



Gobierno Municipal
2018-2022

Municipalidad de Siguatepeque, ORDEN DE PAGO

Orden No. 398193

Fecha Orden Pago: SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA 30 DE OCTUBRE DEL 2020

Proveedor: AG INVERSIONES S DE RL

La suma de: *** CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/100 ***

Descripción: PAGO POR SUMINISTRO DE 10 TANQUES DE OXIGENO 8,229 LTS 5 KITS DE MANOMETROS Y 300 UNIDADES DE MASCARILLAS CON RESERVORIO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR COVID-19 EN EL MUNICIPIO CON FONDOS DE FUERZA HONDURAS

Total Orden de Pago: 158,750.00

No. Presupuesto	Descripción	Contabilidad	Ord. Compromiso	Debe	Heber
1 03-07-573	SUBSIDIOS A INST CULTURALES Y SOCIALES	64811-01-CZ	12458	158,750.00	0.00
	***** ULTIMA LINEA *****			158,750.00	0.00
Total Valor a Pagar L.				158,750.00	



Firma y Sello Alcald(e)a Municipal
o Administrador Mpal.

Orden Mesa
Firma Tesorero(a) Municipal

Lorenzo Flores Padilla
Firma Jefe(a) de Contabilidad y Presupuesto

Datos Generales del Interesado

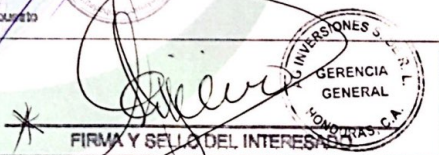
Identidad No.: _____

No. Solv. Municipal: _____

RTN: _____

Realizado por:

30/10/2020 WALDINA



FIRMA Y SELLO DEL INTERESADO

AG INVERSIONES S. de R.L.

Choluteca, Choluteca, Bo. El Centro Choluteca, calle principal.

Tel. 2782-2546 E-mail: extracomputadoras@hotmail.com

R.T.N. 06019011373534

C.A.I. 961D4E-355238-E44295-0DEAB1-29500C-73

FECHA

30 / octubre 2020

FACTURA

Nº 000-001-01-0000244

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SIWATEPEQUE

R.T.N. 03189995032416

Dirección: DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
5	MANOMETROS CGA 540 con sus accesorios	1250 =		6,250 =
300	MASCARILLAS de oxigeno con Reservorio	75 =		22,500 =
10	Tubos de oxigeno con CAPACIDAD 6229 litros nuevas y llevas de oxigeno.	13,000 =		130,000 =
	= U.L =			
TOTAL L.				158,750 =

Valor en Letras: = ciento cincuenta

y ocho mil setecientos cincuenta =

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA

No. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO

No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Auto. 000-001-01-00000201 al 000-001-01-00000400

Fecha Limite de Emisión: 21/01/2021

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	158,750 =
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	158,750 =

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXUALA!

FIRMA





Gobierno Municipal
2018-2022

Municipalidad de Siguatepeque, ORDEN DE PAGO

Orden No. 398263

Fecha Orden Pago: SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA 24 DE NOVIEMBRE DEL 2020

Proveedor: ECONOFARMA S DE RL DE CV

La suma de: *** CUARENTA Y CINCO MIL CON 00/100 ***

Descripción: PAGO POR SUMISTRO DE 300 MASCARILLAS N95 POR LA EMERGENCIA DEL COVID-19, SEGUN SOLICITUD ADJUNTA

Total Orden de Pago: 45,000.00

No.	Presupuesto	Descripción	Contabilidad	Ord. Compromiso	Debe	Haber
1	03-07-573	SUBSIDIOS A INST CULTURALES Y SOCIALES	64811-01-02	12533	44,000.00	0.00
2	01-07-361	Elementos de Limpieza	61321-01-01	12533	1,000.00	0.00
***** ULTIMA LINEA *****					45,000.00	0.00

Total Valor a Pagar L. 45,000.00



Firma y Sello Autorizado Municipal
Administrador Mpal.

Firma y Sello Autorizado Municipal
Tesorero Municipal

Lorenzo Flores Padilla
Firma Jefe(s) de Contabilidad y Presupuesto

Datos Generales del Interesado

Identidad No.: _____

No. Solv. Municipal: _____

RTN: _____

FIRMA Y SELLO DEL INTERESADO

Realizado por:

25/11/2020 WALDINA

Por un Municipio con una vida mejor...
2018-2022



ECONOFARMA S. DE R.L. DE C.V.
Barrio El Carmen, Calle 21 de agosto
A una cuadra de Banco Azteca,
Plaza Rosa Lila, Local #3
Siguatpeque, Comayagua
Teléfono: 97292959
Correo: econofarmadp@gmail.com
RTN: 08019020194280

Factura 000- 001- 01- 00003076

CAI: 0D6D03-7F89EC-274D8D-0210DE-75A926-7D

Cliente:

ALCALDIA MUNICIPAL DE SIGUATEPEQUE

Fecha: 03/12/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
Mascarilla N95	300 Unidades	150.00	45,000.00
Total			L. 45,000.00
Importe Exonerado:			L. 0.00
Importe Exento:			L. 45,000.00
Importe Gravado 15%:			L. 0.00
Importe gravado 18%:			L. 0.00
I.S.V 15%:			L. 0.00
I.S.V.18%:			L. 0.00
Total a Pagar:			L. 45,000.00

Términos de pago: Pago Inmediato

La factura es beneficio de Todos EXIJALA





Gobierno Municipal
2018-2022

Municipalidad de Siguatepeque, ORDEN DE PAGO

Orden No. 398264

Fecha Orden Pago: SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA 24 DE NOVIEMBRE DEL 2020

Proveedor: ECONOFARMA S DE RL DE CV

La suma de: **** CIENTO DIEZ Y SIETE ML CON 00/100 ****

Descripción: PAGO POR SUMINISTRO DE 780 MASCARILLAS N95 DE USO MEDICO, EN EL MARCO DE LA OPERACION FUERZA HONDURAS POR LA EMERGENCIA DEL COVID-19.

Total Orden de Pago: **117,000.00**

No.	Presupuesto	Descripción	Contabilidad	Ord. Compromiso	Debe	Haber
1	03-07-573	SUBSIDIOS A INST CULTURALES Y SOCIALES	64811-01-02	12532	117,000.00	0.00
		***** ULTIMA LINEA *****			117,000.00	0.00

Total Valor a Pagar L. **117,000.00**

Firma y Sello del Alcalde Municipal
o Administrador Municipal

Olimar Meza
Firma Tesorero(a) Municipal

Lorenzo Flores Padilla
Firma Jefe(a) de Contabilidad y Presupuesto

Datos Generales del Interesado

Identidad No.: _____

No. Solv. Municipal: _____

RTN: _____

Realizado por:

25/11/2020 WALDINA

FIRMA Y SELLO DEL INTERESADO



ECONOFARMA S. DE R.L. DE C.V.
Barrio El Carmen, Calle 21 de agosto
A una cuadra de Banco Azteca,
Plaza Rosa Lila, Local #3
Sigueatepeque, Comayagua
Teléfono: 97292959
Correo: econofarmadp@gmail.com
RTN: 08019020194280

Factura 000- 001- 01- 00003003

CAI: 0D6D03-7F89EC-274D8D-0210DE-75A926-7D

Cliente:

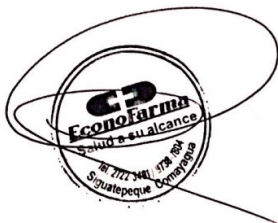
ALCALDIA MUNICIPAL DE SIGUATEPEQUE

Fecha: 26/11/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
Mascarilla N95	780 Unidades	150.00	117,000.00
Total			L.117,000.00
Importe Exonerado:			L. 0.00
Importe Exento:			L.117,000.00
Importe Gravado 15%:			L. 0.00
Importe gravado 18%:			L. 0.00
I.S.V 15%:			L. 0.00
I.S.V.18%:			L. 0.00
Total a Pagar:			L.117,000.00

Términos de pago: Pago Inmediato

La factura es beneficio de Todos EXIJALA



CANCELADO



Municipalidad de Siguatepeque, ORDEN DE PAGO

Gobierno Municipal
2018-2022

Orden No. 398434

Fecha Orden Pago: SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA 14 DE DICIEMBRE DEL 2020

Proveedor: DIMEDSOL

La suma de: *** TRESCIENTOS DIEZ Y SIETE MIL OCHO CON 00/100 ***

Descripción: PAGO POR SUMINISTRO SEGUN ORDEN DE COMPRA 13,14,17,18,20,22 EN EL MARCO DE LA OPERACION FUERZA HONDURAS PARA LA ATENCION DEL SISTEMA DE SALUD MUNICIPAL POR LA EMERGENCIA DEL COVID-19 EN EL MUNICIPIO

Total Orden de Pago: **317,011.00**

No.	Presupuesto	Descripción	Contabilidad	Ord. Compromiso	Debe	Haber
1	03-07-673	SUBSIDIOS A INST CULTURALES Y SOCIALES	61611-01-02	12702	317,011.00	0.00
***** ULTIMA LINEA *****					317,011.00	0.00
Total Valor a Pagar L.					317,011.00	

Firma y Sello (a) Municipal
o Administrador Mpal.

Firma y Sello (a) Municipal

Loredo Flores Padilla
Firma Jefe(a) de Contabilidad y Presupuesto

Datos Generales del Interesado

Identidad No.: _____
No. Solv. Municipal: _____
RTN: _____

Realizado por:

14/12/2020 WALDINA

FIRMA Y SELLO DEL INTERESADO

Por un Municipio con una vida mejor...
2018-2022



DIMEDSOL

PRIMERO ES USTED



DISTRIBUCIONES MEDICAS, SUMINISTROS DE OFICINA, LIMPIEZA Y MAS...

Col. 15 de septiembre, calle principal. Tel. 2222-0810, Cel. 9950-8527

Correo Electrónico: dimedsol@hotmail.com

RECIBO N° 0334

LPS. 317, 0 11 ⁰⁰/₁₀₀

Recibí de: Alcaldía Municipal de Sigüetepaque Comayagua

La Cantidad de: _____

Por Concepto de: Pago de facturas # 1351, 1352, 1353, 1354, 1355 y 1356

Saldo Anterior

Abono hoy

Saldo Actual


DIMEDSOL

Firma

DIA MES AÑO

14

12

2020

CAI: 798445-09ED47-684AAB-88D1CE-FE64B4-B4

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 30/01/2021

Escaneado con CamScanner

CAJ: 798445-09ED47-684AAB-88D1CE-FE64B4-B4

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 30/01/2021

NOMBRE DEL CLIENTE: Alcalde M. de Siguatepeque Comayagua		CÓDIGO:	PEDIDO NUMERO: # 14	FACTURA VENCIMIENTO
R.T.N.: 03189995032416			FECHA: 14/12/2020	
DIRECCIÓN: Municipalidad Siguatepeque			AGENTE: A. lajos	— 0 —
RESPONSABLE: Sr. Lorenzo Jose Flores			CONDICIONES DE PAGO: Contado	

[illegible]

REVISADO POR	AUTORIZADO	ENTREGADO POR	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
			
			
Cantidad en Letras: <u>Ciento un Mil exactos Lps</u>			
OBSERVACIONES: Cualquier reclamo, hacerlo inmediatamente después de recibida la mercadería (contra entrega). Se cobrarán 200.00 Lempiras por cada cheque devuelto más la comisión Bancaria. Para efectos Legales, El Cliente renuncia a su Domicilio y se somete al de la Empresa. El Descuento se concederá si cumple las condiciones de esta Factura. Se cargará el 2% de interés Mensual, después de vencida esta Factura. El Recibo oficial es el único Comprobante de pago de esta Factura. LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA" ORIGINAL-CLIENTE COPIA-OBIGADO TRIBUTARIO EMISOR			
N° de orden de compra Exenta: _____			
N° Constancia Registros exonerados: _____			
N° de registro SAG: _____			

	Sub-TOTAL L	
Descuentos y rebajas L.	---	
Base Exenta L.	101,000	00
Base Gravada L.	---	
Importe Exonerado L.	---	
18% I.S.V. L.	---	
15% I.S.V. L.	---	
TOTAL L.	101,000	00

DIMEDSOL PRIMERO ES USTED



DISTRIBUCIONES MEDICAS, SUMINISTROS DE OFICINA, LIMPIEZA Y MAS...

Residencial Las cascadas, bloque H, casa #1 Cel.: 9736-8420

R.T.N.: 08011984183623 E-mail: dimesol@hotmail.com

CAI: 798445-09ED47-684AAB-88DICE-FE64B4-B4

N° 000-001-01-0000 1354

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 30/01/2021

NOMBRE DEL CLIENTE: Alcibia M de Siguatepeque Camagagay		CÓDIGO:	PEDIDO NUMERO: # 18	FACTURA VENCIMIENTO
R.T.N.: 03189995032416			FECHA: 14/12/2020	
DIRECCIÓN: Municipalidad de Siguatepeque,			AGENTE: A. Iagós	
RESPONSABLE: Sr. Lorenzo Jose Flores			CONDICIONES DE PAGO: Contado	

CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	CÓDIGO PRODUCTO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
20	balde		Alpachito de sodio granulado	500	10,000
20	galones		Alcohol 6cl al 70%	250	5,000
2	tarros		Bolsas rojas 18 x 24	1304	2608
2	tarros		Bolsas rojas 24 x 32	1304	2608
10	barril		Cloro al 5.5%	5400	54,000
5	mb		Baldes para accarico de agua	44	221
6	mb		Palo de trapeador con resaca	39	234
12	mb		Mechas de trapeador	41	500
			— U. L. —		

REVISADO POR	AUTORIZADO	ENTREGADO POR	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE	SUB-TOTAL L	75174	78
				Descuentos y rebajas L.		
				Base Exenta L.	69,000	00
				Base Gravada L.	6,174	78
				Importe Exonerado L.		
				18% I.S.V. L.		
				15% I.S.V. L.	926	22
				TOTAL L	76,101	00

Cantidad en Letras:

Setenta y seis mil ciento uno exactos

OBSERVACIONES: Cualquier reclamo, hacerlo inmediatamente después de recibida la mercadería (contra entrega). Se cobrarán 200.00 Lempiras por cada cheque devuelto más la comisión Bancaria.
Para efectos Legales, El Cliente renuncia a su Domicilio y se somete al de la Empresa. El Descuento se concederá si cumple las condiciones de esta Factura.
Se cargará el 2% de Interés Mensual, después de vencida esta Factura. El Recibo oficial es el único Comprobante de pago de esta Factura.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJUALA"
ORIGINAL-CLIENTE COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

N° de orden de compra Exenta:

N° Constancia Registros exonerados:

N° de registro SAG:

CAI: 798445-09ED47-684AAB-88D1CE-FE64B4-B4

CAI: 798445-09ED47-684AAB-88D1CE-FE64B4-B4

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 30/01/2021

NOMBRE DEL CLIENTE: Alcaldería M de Sigüetepeque Comayagua		CÓDIGO:	PEDIDO NUMERO: # 22	FACTURA
R.T.N.: 03180995032416			FECHA: 14/12/2020	
DIRECCIÓN: Municipalidad de Sigüetepeque			AGENTE: A. Lagos	— — —
RESPONSABLE: Sr. Lorenzo Jose Flores			CONDICIONES DE PAGO contado.	

[illegible]

REVISADO POR	AUTORIZADO	ENTREGADO POR	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE	SUB-TOTAL L	1417	39
				Descuentos y rebajas L		
				Base Exenta L		
Cantidad en Letras: <u>un mil seiscientos treinta</u>				Base Gravada L	1417	39
OBSERVACIONES: Cualquier reclamo, hacerlo inmediatamente después de recibida la mercadería (contra entrega). Se cobrarán 200.00 Lempiras por cada cheque devuelto más la comisión Bancaria. Para efectos Legales, El Cliente renuncia a su Domicilio y se somete al de la Empresa. El Descuento se concederá si cumple las condiciones de esta Factura. Se cargará el 2% de Interés Mensual, después de vencida esta Factura. El Recibo oficial es el único Comprobante de pago de esta Factura.				Importe Exonerado L		
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJA LA" ORIGINAL-CLIENTE COPIA-OLIGADO TRIBUTARIO EMISOR				18% I.S.V. L		
N° de orden de compra Exenta: _____				15% I.S.V. L	212	61
N° Constancia Registros exonerados: _____				TOTAL L	1630	00
N° de registro SAG: _____						

Municipalidad de Siguatepeque, ORDEN DE PAGO

Pag. 1

Orden No. 398260

Fecha Orden Pago: 8IGUATEPEQUE, COMAYAGUA 23 DE NOVIEMBRE DEL 2020

Proveedor: CAFE CORPORACION SA

La suma de: **** CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

Descripción: DEROS POR SUMINISTRO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR COVID-19 DE 100
OVEROLES Y 100 PAR CUBRE ZAPATOS TELA NAUTICA- PROGRAMA FUERZA HONDURAS

Total Orden de Pago: **55,500.00**

No. Presupuesto	Descripción	Contabilidad	Ord. Compromiso	Debe	Haber
1 03-07-573	EUBEDIOS A INST CULTURALES Y SOCIALES	64511-01-02	12531	55,500.00	0.00
***** ULTIMA LINEA *****				55,500.00	0.00
Total Valor a Pagar L.				55,500.00	



Firma y Sello Alcald(ea) Municipal
o Administrador Mpal.

Firma Tesorero(a) Municipal

Lorenza Flores Padilla
Firma Jefe(a) de Contabilidad y Presupuesto



Datos Generales del Interesado

Identidad No.: _____
No. Solv. Municipal: _____
RTN: _____

FIRMA Y SELLO DEL INTERESADO

Realizado por:

23/11/2020 WALDINA

Municipio con una vida mejor...
2018-2022



CAFE CORPORACION, S.A.

UNIFORMES PARA TODOS
PRODUCTOS PROMOCIONALES

Barrio Barandillas, 5 Calle, 3-4 Ave., Casa # 318, San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.
Tel.: 2552-9043 E-mail: cafe@corp@sulanet.net uniformes@cafe@corporacion.com
R.T.N. 05019012522992

FACTURA

C.A.I.: 5077DB-DED88C-8CA480-2EEFA5-BA7567-59
Fecha límite de emisión: 26/01/2021
Rango Autorizado:
Del 000-001-01-00002051 Al 000-001-01-00002300

Cliente: Municipalidad de Siguatepeque

Dirección: Siguatepeque

R.T.N.:

DIA	MES	AÑO
2	12	20

No. Orden de Compra Exenta	No. Constancia del Registro de Exonerados	No. Identificador del Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO U.	TOTAL
100	Overol náutica uso bioseguridad	470.00	47,000.00
100	Par cubre zapatos náutica uso bioseguridad	85.00	8,500.00

Total en Letras: cuarenta y cinco mil quinientos exactos-

IMPRESOS RÁPIDOS ARIEL S. de R.L. de C.V. - R.T.N. 0501999594444 - TEL 2552-7815 - Certificado No. 9251-19-10500-265 - OCT 201A

Orden de Compra No. 7

FACTURA Nº 000-001-01-0000 **2076**

Firma Cliente

Firma Autorizada

La Factura es beneficio de todos, "Exigida"

V. EXENTAS	L	55,500.00
V. EXONERADAS	L	
V. GRAVADAS 15%	L	
V. GRAVADAS 18%	L	
DESCUENTOS Y REBAJAS	L	
15% IMPTO.	L	
18% IMPTO.	L	
TOTAL	L	55,500.00

Original: Cliente Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor

Municipal
18-2022Municipalidad de Siguatepeque,
ORDEN DE PAGOOrden No. 398423

Fecha Orden Pago: SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA 11 DE DICIEMBRE DEL 2020

Proveedor: MV FARMA

La suma de: **** SETENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON 42/100 ****

Descripción: PAGO POR SUMINISTRO EN EL MARCO DE LA OPERACION FUERZA HONDURAS CONFORME
A ORDEN DE COMPRA 12, 16, 16, 19 Y 21 PARA BRINDARLOS AL SISTEMA DE SALUD DEL
MUNICIPIOTotal Orden de Pago: **70,880.42**

No.	Presupuesto	Descripción	Contabilidad	Ord. Compromiso	Debe	Haber
1	03-07-573	SUBSIDIOS A INST CULTURALES Y SOCIALES	64011-01-02	12594	70,880.42	0.00
		***** ULTIMA LINEA *****			70,880.42	0.00

Total Valor a Pagar L. **70,880.42**Firma y Sello Alcalde(a) Municipal
o Administrador Mpal.Olimar Meza
Firma Tesorero(a) MunicipalLorenzo Flores Padilla
Firma Jefe(a) de Contabilidad y Presupuesto

Datos Generales del Interesado

Identidad No.: _____

No. Solv. Municipal: _____

RTN: _____

FIRMA Y SELLO DEL INTERESADO

Realizado por:

11/12/2020 WALDINA

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

R.T.N 08011977037644

m.farmas@chicoes

M V

F A R M A

DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

Departamento de Pedidos

2211-5163 / 9602-6730

FAX No (504) 2265-5431

DATOS CLIENTE:		TIPO DE FACTURA: CONTADO		DIAS DE CREDITO: 0		FACTURA No. 000-001-01-00024089 FECHA: 10/12/2020 VENDEDOR: 011-RUTA 11 DAVID M. CAROLIN P. 1/ 1	
CODIGO	NOMBRE						
1395	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIGUATEPEQUE COMAY						
DIRECCION:		SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA RTH: 03189986032416					
O/C EXENTA:		CONSTANCIA EMR		REGISTRO SAG:		ORD. COMPRA:	
CAT: C26068-7122FC-91498A-21A26D-DEEDFF-11		Emitir Hasta: 13/02/2021		FECHA VENCE: 10/12/2020			
PRODUCTO		DESCRIPCION DEL PRODUCTO		CANTIDAD		PRECIO ISV TOTAL	
✓ PAPEL	PAPEL TOALLA			100	29.500	8	2.950.00



"TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTADOS CON 50 CTVS."

Unidades:	100	Rango Autorizado 00023501 - 00026000	
ESTIMADO CUENTE: REMISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTA. REMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARA UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y UPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS		IMPORTE EXONERADO: 0.00 IMPORTE EXENTO: 0.00 VALOR GRAVABLE 15%: 2,950.00 VALOR GRAVABLE 16%: 0.00 IMPORTE O.C.E.: 0.00 IMP. EXONERADO SAG: 0.00 SUB TOTAL: 2,950.00 REBAJAS Y DSC.TOS. 0.00 IMPUESTO S/V 15%: 442.50 IMPUESTO S/V 16%: 0.00 TOTAL: 3,392.50	
Original: Cliente / Copia: Emisor La Factura es beneficio de todos ¡Exíjala!		Entregado por: _____ Recibido por: _____	



ALDEA EL CHIMO SANTA LUCIA

RTN: 03011977037644

mufarmasga@chimo.es

M V

F A R M A

DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

Departamento de Pedidos

2211-8162 / 9602-6730

FAX No: (504) 2265-5401

DATOS CLIENTE:	TIPO DE FACTURA: CONTADO	DIAS DE CREDITO: 0
CODIGO	NOMBRE	
1395	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIGUTETEQUE COMAY	
DIRECCION:	SIGUTETEQUE, COMAYAGUA	RTN: 03189985032415

FACTURA No.
000-001-01-00024088

FECHA: 10/12/2020

VENDEDOR: 011-RUTA 11 DAVID M
P. 1/1 CARCIN

O/C EXENTA:	CONSTANCIA ER:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
CAL: C26C68-7122PC-91463A-21A26D-BE50FF-11	Emitir Hasta: 15/02/2021	FECHA VENCE: 10/12/2020	

PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
✓ BALDE	BALDES PARA ACARFEO DE AGUA	5	282.500	3	1,312.50
✓ CARRO	CARRO PARA TRAPEADOR	1	3,200.000	3	3,200.00
✓ DETR.	DETERGENTE EN POLVO INDUSTRIAL FARDOS BOLSAS	5	780.000	3	3,950.00
✓ ESCOBA	ESCOBA	12	45.000	3	576.00
✓ ESTER.	DESINFECTANTE+ESTERILIZANTE CLOREXIDINE+CETRIMIDA G.	20	130.000	N	2,600.00
✓ GUAMA	GUANTES DE HULE AMARILLOS PAR	12	33.000	3	396.00
✓ JAB1	JABON LIQUIDO GALON	20	180.000	N	3,600.00

ULTIMA LINEA
"SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DIAS FERIADOS"

"DIECISIETE MIL CUARENTA NUEVE CON 68 CTVS."

Unidades: 75	Rango Autorizado: 00023501 - 00026000
--------------	---------------------------------------

ESTIMADO CUENTE, RETASE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO SE COBRARA UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y UN \$300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS, GRACIAS

Original Cliente / Copia Emisor

La Factura es beneficio de todos ¡Exijala!



Entregado por:

Recibido por:

IMPORTE EXONERADO:	0.00
IMPORTE EXENTO:	6,200.00
VALOR GRAVABLE 15%:	9,434.50
VALOR GRAVABLE 18%:	0.00
IMPORTE O.C.E.:	0.00
IMP. EXONERADO SAG:	0.00
SUB TOTAL:	15,634.50
REBAJAS Y DCTOS:	0.00
IMPUESTO S/V 15%:	1,415.17
IMPUESTO S/V 16%:	0.00
TOTAL:	17,049.68

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

R.T.N. 03011377037544

m.fernandez@chmbo.es

M V
F A R M A
DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO

Departamento de Pedidos

2211-8163 / 9602-6730

Fax No. (504) 2265-5401

DATOS CLIENTE: TIPO DE FACTURA: CONTADO DIAS DE CREDITO: 0

CODIGO 1335 **NOMBRE** ALCALDIA MUNICIPAL DE SIGUATEPEQUE COMAY

DIRECCION: SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA RTN: 03183995022415

FACTURA No.
000-001-01-00024087

FECHA: 10/12/2020

VENDEDOR: 011-ROTA 11 DAVID M

P. 1/1 CAROLIN

O/C EXENTA: CONSTANCIA E/R

REGISTRO SAG:

ORD. COMPRA:

CAI: 026068-71E2FC-91400A-21ACED-BEEDFF-11

Emitir Hasta: 19/02/2021

FECHA VENCE: 10/12/2020

PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
✓ CANUL	CANULA DE ADULTO PUNTA NA SALES	300	35.000	N	10.500.00
✓ JER15	JERINGA DESCARTABLE 300X21 CAJA X100	500	2.100	N	1.050.00
✓ JER18	JERINGA DESCARTABLE 500X21 CAJA X100	500	2.200	N	1.100.00
✓ MARI05	MARIPOSA 23GX3/4	100	4.200	N	420.00
✓ MARI10	MARIPOSA 22C	100	4.200	N	420.00

ULTIMA LINEA
** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DIAS FERIADOS **



TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA EXACTOS

Unidades:	1,500	Rango Autorizado	00023501 - 00026000
ESTIMADO CLIENTE: REMISE LA MERCADERA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTA. REMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y U.S. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS		IMPORTE EXONERADO:	0.00
Original Cliente / Copia: Emisor		IMPORTE EXENTO:	13,430.00
La Factura es beneficio de todos ¡Exijala!		VALOR GRAVABLE 15%:	0.00
		VALOR GRAVABLE 18%:	0.00
		IMPORTE O.C.E:	0.00
		IMP. EXONERADO SAG:	0.00
		SUB TOTAL:	13,430.00
		REBAJAS Y DCTOS.	0.00
		IMPUESTO S/V 15%:	0.00
		IMPUESTO S/V 18%:	0.00
		TOTAL:	13,430.00

Entregado por:

Recibido por:

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

R.T.N. 0801197037644

m.l.mateos@chico.es

M V

F A R M A

DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

Departamento de Pericos

2211-8163 / 9602-6730

FAX No. (504) 2255-5401

DATOS CLIENTE:		TIPO DE FACTURA: CONTADO		DIAS DE CREDITO: 0		FACTURA No. 000-001-01-00024066	
CODIGO	NOMBRE					FECHA: 10/12/2020	
1355	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIGUATEPEQUE CONAY					VENDEDOR: 011-RUTA 11 DAVID M	
DIRECCIÓN: SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA		RTH: 03189935032416				P. 1/ 1 CAROLIN	
O/C EXENTA:		CONSTANCIA ER		REGISTRO SAG:		ORD. COMPRA:	
CAI: 025050-71E2FC-91498A-21A26D-FEE0FF-11		Emitir Hasta: 19/02/2021		FECHA VENCE: 10/12/2020			
PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL		
GOVE01	CUBREZAPATOS DE ZAPATOS PAOK 100 UNIDADES	500	6.900	N *	3.450.00		
GORR01	GORRO PARA ENFERMERA AZUL 100 UNID	500	3.000	N *	1.500.00		
ULTIMA LINEA							
SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DIAS FERIADOS							



"CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA BY ACTOS"

Unidades: 1,000

Rango Autorizado

00022501 - 00026000

ESTIMADO CUENTE, REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTA. REMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIENE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARA UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS

Original: Cliente / Copia: Emisor

La Factura es beneficio de todos ¡Exijala!



Entregado por:

Recibido por:

IMPORTE EXONERADO:	0.00
IMPORTE EXENTO:	4,950.00
VALOR GRAVABLE 15%:	0.00
VALOR GRAVABLE 18%:	0.00
IMPORTE O.C.E:	0.00
IMP. EXONERADO SAG:	0.00
SUB TOTAL:	4,950.00
REBAJAS Y DSCOTOS:	0.00
IMPUESTO S/V 15%:	0.00
IMPUESTO S/V 18%:	0.00
TOTAL:	4,950.00

DATOS CLIENTE:		TIPO DE FACTURA: CONTADO	DÍAS DE CRÉDITO: 0	FACTURA No. 000-001-01-00024035 FECHA: 10/12/2020 VENDEDOR: 011-RUTA 11 DAVID M P. 1/ 1 CAROLM
CÓDIGO	NOMBRE			
1395	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIGUATEPEQUE COMAY			
DIRECCIÓN: SIGUATEPEQUE, COMAYAGUA RTN: 09189995032416				

O/C EXENTA:	CONSTANCIA ER:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
--------------------	-----------------------	----------------------	---------------------

CAI: C25C68-71E2FC-81458A-21A26D-BEEDFF-11	Emitir Hasta: 19/02/2021	FECHA VENCE: 10/12/2020
---	---------------------------------	--------------------------------

PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
✓ ATOMD	ATOMIZADOR PARA DESINFECCION CON QUIMICO	10	250.000	N	2,500.00
✓ BASURE	BASURERO GRANDE EPP 135 LITROS	3	1,125.000	3	3,375.00
✓ ZSCRJ	ESCRITORIO	1	3,300.000	3	3,300.00
✓ NEGATO	NEGATOSCOPIO	1	8,800.000	3	8,800.00
✓ OASI	OASIS	2	3,850.000	N	7,700.00
✓ SILLER	SILLA ERGONOMICA MICROBIOLÓGICA	1	3,480.000	3	3,480.00

***** ÚLTIMA LINEA *****
 ** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DÍAS FERIADOS **



*** TREINTA UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA OCHO CON 25 CTVS. ***

Unidades: 18	Rango Autorizado 00023501 - 00026000																						
ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTA. REMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS																							
Original Cliente / Copia: Emisor La Factura es beneficio de todos ¡Exijala!																							
 Vo. Bo. Jefe de Emisión	<table border="1"> <tr><td>IMPORTE EXONERADO:</td><td>0.00</td></tr> <tr><td>IMPORTE EXENTO:</td><td>10,200.00</td></tr> <tr><td>VALOR GRAVABLE 15%:</td><td>18,955.00</td></tr> <tr><td>VALOR GRAVABLE 18%:</td><td>0.00</td></tr> <tr><td>IMPORTE O.C.E.:</td><td>0.00</td></tr> <tr><td>IMP. EXONERADO SAG:</td><td>0.00</td></tr> <tr><td>SUB TOTAL:</td><td>29,155.00</td></tr> <tr><td>REBAJAS Y DSCOTOS:</td><td>0.00</td></tr> <tr><td>IMPUESTO S/V 15%:</td><td>2,843.25</td></tr> <tr><td>IMPUESTO S/V 18%:</td><td>0.00</td></tr> <tr><td>TOTAL:</td><td>31,998.25</td></tr> </table>	IMPORTE EXONERADO:	0.00	IMPORTE EXENTO:	10,200.00	VALOR GRAVABLE 15%:	18,955.00	VALOR GRAVABLE 18%:	0.00	IMPORTE O.C.E.:	0.00	IMP. EXONERADO SAG:	0.00	SUB TOTAL:	29,155.00	REBAJAS Y DSCOTOS:	0.00	IMPUESTO S/V 15%:	2,843.25	IMPUESTO S/V 18%:	0.00	TOTAL:	31,998.25
IMPORTE EXONERADO:	0.00																						
IMPORTE EXENTO:	10,200.00																						
VALOR GRAVABLE 15%:	18,955.00																						
VALOR GRAVABLE 18%:	0.00																						
IMPORTE O.C.E.:	0.00																						
IMP. EXONERADO SAG:	0.00																						
SUB TOTAL:	29,155.00																						
REBAJAS Y DSCOTOS:	0.00																						
IMPUESTO S/V 15%:	2,843.25																						
IMPUESTO S/V 18%:	0.00																						
TOTAL:	31,998.25																						
Entregado por:	Recibido por:																						