2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001356

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
3	lactulax	L 560.-		L 1,680.-	
1	ledestril	L 1,200.-		L 1,200.-	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Dos mil ochocientos cincuenta.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 2,850.-
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 2,850.-

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129991503961 3

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001313

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Vivera	L 450 =		L 450 =	
1	Genosiain	L 50 =		L 50 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Quinientos exactos

Desc. / Rebajas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.	L 500	=
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
Sub - Total L.		
15% I. S. V. L.		
18% I. S. V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	L 500	=

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Union

R.T.N.: 04129991503961 3

Dirección: Union Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001309

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Orfenaflex-D	L 350 =		L 350 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Trescientos Cincuenta exactos

Desc. / Rebajas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.	L 350	=
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
Sub - Total L.		
15% I. S. V. L.		
18% I. S. V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	L 350	=

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001358

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Loc-10	L 1,000 -		L 1,000 -	
1	HP Pack	L 1,500 -		L 1,500 -	
1	Esbnex 40	L 1,100 -		L 1,100 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Tres mil seiscientos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 3,600 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 3,600 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

*Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001333

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Ibesartán	L 300 =		L 300 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Trescientos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 300 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 300 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDIC

MÉDICO, VENTA D

De: Merlin Geovany S

R.T.N.: 041219870000

E-mail: drsalguero@

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder I

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐

Cliente: Municipalidad de la

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fech

FACTURA 000-001-0

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc Reba
2	Glucosa	L 130 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras:

Des

Importe

Impor

Importe (

Importe (

Su

15%

18%

TOTAL

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Oc

Telefax. 2

CLINICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 • Cel.: 9839-3045 / 8836-9403

Correo: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a Media Cuadra del Parque Central, Contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán.

FACTURA

DIA	MES	AÑO
22	01	2020

Contado ☐ Crédito ☐

000-001-01-00 Nº 001272

CAI: 6FE3D7-D05594-564699-B323B6-0A80F8-0A

CLIENTE: Municipalidad de la Unión

DIRECCIÓN:

R.T.N.: 04129995039613

Cant.	Descripción	P. Unit.	TOTAL
1	Tusilexil	L 280 =	L 280 =

Corporación Gráfica Hondureña • R.T.N. 04018013572853 Certificación No. 9231-14- 10500-125 Carr. Internacional, Bo. El Calvario, Local #1, Cucuyagua, Copán. Telefax: 2651-0882 • Impreso el 11-06-2019

Fecha límite de emisión 11-06-2020

Fecha de recepción 11-06-2019

7T. Rango Autorizado: 000-001-01-00000951 al 000-001-01-00001300

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

N° Orden de Compra Exenta:

N° Const. del Reg. de Exonerados:

N° Registro De SAG:

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	L 280 =
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L.	
SUB-TOTAL	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	L 280 =

Valor en letras: Doscientos ochenta exactos

ORIGINAL - CLIENTE / COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

CLINICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 • Cel.: 9839-3045 / 8836-9403

Correo: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a Media Cuadra del Parque Central, Contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán.

FACTURA

DIA	MES	AÑO
22	01	2020

Contado ☐ Crédito ☐

000-001-01-00 Nº 001245

CAI: 6FE3D7-D05594-564699-B323B6-0A80F8-0A

CLIENTE: Municipalidad de la Unión

DIRECCIÓN:

R.T.N.: 04129995039613

Cant.	Descripción	P. Unit.	TOTAL
1	Mascarillas	L 200 =	L 200 =
1	Ramanine	L 170 =	L 170 =

Corporación Gráfica Hondureña • R.T.N. 04018013572853 Certificación No. 9231-14- 10500-125 Carr. Internacional, Bo. El Calvario, Local #1, Cucuyagua, Copán. Telefax: 2651-0882 • Impreso el 11-06-2019

Fecha límite de emisión 11-06-2020

Fecha de recepción 11-06-2019

7T. Rango Autorizado: 000-001-01-00000951 al 000-001-01-00001300

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

N° Orden de Compra Exenta:

N° Const. del Reg. de Exonerados:

N° Registro De SAG:

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	L 370 =
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L.	
SUB-TOTAL	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	L 370 =

Valor en letras: Trescientos setenta exactos

ORIGINAL - CLIENTE / COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

CLINICA MEDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ____ días Contado ☐ en _____

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: Union Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001391

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Nenbes 75mg	750		750	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Setecientos cincuenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	750
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	750

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLINICA MEDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001373

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Leche Nido	L 650 =		L 650 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Seiscientos Cincuenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 650 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 650 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001372

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
4	Dodoneridón 1ny	L 300 =			L 1,200 =

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Mil doscientos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 1,200 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 1,200 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días, Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129919503961 3

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00 001370

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Ensure	L 920 -			L 920 =

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Novecientos veint exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	L 800 =
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	L 120 =
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 920 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLINICA MEDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ____ días Contado ☐ en _____

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129991503961 3

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001377

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Visof-D	L 190 =		L 190 =	
4	Dexdon	L 15 =		L 60 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Doscientos cincuenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 250 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 250 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ____ días Contado ☐ en _____

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129991503961 3

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001379

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Calamina	L 65 =		L 65 =	
1	Glucerina	L 1,350 =		L	L 1,350 =

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Mil cuatrocientos quince exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 65 =
Importe Gravado 15% L.	L 1,173.91
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	L 176.09
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 1,415 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ____ días Contado ☐ en _____

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001378

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Iliadin	L 160 =		L 160 =	
1	Nostrila	L 60 =		L 60 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Doscientos veinte exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 220 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 220 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: Unión Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001387

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Nistatina	L 100 =		L 100 =	
1	Winasorb	L 135 =		L 135 =	
1	Nostrila Spray	L 85 =		L 85 =	
1	Metformina	L 40 =		L 40 =	
1	Ibesartan	L 120 =		L 120 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Cuatrocientos ochenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 480 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 480 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001381

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Tusilexi	L 280 =		L 280 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Doscientos ochenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 280 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 280 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguer @hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO: Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Fecha: 22 / Enero / 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129991503961 3

Dirección: Unión Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001388

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Azil	L 250 =		L 250 =	
1	Amox + Ac. clavulanico	L 400 =		L 400 =	
1	Dovec-500	L 850 =		L 850 =	
1	Nistop	L 100 =		L 100 =	
1	Metformina	L 40 =		L 40 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Mil seiscientos cuarenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 1,640 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 1,640 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ____ días Contado ☐ en _____

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039673

Dirección: _____

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001376

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
4	Invanz	L 2,200 -		L 8,800 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Ocho mil ochocientos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 8,800 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 8,800 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001328

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Clonadex	L 180 =		L 180 =	
1	Axtar	L 200 =		L 200 =	
1	Diclosona	L 200 =		L 200 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Quinientos ochenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L. 580 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 580 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: Unión Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001390

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Glisulin 850mg	L 650 =		L 650 =	
1	Exforge 5mg/160mg	L 1,700 =		L 1,700 =	
1	Trayenta 5mg	L 1,500 =		L 1,500 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Tres mil ochocientos cincuenta.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 3,860 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 3,860 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001329

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Fenitoina	L 180 -		L 180 -	
1	Fenobarvital	L 90 -		L 90 -	
1	Ultrabrexplex Mayer	L 450 -		L 450 -	
1	Intrafer	L 450 -		L 450 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Mil ciento setenta exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 1,170 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 1,170 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDIC

MÉDICO, VENTA

De: Merlin Geovany S

R.T.N.: 041219870000

E-mail: drsalguero

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: Unión Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fec

FACTURA 000-001-0

Cant.	Descripción	P. / U.	Des Reb
2	Glurenor	L 1350 -	
2	Diabion	L 700 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-0000130

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Cuatro mil cien exactos

De
Import
Impo
Importe
Importe
S
15
18
TOTAI

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de C Telefax.

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO
MÉDICO, VENTA DE MEDICINA
De: Merlin Geovany Salguero Alvarado
R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114
E-mail: drsalguero@hotmail.com
Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ____ días Contado ☐ en ____

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001359

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Galvus met	L 1,900 -		L 1,900 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19
Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Mil novecientos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 1,900 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 1,900 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO
MÉDICO, VENTA DE MEDICINA
De: Merlin Geovany Salguero Alvarado
R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114
E-mail: drsalguero@hotmail.com
Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ____ días Contado ☐ en ____

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: Unión Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001395

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
2	HP - pack	L 1,450 -		L 2,900 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19
Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Dos mil novecientos exactos.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 2,900 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 2,900 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001357

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Augmentin	L 800 -		L 800 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Ochocientos exactos.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 800 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 800 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001456

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Lansoprazol	L 875 -		L 875 -	
2	Oseltamir	L 1,500 -		L 3,000 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Tres mil Ochocientos Setenta y Cinco

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 3,875 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 3,875 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de La Union

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001368

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Andrógil 3D	L 300 =		L 300 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Trescientos exactos.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 300 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 300 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDIC

MÉDICO, VENTA D

De: Merlin Geovany S

R.T.N.: 041219870000

E-mail: drsalguero@

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder I

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐

Cliente: Manicipalidad de la U

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fech

FACTURA 000-001-0

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc Reba
1	Leche Nido	L 650 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Seiscientos cincuenta exactos

Des
Importe
Impor
Importe
Importe
S
15%
18%
TOTAL

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de O
Telefax. 2

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en _____

Cliente: Municipalidad de la Union

R.T.N.: 04129991503913

Dirección: Unión Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001361

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Pedinsure	L 430 -			L 430 -
1	Clemboxil Compuesto	L 280 -		L 280 -	
1	Novavit Infantil	L 100 -		L 100 -	
1	Augmentin	L 500 -		L 500 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Mil trescientos diez exactos.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 880 -
Importe Gravado 15% L.	L 373.91
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	L 56.09
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 1,310 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ____ días Contado ☐ en _____

Cliente: Municipalidad de La Unión

R.T.N.: 04129991503961 3

Dirección: _____

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001375

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Salvos met	L 1,900 =		L 1,900 =	
2	Amaryl	L 760 =		L 1,520 =	
1	Cambalta	L 3,000 =		L 3,000 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Seis mil cuatrocientos veinte exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 6,420 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 6,420 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001362

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
3	Viobery	L 1,000 -		L 3,000 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Tres mil exactos

Desc. / Rebajas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.	L 3,000	-
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
Sub - Total L.		
15% I. S. V. L.		
18% I. S. V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	L 3,000	-

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001314

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
20	Vromicina	L 20 -		L 400 -	
1	Yrobery	L 1,000 -		L 1,000 -	
1	Alcalis	L 250 -		L 250 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Mil seiscientos cincuenta exactos

Desc. / Rebajas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.	L 1,650	-
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
Sub - Total L.		
15% I. S. V. L.		
18% I. S. V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	L 1,650	-

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001322

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Esomeprazol	L 600 -		L 600 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Seiscientos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 600 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 600 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019

CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Fecha: 22 / Enero / 2020 Crédito ☐ ___ días Contado ☐ en ___

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección:

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001363

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Nor-Keoly	L 300 -		L 300 -	
1	Esomeprazol	L 1,800 -		L 1,800 -	
2	Claritromicina	L 600 -		L 1,200 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Tres mil trescientos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L 3,300 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 3,300 -

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019