



Alcaldía Municipal de Esquías
Comayagua, Honduras, C.A.



5. FACTURAS CAI DE COMPRAS REALIZADAS

📍 Barrio El Centro, frente al parque Central, Esquías, Comayagua, Honduras

☎ (+504) 2754-3176

✉ municipalidad0304hn@gmail.com

🌐 municipalidaddeesquias.com

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S de R.L.

Dirección: Colonia 15 de Septiembre bloque Q #6004 Tegucigalpa M. D. C.

Atrás de la Parroquia Santa Teresa de Jesús.

Teléfono: 2228-2195, 2246-3242, 2228-2155

Correo: ventas_distuniversal@hotmail.es

R.T.N. 08019013578169

CA: CPOB52-F7008C-F74AB1-EE7AF-02B04-B8

CONTADO

CRÉDITO

FACTURA

Nombre del Cliente:

MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS

Dirección y Teléfono:

R.T.N. CLIENTE:

DÍA	MES	AÑO
12	8	20

[illegible]

*La Factura solamente se considerará cancelada,
Únicamente con el recibo oficial de caja.*

Firma Recibido Cliente

Facturado por (Firma)

La Factura es beneficio de todos "Exíjala"

Rango autorizado:

000-001-01-00037201 AL 000-001-01-00037200

Fecha límite de emisión: 11-03-2021

Original: Cliente, Copia1: Obligado Tributario Emisor

2da. Copia Archivo



DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICO SA)

Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971
OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA
FINAL BILTO LOS PROCTER, EDIFICIO DICO SA N° 4002
TEL: (004) 2221-1970 FAX: (004) 2221-1984 E-mail: dco sa11@dico sa.net
OFICINA EN SAN PEDRO SULA
B-1 LOS ANDES, P. CALLE 9 AVE.
TEL: (004) 2550-7072 AL 73 FAX: (004) 2550-1721

FACTURA

N.º 000-001-01-00 110159

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021
CAI: DF828A-C88AE6-C14285-D87D48-7C82A0-0A
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-0014001 al 000-001-01-0015

R.T.N. 08019002278310

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE	PEDIDO N.	R.T.N. CLIENTE (ID)
01147	ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIZAS 0214512700		01147011240
ZONAS	RESPONSABLE	AFILIADO N.	FECHA
01	0001001 J. J. J.		12/08/2020
DIRECCION	CONTADO O	FECHA DE VENCIMIENTO	
TE		12/08/2020	
ESTIMADO CLIENTE:		REVISAR LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO, NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUES DEL RETIRO DE SU MERCADERIA. LA SUSCRIPCION DE ESTA FACTURA/PAGARE CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERIA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DROMENTER S.A. DE C.V.	

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
021001	50	UNIDADES	ESQUIZAS INFUSOR FILTRO HANCO DICO SA	10.0000	0.00	0.00	500.00
021002	50	UNIDADES	INTETOR A.V. 220VX1 228X1.001 SPACAS INI	8.0000	0.00	0.00	400.00
076105	100	UNIDADES	DETERGENTE 100X1 1/2 MARTA WINNER	1.5000	0.00	0.00	150.00
076107	100	UNIDADES	DETERGENTE 100X1 1/2 WINNER	2.1000	0.00	0.00	210.00
076108	100	UNIDADES	DETERGENTE 100X1 1/2 WINNER	2.3000	0.00	0.00	230.00
080010	100	UNIDADES	ALBODON-ALBOS PREMIUM LINCEX	20.0000	0.00	0.00	2000.00
080019	20	UNIDADES	ESFARADADO HOSPI. CORTES LINDA 12X10	192.3700	0.00	0.00	3847.40
081002	20	UNIDADES	MASCARILLA OXIGENO CATHO. RESULT. ANTICOL	45.0000	0.00	0.00	900.00
081005	15	UNIDADES	CANULA NASAL 017X1	24.0000	0.00	0.00	360.00
082004	100	UNIDADES	MARTILLO 216X3/8 HANCO	2.4000	0.00	0.00	240.00

DICO SA
NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES



VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:		TASA ALICUOTA 0%	0.00	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	0.00
SETE MIL CINCENTA Y DOS LETRAS CON 40/100		IMPORTE GRAVADO 15%	0.00	IMPORTE EXENTO	0.00
OBSERVACIONES:		15% I.S.V.	0.00	IMPORTE EXONERADO	0.00
		T.C.		IMPORTE GRAVADO 15%	0.00
		US\$		15% I.S.V.	0.00
		TOTAL L.		7170.40	

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO AZUL - CLIENTE CREDITO TRIPLICADO ROSADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPULICADO CLIENTE CREDITOS VER CONDICIONES AL REVER

N.º 00 110159

PAGARÉ POR L. _____

NOMBRE: _____

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICO SA)

EL DÍA _____ DE _____ DEL 20 _____ EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD

LA CANTIDAD DE: _____

SI ESTE PAGARÉ NO FUE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS

DEL _____ % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

_____ DE _____ DEL 20 _____

FIRMA _____



DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOA)

Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971
OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA
FINAL REVD. LOS PROGRESOS, EDIFICIO DICOA N° 4002
TEL.: (504) 2221-1976 FAX: (504) 2221-1968
E-mail: dicosat1@dicoa.net

FACTURA

N.º 000-001-01-00 110157

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021
CAI: DF828A-C88AE6-C14285-D67D49-7C82A
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00104001 al 000-001-

R.T.N. 08019002278310

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE		CONDICIONES DE PAGO	
01167	"ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS" 02:16:46pm		CONTADO 0	
ZONA N.	RESPONSABLE	PEDIDO N.	R.T.N. CLIENTE	
01	** 8001001 1m01			
DIRECCION	AGENTE N.	FECHA		
TE	V-001 C-001	12/08/2020		
ESTIMADO CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO		
REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO, NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUES DEL RETIRO DE SU MERCADERIA. LA SUSCRIPCION DE ESTA FACTURA/PAGARE CONSTITUTE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERIA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DROMEINTER, S.A. DE C.V.		12/08/2020		

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR
019300	3	UNIDADES	ESTETOSCOPIO LITMAN CLASSIC III CARIBBE	2,374.9600	0.00	0.00	7,124.88
169016	3	UNIDADES	ESFONO. VELCRO ADULTO 6/LATEX GRIS 1312	1,470.8600	0.00	0.00	4,412.58
765001	1	UNIDADES	GLUCOMETRO CARESENS N KIT 251290	80.0100	0.00	0.00	80.01
365002	1	UNIDADES	CINTA REACTIVA P/GLUCOMETRO CARESENS C/S	325.0870	0.00	0.00	325.09
745003	1	UNIDADES	LANCETAS CARESENS P/GLUCOMETRO N C/50 25	48.9000	0.00	0.00	48.90

VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:

TRECE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE LEPTIRAS CON 88/100

OBSERVACIONES:

1	2	3	4	5
		CREDITO		
AUTORIZADO POR	REVISADO POR	FORMA DE PAGO	RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR	RECIBIDO POR CLIENTE

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO AZUL - CLIENTE CREDITO TRIPLICADO ROSADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPLICADO CLIENTE CREDITOS

VER CONDICIONES AL F

N.º 00 110157

PAGARÉ POR L. 13,787.86

NOMBRE: "ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS" 02:16:46pm

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOA)

EL DÍA 12 DE 08 DEL 20 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.

LA CANTIDAD DE: TRECE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE LEPTIRAS CON 88/100

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS

DEL 12 % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

12 DE 08 DEL 20

FIRMA

**DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S de R.L.**

Dirección: Colonia 15 de Septiembre bloque Q #6004 Tegucigalpa M.D.C.

Atrás de la Parroquia Santa Teresa de Jesús.

Teléfono: 2228-2195, 2246-3242, 2228-2155

Correo: ventas_distuniversal@hotmail.es

R.T.N. 08019013578169

CAI: 98C2EA-C2FF46-D74488-AC9CA3-4F20CD-8C

FACTURA

Nº 000-001-01-00 N° 039320

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Nombre del Cliente:

MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS

Dirección y Teléfono: .

R.T.N. CLIENTE: .

DÍA	MES	AÑO
12	8	20

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	Descuentos y Rabajas Otorgados	TOTAL
4	CAJA DE GUANTES TALLA S NO ESTERIL	260.00		1,040.00
3	CAJA DE GUANTES TALLA M NO ESTERIL	260.00		780.00
3	CAJA DE GUANTES TALLA L NO ESTERIL	260.00		780.00
1	GUANTES ESTERIL No. 6.5X50 PARES	600.00		600.00
2	GUANTES ESTERIL No. 7X50 PARES	600.00		1,200.00
1	GUANTES ESTERIL No. 8.5X50 PARES	600.00		600.00
10	ROLLO DE FLEJE	135.00		1,350.00
100	OVEROL DE BIOSEGURIDAD REUTILIZABLE	350.00		35,000.00
150	GORRO DE PROTECCION	2.00		300.00
150	CUBRE CALZADO DESECHABLE	12.00		1,800.00
150	BATA DESCARTABLE	85.00		12,750.00
100	CARETA DE PROTECCION AJUSTABLE	55.00		5,500.00
200	MASCARILLA QUIRURGICA	9.00		1,800.00
3	BOTA DE HULE TALLA 6	185.00		555.00
4	BOTA DE HULE TALLA 7	185.00		740.00
3	BOTA DE HULE TALLA 8	185.00		555.00
	EDUARDO			
SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA EXACTOS		TOTAL		

Valor en Letras:

Importe Exonerado L:

Importe Exento L: 62,150.00

Importe Gravado 15% L: 1,320.00

Importe Gravado 18% L:

I.S.V. 15% L: 1,480.00

I.S.V. 18% L:

TOTAL A PAGAR L: 1,65,830.00

No. Correlativo Orden
de Compra Exenta

No. Constancia de
Registro Exonerado

No. Identificativo del
Registro de la SAG

Esta Factura solamente se considerará cancelada,
Únicamente con el recibo fiscal de caja

Rango autorizado:
000-001-01-00037201 AL 000-001-01-00039606

Fecha límite de emisión: 27/02/2021

Original: Cliente, Copia 1: Obligado Tributario Emisor

2da. Copia Archivo

Firma Recibido Cliente

Facturado por (Firma)

La Factura es beneficio de todos "Exijala"

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S de R.L.

Dirección: Colonia 15 de Septiembre bloque Q #6004 Tegucigalpa M.D.C.
Atrás de la Parroquia Santa Teresa de Jesús.
Teléfono: 2228-2195, 2246-3242, 2228-2155 N.º 000-
Correo: ventas_distinuniversal@hotmail.es
R.T.N. 08019013578169

Nº 000-001-01-000 № 42056

CAI: 55756E-D65202-F942A2-160FB6-EAFCBA-A5

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Nombre del Cliente:

MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS

Dirección y Teléfono:

R.T.N. CLIENTE:

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
------------	------------	------------

MES	AÑO
-----	-----

AÑO

[illegible]

Valor en Letras:

Importe ExoneradoL

Importe Exento L.

Imports Exports	3,200.00
-----------------	----------

Importe Gravado 15% L.	5,200.00
------------------------	----------

Importe Gravado 18% L

I.S.V. 15% L

I.S.V. 18% L

TOTAL A PAGAR L.

~~L. 9.904.50~~

No. Correlativo Orden de Compra Exenta
No. Constancia de Registro Exonerado
No. Identificativo del Registro de la SAG

Esta Factura solamente se considerara cancelada,
Únicamente con el recibo oficial de caja

Firma Recibido Cliente

Facturado por (Firma)

La Factura es beneficio de todos "Exíjala"

Rango autorizado:
0000-001-01-00042001 al 000-001-01-00044400
Fecha límite de emisión: 06/01/2021
Original: Cliente, Copia1: Obligado Tributario Emisor
2da. Copia Archivo



DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICO S.A.)

Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971
OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA
FINAL BLVD. LOS PROGRESOS, EDIFICIO DICO S.A. N° 4002
TEL.: (504) 2221-1970, FAX: (504) 2221-1968
E-mail: dicosam1@dicosam.net

OFICINA EN SAN PEDRO SULA
BLVD DEL NORTE, COL. COVADILLA
ENTRE 15 Y 16 CALLE NOR OESTE
TEL.: (504) 2550-7072 AL 75, FAX: (504) 2550-1721

FACTURA

N.º 000-001-01-00115088

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021
CAI: 324BA3-3B0BB6-0042A7-CFAE4E-05048E-3F
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00112001 al 000-001-01-00115088

R.T.N. 08019002278310

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE	CONDICIÓN DEL REGISTRO EXONERADO
00440	"ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUINAS" 04:21:43pm	CÓDIGO DE COMPAÑÍA ALICUOTA / N.º DE REGISTRO DE LA SAG
ZONA N.º	RESPONSABLE	PEDIDO N.º
01	"T" BOD:001 :mp:	R.T.N. CLIENTE / ID.
DIRECCIÓN	AGENTE N.º	FECHA
T6	V-001 C-001	26/10/2020
ESTIMADO CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
REVISE LA MERCADERÍA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO, NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUÉS DEL RETIRO DE SU MERCADERÍA. LA SUSCRIPCIÓN DE ESTA FACTURA/PAGARÉ CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERÍA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DICO S.A.	CONTADO 1	27/10/2020

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
038019	220	UNIDADES	PRUEBA RAPIDA COVID-19 NCOV-497 CAJA/20 **** ULTIMA LINEA ****	180,0000	N	0.00	39,600.00



VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:		TASA ALÍCUOTA 0%	0.00	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	
TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS NETOS		IMPORTE GRAVADO 18%	0.00	IMPORTE EXENTO	39,60
OBSERVACIONES:		18% I.S.V.	0.00	IMPORTE EXONERADO	
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES		T.C.		IMPORTE GRAVADO 15%	
		US\$			
1	2	3 CREDITO	4	5	15% I.S.V.
AUTORIZADO POR	REVISADO POR	FORMA DE PAGO	RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR	RECIBIDO POR CLIENTE	TOTAL L. 39,60

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO AZUL - CLIENTE CRÉDITO TRIPLICADO ROSADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPULICADO CLIENTE CRÉDITOS

VER CONDICIONES AL REVER

39,600.00

N.º 00 115088

PAGARÉ POR L. _____

NOMBRE: "ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUINAS" 04:21:43pm

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICO S.A.)

EL DÍA 26 DE OCTUBRE DE 2020 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.

LA CANTIDAD DE: TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS NETOS

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS

DEL _____ % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

26 DE 10 DEL 20 20

FIRMA

**FACTURA**

N°000-001-01-00000036

Datos del adquirente exoneradoNo. correlativo de la orden
de compra exenta: _____No. correlativo de la constancia
del registro de exonerados: _____No. identificativo de la Secretaría
de Agricultura y Ganadería: _____

RTN: 08011978067440

ALDEA VILLA VIEJA, TATUMBLA
FRANCISCO MORAZAN, DISTRITO CENTRAL

Tel: 2228-2630, Cel: 8859-8835,

Email: amgserviciosespecializados@gmail.com

Fecha: 27 de Octubre del 2020

CLIENTE: Municipalidad de Esquias, Comayagua

DIRECCIÓN: O/C 11307 RTN: 03049011343990

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS REBAJAS	TOTAL
1	Cama hospital	18,500.00		18,500.00*
10	Sillas de espera	695.00		6,950.00
1	Silla de ruedas	7,690.00		7,690.00
2	Bancos giratorios	2,750.00		5,500.00

CANCELADO

CAI: FEBE2F-BEC981-194988-246A71-00A360-21

Rango autorizado: 000-001-01-00000001 AL 000-001-01-00000100

Fecha Límite de Emisión: 23/03/2021

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

AGM S DE RL, R.T.N. 0801-9001-229044, Certificado No. 9231-19-10500-242,
TEL 2228-1814

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXUALA!

Son:

Ciento y un mil
seiscientos sesenta y
un lempiras con 00/100

Lempiras

Importe Exonerado L.	18,500.00
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	20,140.00
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	3,021.00
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	41,661.00



CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TEGUIGALPA

Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles

Intersección con Anillo Periférico

Tel: +504 2229-9091

E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002285692

FACTURA

SAN PEDRO SULA

Sucursal

Cd. San José de Sula 21 Ave

10 C.R. 1 Cdra. Inst. J.T.R.

Tel: +504 2554-8070/71/72

Cliente: 0004ALC01 ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS, COMAYAGUA

ESQUIAS, COMAYAGUA

Dirección: ESQUIAS, COMAYAGUA

Ciudad

Contacto:

RTN Cliente: 00045011340690

No. Factura: 00010401-0004851

No. Ref:

Fecha/Hora: 26/10/2020 15:39:11

Vendedor: A-HERNANDEZ

Términos:

C/O Exenta

Constancia EIR:

Registro SAG:

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
VAR2228-MC10 50202A		GUANTES DESC. S CAJA/100 (SECURE)	CAJ	0	L. 320.00	1	L. 320
VAR2228-MC10 50203A		GUANTES DESC. M CAJA/100 (SECURE)	CAJ	0	L. 320.00	3	L. 1.500
VAR2228-MC10 50204E		GUANTES DESC. L CAJA/100 (SECURE)	CAJ	0	L. 320.00	4	L. 1.280
VAR2228-MC10 50205A		GUANTES EST. # 5.0 Top Glove, p	PAR	0	L. 7.80	100	L. 780
VAR2228-MC10 50206B		GUANTE ESTERIL #6.5/pac	UNI	0	L. 7.80	10	L. 780
VAR2228-MC10 50207C		GUANTE ESTERIL N°7.0 PAR (IDEAL)	PAR	0	L. 7.80	10	L. 780
VAR2228-MC10 50208D		CINTA TERTIGO A VAPOR 15mm X 50mts	UNI	13%	L. 184.35	10	L. 1.843
VAR2228-MC10 50209E		OVEROL P/ BIOSEGURIDAD DESCARTABLE	UNI	0	L. 300.00	200	L. 60.000
VAR2228-MC10 50210F		GORRO P/ENFERMERA BOLSA x 100	BOL	0	L. 220.00	2	L. 440
VAR2228-MC10 50211G		COBERTOR P/ZAPATOS Par	UNI	0	L. 7.50	200	L. 1.500
VAR2228-MC10 50212H		BATA DESCARTABLE, BLANCA UNIDAD	UNI	0	L. 100.00	200	L. 20.000
VAR2228-MC10 50213I		MASCARILLA QUIRURGICA ELASTICA x 50	CAJ	0	L. 235.00	4	L. 940
VAR2228-MC10 50214J		CARETAS FACIALES UNIDAD	UNI	0	L. 45.00	100	L. 4.500



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 1% MENSUAL POR MORA.

CAT: DFECS-1CUC97-9B4D90-49B007-954236-9D

Sub-Total L. 94.085.5

Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100

Descuento por Linea/Gr: Edad L. 0.00

Fecha Límite Emisión: 31 DE ENERO 2021

Descuento L. 0.00

Importe Exonerado 0.00

Importe Exento L. 93.819.9

Importe Gravado L. 1.940.15

Impuesto 15% L. 291.02

Total L. 94.240.02

Reservado

Despacho

Entregó

GAGUILAR

Elaboró

ACEPTADA SIN PROTESTO.

LETRA NO. 1/1 POR L. 94.240.02

FECHA: / /

SE SERVIRA USTED A PAGAR

ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO

A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS

Noventa Cuatro Mil Tres Cientos Cuarenta Lempiras con Tres Centavos

FIRMA DEUDOR: _____

FIRMA CLIENTE



DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.
(DICO S.A.)

Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971 de 1
OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA
FINAL BLVD. LOS PROGRESOS, EDIFICIO DICO S.A. N° 4002
TEL: (504) 2221-1970 FAX: (504) 2221-1968
E-mail: dicosas@dicosa.net

OFICINA EN SAN PEDRO SULA
BLVD DEL NORTE, COL. COLVIBULA
ENTRE 15 Y 16 CALLE NOR OESTE
TEL: (504) 2550-1072 AL 75 FAX: (504) 2550-1721

FACTURA

Nº 000-001-01-00 **115092**

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021
CAI: 324BA3-3B0BB6-9042A7-CFAE4E-05048E-3F
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00112001 al 000-001-01-00

R.T.N. 08019002278310

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO	
00440	"ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS" 04:35:24pm	DICEA-15V00001-2020	
ZONA N°	RESPONSABLE	PEDIDO N°	R.T.N. CLIENTE / ID
01	"T" BOD:001 imp:		0304901134
DIRECCIÓN	ACENTE N°	FECHA	
TS		76/10/2020	
ESTIMADO CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO	
REVISAR LA MERCADERÍA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO. NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUÉS DEL RETIRO DE SU MERCADERÍA. LA SUSCRIPCIÓN DE ESTA FACTURA/PAGARÉ CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERÍA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DICO S.A.	CONTADO 1	27/10/2020	

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOT.
020013	30	UNIDADES	EQUIPO INFUSION SUERO C/FILTRO C/PRESION	9.0000	N	0.00	270.00
124003	50	UNIDADES	CATETER I.V. 22GX1 (22GX1.00) S/ALAS CHI	6.0000	N	0.00	300.00
076013	100	UNIDADES	JERINGA EST. 5CC 21GX1 1/2 WINNER	1.4000	N	0.00	140.00
076017	100	UNIDADES	JERINGA EST. 10CC 21GX1 1/2 WINNER	2.2000	N	0.00	220.00
076018	100	UNIDADES	JERINGA EST. 20CC 21GX1 1/2 WINNER	3.3000	N	0.00	330.00
016019	20	TUBO	ESPARADRAPO HOSP.5 CORTES LUVECK 12Y10	215.0000	N	0.00	4,300.00
211112	25	UNIDADES	MASCARILLAS DE OXIGENO C/BOLSA RESERVOIR	65.0000	N	0.00	1,625.00
211095	15	UNIDADES	CANULA NASAL 01311	25.0000	N	0.00	375.00
601180	3	UNIDADES	ALCOHOL GEL SIN AROMA SAVON GALON 37856	375.0000	N	0.00	1,125.00
601240	50	UNIDADES	BOLSA ROJA DE DESECHOS 18X24 15011200	1.8000	N	0.00	90.00
601241	50	UNIDADES	BOLSA ROJA DE DESECHOS 24X32 15011220	3.4000	N	0.00	170.00

*** ULTIMA LINEA ***

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.
(DICO S.A.)

26 OCT 2020

CANCELADO

VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:

OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO LEMPIRAS NETOS

TASA ALICUOTA 0%	0.00	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	
IMPORTE GRAVADO 18%	0.00	IMPORTE EXENTO	7.81
18% I.S.V.	0.00	IMPORTE EXONERADO	1.11
T.C.		IMPORTE GRAVADO 18%	
US\$		15% I.S.V.	

OBSERVACIONES:

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

1	2	3	4	5
		CREDITO		
AUTORIZADO POR	REVISADO POR	FORMA DE PAGO	RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR	RECIBIDO POR CLIENTE
TOTAL L.				3.94

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO AZUL - CLIENTE CRÉDITO TRIPULADO ROSADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPLICADO CLIENTE CRÉDITOS

VER CONDICIONES AL REVEI

PAGARÉ POR L. 8,945.00

NOMBRE: "ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS" 04:35:24pm

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICO S.A.)

EL DÍA 27 DE 10 DEL 20 20 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.

LA CANTIDAD DE: OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO LEMPIRAS NETOS

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS

DEL % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

26 DE 10 DEL 20 20

FIRMA

Nº 00 115092

**DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)**

Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971 de 1
OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA OFICINA EN SAN PEDRO SULA
FINAL BLVD. LOS PROGRESOS, EDIFICIO DICOSA N° 4002 BLVD DEL NORTE, COL. COLVIRULA
TEL.: (504) 2221-1970, FAX: (504) 2221-1968 ENTRE 15 Y 16 CALLE NOR ORIENTE
E-mail: dicosa1@dicosas.net TEL.: (504) 2356-7072 AL 75, FAX: (504) 2356-1721

FACTURA**N.º 000-001-01-00 116319**

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021
CAI: 324BA3-3B0BB6-9042A7-CFAE4E-0504BE-3F
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00112001 al 000-001-01-001

R.T.N. 08019002278310

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE			CONDICIONES DE PAGO	
00440	"ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS" 04:23:25pm			CONTADO 1	
ZONA N.º	RESPONSABLE			PEDIDO N.º	R.T.N. CLIENTE / ID
01	** 800:001 imp:				0304901134
DIRECCION				AGENTE N.º	FECHA
I				N-001 E-001	17/11/2020
ESTIMADO CLIENTE				CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO. NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUES DEL RETIRO DE SU MERCADERIA. LA SUSCRIPCION DE ESTA FACTURA/PAGARE CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERIA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DICOSA.					17/11/2020

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
019006	1	UNIDADES	ALGODON 1 LBS PREMIUM LUVECK *** ULTIMA LINEA ***	95.0000	N	0.00	95.00

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)
12 NOV 2020
CANCELADO
FIRMA:

VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:		TASA ALÍCUOTA 0%		0.00	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS
NOVENTA Y CINCO LEMPTRAS NETOS		IMPORTE GRAVADO 18%		0.00	IMPORTE EXENTO
OBSERVACIONES: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES		18% I.S.V.		0.00	IMPORTE EXONERADO
		T.C.			IMPORTE GRAVADO 15%
		US\$			
1	2	3	4	5	15% I.S.V.
AUTORIZADO POR		REVISADO POR	FORMA DE PAGO	RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR	RECIBIDO POR CLIENTE
			CREDITO		TOTAL L.

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO AZUL - CLIENTE CRÉDITO TRIPLICADO ROSADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPLICADO CLIENTE CRÉDITOS **VER CONDICIONES AL REVE****N.º 00 116319****PAGARÉ POR L. 95.00**

NOMBRE: "ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS" 04:23:25pm
POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)
EL DÍA 13 DE 11 DEL 20 20 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.
LA CANTIDAD DE: NOVENTA Y CINCO LEMPTRAS NETOS

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS
DEL % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

12 DE 11 DEL 20 20
FIRMA

01-00000751/001-001-01-00001250
Emission: 15 DICIEMBRE 2020
de Todos, Exijala"
Pagado Tributado Emisor

TIENDAS JOEL'S # 2

Propietario: Joel Mauricio Díaz Barahona

Barrio El Centro, Esquias, Comayagua,

Tel: 27695449, correo: joelantoniodiaz@hotmail.com

RTN.: 08051978004690 - CAI: 7393F0-6034B0-AC4A9D-0A942B-91C902-1F

FACTURA No. 001-001-01-00000900

Contado ☐ Crédito ☐ Fecha: 04 de Noviembre de 2020

Nombre: Municipalidad de Esquias

Dirección: Esquias, Comayagua R.T.N.: 0304-9011-343990

Cantidad	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO Y REBAJAS	TOTAL
5	Pares de batería AAA Rec	130.=-		650.=-
4	Fardos de papel grande Scott	696.=-		2,784.=-
10	Papel toalla	22.=-		220.=-
1	Caja de vasos desechables.	85.=-		85.=-
10	Batas de Hule	180.=-		1,800.=-
5	Pares de guantes amarillos	60.=-		300.=-
2	Fardos de detergente	615.=-		1,230.=-
3	Valdes para lavar agua	80.=-		240.=-
1	Unidad como para trapador	2,500.=-		2,500.=-
5	Unidades para trapador	35.=-		175.=-
10	Unidades Hecha trapador	52.=-		520.=-
5	Unidades de Escoba	42.=-		210.=-
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO		SUB-TOTAL L.		
No. de Constancia de Exonerados:		IMPORTE EXONERADO L.		
No. de Orden de Compra Exento:		IMPORTE EXENTO L.		
No. de Registro S.A.G.:		IMPORTE GRAVADO 15% L.		
Son:		IMPORTE GRAVADO 18% L.		
		IS.V. 5% L.		
		IS.V. 18% L.		
Rango Autorizado: 001-001-01-00000751/001-001-01-00001250		TOTAL A PAGAR L.		10,748.=-
Fecha Límite de Emisión: 15 de Noviembre 2020				

Mercadito JOEL'S #2

"La factura es Beneficio de Todos. Exija!"

Original: Cliente - Copia: Obligado Titular Emisor

Firma

Propietario: Joel Mauricio Diaz Barahona

Tel: 27695449, correo: joelantoniodiaz@hotmail.com

FACTURA No. 001-001-01-00000901

Contado ☐ Crédito ☐ Fecha: 04 de Noviembre de 2020

Nombre: Municipalidad de Esquías

Nombre: Francisco
 Direccion: Esquías, Comayagua R.T.N.: 0304-9011-343990

Registrado en NIMPREC RTN: 08019999398961. Certificación DEI No. 9231-14-10500-98, E-mail: dimprec@gmail.com

pendiente.

"La factura es Beneficio de Todos, Exijala"
Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

Mercado JOELS 2
 IMPORTE GRUADO 18%
 I.S.V. 15% L.
 Fecha: I.S.V. 18% L.
 00001250 TOTAL PAGAR \$ 9
 Estímulo para el Empleo

 Firma

**INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.**

R.T.N. 05019995136860
CASA MATRIZ: Bo. San Fernando, 1ra Cll, 13Ave SE
350 Metros Salida a La Lima, San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Tel: 2553-3029 info@ipsa.hn, www.ipsa.hn

SUCURSAL: Blvd. Suyapa 400 mts al nor oeste del Hospital Materno Infantil, Contiguo a
Entrada Altamira Tel. (504) 2239-3066 Fax: (504) 2239-3114
Tegucigalpa, Honduras, C. A.

CODIGO: C4M0697
CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS

DIRECCIONESQUIAS
CIUDAD: ESQUIAS, COMAYAGUA
RTN: 03049011343990
TEL: 2754-3176

O/C: NO HAY
VENDEDOR: 4.0 NEREIDA CENTENO AGUEF
FACT. POR: Angelica Aguilar
C / E 200040726

FACTURA
DE: C-ANTICIPADO COMPLETO
FECHA: 27/11/2020 5:28 p.m.

No. 001-003-01-00039997
CAI: C36EF3-83EFF2-BC48B1-18CA00-FE4ED3-
FECHA LIMITE DE EMISION: 30-12-2020
RANGO DE AUTORIZACION:
001-003-01-00034501 Al 001-003-01-00041000

Nº CORRELATIVO ORDEN DE COMPRA EXENTA:
Nº CORRELATIVO CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO:
Nº IDENTIFICATIVO REGISTRO DE LA SAG:

Número de artículo	Descripcion	Cant.	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Tota
N-MA104-005-MXX	ARCHIVO MAXIMA 4 GAVETAS MARFIL	1	4,671.05	700.66	3,97



Cuatro Mil Quinientos Sesenta Y Cinco Y 95 / 100 Lempiras.

700.66 3,970.

Al momento de Cancelar la factura, no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que Industrias Panavision S.A. de C.V. se encuentra sujeta al Régimen de Pag a Cuenta según lo indica el Decreto #17-2010 (En la fe de errata del 29 de Mayo del 2010)

- LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.
- a) Una vez salida de nuestras bodegas la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
 - b) Por cheques devueltos por el Banco se cobrará el 20% sobre el total del cheque.
 - c) El importe de esta factura devengará el 5% mensual después de la fecha de vencimiento.
 - d) No se admiten devoluciones después de 30 días. Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el impuesto pagado al fisco.
 - e) Esta factura no constituye un recibo de pago. Exija su recibo en caja.

SUBTOTAL L. 3,970.
IMPORTE EXONERADO L.
IMPORTE EXENTO L.
IMPORTE GRAVADO 15% L. 3,970.
IMPORTE GRAVADO 18% L.
I.S.V. 15% L. 595.
I.S.V. 18% L.
TOTAL A PAGAR L. 4,565.9

NOMBRE _____ FIRMA _____
RECIBI CONFORME



SC-CER291633

Original: Cliente
CODIGO: AFR-03 VERSION: 09

Copia 1: Obligado tributario emisor
SAP: 200139997
FACT2TEG 27/11/2020 5:33:49 pm

Copia 2: Credito
Pag. 1 de

FACTURA

Nº000-001-01-000.00037

RTN: 08011978067440

ALDEA VILLA VIEJA, TATUMBLA

FRANCISCO MORAZAN, DISTRITO CENTRAL

Tel: 2228-2630, Cel: 8859-8835,

Email: amgserviciosespecializados@gmail.com

Datos del adquirente exonerado

No. correlativo de la orden de compra exenta: _____

No. correlativo de la constancia
del registro de exonerados: _____

No. identificativo de la Secretaría
de Agricultura y Ganadería: _____

Fecha: 30 de Octubre del 20 20

CLIENTE: Municipalidad de Esquias, Comapa

DIRECCIÓN: O/C 11318

R.T.N.: 03049011343990

[illegible]

CAI: FEBE2F-BEC9B1-194988-246A71-DOA360-21

Rango autorizado: 000-001-01-00000001 AL 000-001-01-00000100

Fecha Límite de Emisión: 23/03/2021

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

AGM S DE R.L. R.T.N. 0801-9001-229044, Certificado No. 9231-19-10500-242,
TEL: 2228-1814

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXUALA!

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L	
-----------------------	--

Importe Gravado 18% L	
-----------------------	--

ISV 15% L

ISV 18% L

TOTAL A PAGAR L.

Son: Cuarenta y siete
mil novecientos cuarenta
y cinco con 00/100

Lempiras

Servicios especializados



FACTURA N°: 000-001-01-00016290

FECHA: 12/2/2020 7:48:53 AM

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Esquias

RTN: 03049011343990

CAI: 7F4916-2A1FC4-AF4EB1-72AE31-6B25F8-79

Lomas del Mayab, Tegucigalpa

newwayha2016@gmail.com

2225-1424

Website

Datos adquirentes exonerados

N° Orden de Compra Exenta

N° Constancia Reg. Exonerada

N° Registro SAG

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO	IMPUESTO	DESCUENTO	TOTAL
2	Carga de Oxígeno	600.00	600.00	0.00	0.00	1200.00

VALOR EN LETRAS: Un mil doscientos Lempiras con 00/100.-

NEW WAY S. DE R.L.

RTN: 08019016888431

FECHA LIMITE: 1/22/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00016001 AL 000-001-01-00021000

ORIGINAL: Cliente, Copia 1 : Emisor

FIRMA:

NEW WAY, S DE R. L.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. ¡EXÍGELA!

Importe Exonerado	1,200.00
Importe Exento	0.00
Importe Gravado 15%	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	0.00
TOTAL A PAGAR	1,200.00

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TEGUCIGALPA

Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periférico.

Tel: +504 2229-9091

E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002265592

SAN PEDRO SULA

Sucursal

Col. San José de Sula 21 Ave.
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.

Tel: +504 2554-5070/71/72

FACTURA

Cliente: 0304ALC01 ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS, COMAYAGUA
ESQUIAS, COMAYAGUA
Dirección: ESQUIAS, COMAYAGUA

Ciudad:
Contacto:
RTN Cliente: 03049011343990

No. Factura: 00000401-00048570

No. Ref:

Fecha/Hora: 29/10/2020 10:11:22

Vendedor: A-HERNANDEZ

Términos: _____
O/C Exenta: _____
Constancia E/R: _____
Registro SAG: _____

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
/VAR2288-MC10 60203A		GUANTES DESC. M CAJA/100 (SECURE)	CAJ	0	L. 320.00	3	L. 960
/VAR2288-LC10 016024E		GUANTES DESC. L CAJA/100 (SECURE)	CAJ	0	L. 280.00	4	L. 1,120
/VAR2288-SC10 FARMA		GUANTES DESC. S CAJA/100 (SECURE)	CAJ	0	L. 320.00	3	L. 960
/VAR2311-F FARMA		GUANTES ESTERILES N°7.0 PAR (IDEAL)	PAR	0	L. 7.80	150	L. 1,170
/VAR0647-2U H61213565D		GUANTE ESTERIL #6.5/par	UNI	0	L. 7.80	50	L. 390
/VAR2182-U 1288A.		CINTA TESTIGO A VAPOR 15mm X 50mts	EUNI	15%	L. 184.25	10	L. 1,843
/VAR2284-U FARMA		OVEROL P/ BIOSEGURIDAD DESCARTABLE	UNI	0	L. 300.00	200	L. 60,000
/VAR2168-B100 FARMA		GORRO P/ENFERMERA BOLSA x 100	BOL	0	L. 220.00	2	L. 440
/VAR0636-2U FARMA		COBERTOR P/ZAPATOS Par	UNI	0	L. 7.50	200	L. 1,500
/VAR0516-U FARMA		BATA QUIRURGICA AZUL	UNI	0	L. 100.00	200	L. 20,000
/VAR2251-U FARMA		CARETAS FACIALES UNIDAD	UNI	0	L. 45.00	100	L. 4,500
/VAR2082-CS0 FARMA		MASCARILLA QUIRURGICA ELASTICA x 50	CAJ	0	L. 295.00	4	L. 1,180



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARÁ UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA.

CAI: DF6CBC-1C0C97-9B4D90-49B007-954236-9D Sub-Total L. 94,063.5

Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100 Descuento por Línea/3ra. Edad L. 0.0

Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021 Descuento L. 0.0

Importe Exonerado 0.0

Importe Exento L. 92,219.9

Importe Gravado L. 1,843.5

Impuesto 15% L. 276.5

Total L. 94,340.03

Autorizó _____

Despachó _____

Entregó _____

GAGUILAR
Elaboró _____

ACEPTADA SIN PROTESTO:

FECHA: / /

FIRMA DEUDOR: _____

LETRA NO. 1/1 POR L. 94,340.03
SE SERVIRÁ USTED A PAGAR
ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
Noventa Cuatro Mil Tres Cientos Cuarenta Lempiras
con Tres Centavos

FIRMA CLIENTE

**DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.****(DICOSA)**

Fact. # 10116320

N°. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971 de l

OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA

OFICINA EN SAN PEDRO SULA

FINAL BLVD. LOS PROCERES, EDIFICIO DICOSA N° 4002

BLVD DEL NORTE, COL. COLVISULA

TEL.: (504) 2221-1970, FAX: (504) 2221-1968

ENTRE 15 Y 16 CALLE NOR OESTE

E-mail: dicosa1@dicosas.net

TEL.: (504) 2550-7072 AL 75, FAX: (504) 2550-1721

FACTURA

N.º 000-001-01-00116320

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021

CAI: 324BA3-3B0BB6-9042A7-CFAE4E-05048E-3F

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00112001 al 000-001-01-00116320

R.T.N. 08019002278310

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE		DIRECCIÓN DE COMPRA/VENTA - N.º DE REGISTRO DE LA(S)	
00440	"ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS" 04:32:45pm		D6CFA-13V00001-2020	
ZONA N.º	RESPONSABLE		PEDIDO N.º	R.T.N. CLIENTE / ID
01	** 800:001 imp:			03049011341
DIRECCIÓN			AGENTE N.º	FECHA
			V-001 E-001	12/11/2020
ESTIMADO CLIENTE			CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
REVISE LA MERCADERÍA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO, NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUÉS DEL RETIRO DE SU MERCADERÍA. LA SUSCRIPCIÓN DE ESTA FACTURA/PAGARÉ CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERÍA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DICOSA.			CONTADO 1	13/11/2020

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
020013	30	UNIDADES	EQUIPO INFUSION SUERO C/FILTRO C/PRESION	9.0000	N	0.00	270.00
124003	50	UNIDADES	CATETER 1.V. 225X1 (225X1.00) S/ALAS CHI	6.0000	N	0.00	300.00
076015	100	UNIDADES	JERINGA EST. 5CC 216X1 1/2 WINNER	1.4000	N	0.00	140.00
076017	100	UNIDADES	JERINGA EST. 10CC 216X1 1/2 WINNER	2.2000	N	0.00	220.00
076018	100	UNIDADES	JERINGA EST. 20CC 216X1 1/2 WINNER	3.3000	N	0.00	330.00
018008	1	UNIDADES	ALGODON 1 LBS-PREMIUM-LUVECK	95.0000	N	0.00	95.00
016019	20	TUBO	ESPARADRAPO HOSP.5 CORTES LUVECK 12X10	215.0000	N	0.00	4,300.00
211112	25	UNIDADES	MASCARILLAS DE OXIGENO C/BOLSA RESERVORI	65.0000	N	0.00	1,625.00
211095	15	UNIDADES	CANULA NASAL 01311	25.0000	N	0.00	375.00
601180	3	UNIDADES	ALCOHOL GEL SIN AROMA SAVON GALON 37856	375.0000	N	0.00	1,125.00
601240	50	UNIDADES	BOLSA ROJA DE DESECHOS 18X24 15011200	1.8000	N	0.00	90.00
601241	50	UNIDADES	BOLSA ROJA DE DESECHOS 24X32 15011220	3.4000	N	0.00	170.00
*** ULTIMA LINEA ***							

VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:

NUEVE MIL CUARENTA LEMPIRAS NETOS

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.
(DICOSA)

12 NOV 2020

CANCELADO

FIRMA

OBSERVACIONES:**NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES**

1	2	3	4	5
		CREDITO		
AUTORIZADO POR	REVISADO POR	FORMA DE PAGO	RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR	RECIBIDO POR CLIENTE
TOTAL L.				9,04

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO AZUL - CLIENTE CRÉDITO TRIPLICADO ROSADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPLICADO CLIENTE CRÉDITOS

VER CONDICIONES AL REVER!

N.º 00 116320

PAGARÉ POR L. 9,040.00

NOMBRE: "ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS" 04:32:45pm

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)

EL DÍA 13 DE 11 DEL 20 20 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.

LA CANTIDAD DE: NUEVE MIL CUARENTA LEMPIRAS NETOS

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS

DEL % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

12 DE 11 DEL 20 20

FIRMA



DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICO S.A.)
Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971
OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA
FINAL BLVD. LOS PRINCIPALES, EDIFICIO DICO S.A. N° 4002
TEL.: (504) 2221-1970, FAX: (504) 2221-1968
E-mail: dicosal1@dicosas.net
OFICINA EN SAN PEDRO SULA
BLVD DEL NORTE, COL. COLVISULA
ENTRE 15 Y 16 CALLE NOR OESTE
TEL.: (504) 2550-7072 AL 75, FAX: (504) 2550-1721

FACTURA
N° 000-001-01-00117296 ✓
FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021
CAI: 324BA3-3B0BB6-9042A7-CFAE4E-05048E-3F
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00112001 al 000-001-01-00117296

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE			CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO	
00440	"ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS" 09:33:52am			CONTADO 1		07/12/2020	
ZONAN	RESPONSABLE			AGENTE N.		FECHA	
01	"T" 800:001 lnd:			V-007 2-007		02/12/2020	
DIRECCIÓN				ESTIMADO CLIENTE		CONDICIONES DE PAGO	
I				REVISÉ LA MERCADERÍA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO, NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUÉS DEL RETIRO DE SU MERCADERÍA. LA SUSCRIPCIÓN DE ESTA FACTURA/PAGARÉ CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERÍA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DICO S.A.		FECHA DE VENCIMIENTO	

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
038020	210	UNIDADES	PRUEBA RAPIDA ANTIGENO COVID-19 SAR-COV *** ULTIMA LINEA ***	180.0000	0.00	0.00	39,600.00

VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:		TASA ALÍCUOTA 0%		DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	
TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS LEMPÍRAS NETOS		IMPORTE GRAVADO 18%		IMPORTE EXENTO	
OBSERVACIONES:		18% I.S.V.		IMPORTE EXONERADO	
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES		T.C.		IMPORTE GRAVADO 15%	
		US\$		15% I.S.V.	
AUTORIZADO POR		REVISADO POR		FORMA DE PAGO	
RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR		RECIBIDO POR CLIENTE		TOTAL L.	

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO AZUL - CLIENTE CRÉDITO TRIPLICADO ROSADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPLICADO CLIENTE CRÉDITOS VER CONDICIONES AL REVER

N° 00 117296	PAGARÉ POR L. 39,600.00	
	NOMBRE: "ALCALDIA MUNICIPAL DE ESQUIAS" 09:33:52am	
	POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICO S.A.)	
	EL DÍA 03 DE 12 DEL 2020 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.	
	LA CANTIDAD DE: TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS LEMPÍRAS NETOS	
SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS		
DEL 02 % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.		
02 DE 12 DEL 2020		
FIRMA		

INVERSIONES

ELECTRO MAX

LO MAXIMO EN CALIDAD Y SERVICIO

R.T.N. 03019004006844

S DE RL N.2

Barrio Cabañas, media cuadra al sur de Cuerpo
de Bomberos Teléfono: (504) 2772-8687,

Comayagua, Honduras, C.A.

E-mail: josesaulth@gmail.com

CAI: 614745-38B1DA-7C4D98-017F7B-85730C-03

Fecha: 4 de Noviembre del 2020

Dirección:

R.T.N. 03049011343990

Const. de Reg. de Exonerados:

Orden de compra Exenta:

No. de Reg. S.A.G.

Cant.	DESCRIPCION	Prec.	Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
1	Remanente Super Chef KD-260FIW Seri 67642035 1X0163809200 100				9,100.00
1	Basis GRS DA-BSIT-W Seri 181230 0751 — U.L. —				2,700.00

CREDITO ☐CONTADO ☒

TOTAL L.

11,800.00

Rango autorizado: 12 Tal. del 001-001-01-00010001-001-001-01-00010000
Fecha Límite de Emisión: 15-03-2021

Cantidad en Letras: Once mil ochocientos —

Original: cliente Copia: Emisor Copia: 2 Archivo

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXEMPLE

ELECTRO MAX

FACTURA CANCELADA

No. 001-001-01-00010294

Firma

DESCUENTO OTORGADOS L.

REBAJAS OTORGADAS L.

SUB-TOTAL L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

TASA ALICUOTA 8% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

IMPORTE EXONERADO L.

TOTAL A PAGAR L.

10,260.90

1,539.10

11,800.00

INVERSIONES LD S.de R.L.
inversionesldiaz2020@yahoo.co

Tel:3175-2115
RTN:08019017963977

FACTURA DE CREDITO
000-001-01-00001388
6567-SE56EC-394F9B-99C9BF-1359
-9E

ORIZADO DE FACTURAS
nicial: 000-001-01-00000001
inal: 000-001-01-00015000
ite de emisión: 14-01-2021

emisión: 14-10-2020 Hora:10:58
Turno A

MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS
49011343990
N12526
COMPRA: AME-029

PAGO: Cuenta Corriente

Producto	Precio L	Total L
DIESEL		
rs: 3	17.58 L1,150.00 L	
Rebaja o Descuento	17.01 L	
SubTotal Exento	1132.99 L	
SubTotal ISV 15%	0.00 L	
SubTotal ISV 18%	0.00 L	
ISV 15%	0.00 L	
ISV 18%	0.00 L	
Exonerado	0.00 L	
TOTAL A PAGAR	1132.99 L	
Pago	1132.99 L	
Cambio	0.00 L	

Un mil ciento treinta y dos Lempiras con 00/100

No.Orden de Compras Exentas:
No.Registro Exonerados:
No.Registro S.A.G.:
La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

Firma: [Firma]
"Gracias por tu preferencia"
ORIGINAL:CLIENTE
Obligado Tributario Emisor

INVERSIONES LD S.de R.L.
eMail: inversionesldiaz2020@yahoo.co

Tel:3175-2115
RTN:08019017963977

FACTURA DE CREDITO
FACTURA: 000-001-01-00001123
C.A.I. 196567-SE56EC-394F9B-99C9BF-1359
AD-9E

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00000001
Factura Final: 000-001-01-00015000
Fecha limite de emisión: 14-01-2021

Fecha de emisión: 08-10-2020 Hora:08:36
Cajero: Turno A

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS
RTN: 03049011343990
PLACA: UPL-765
No ORDEN COMPRA: AME-020

FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant. Producto	Precio L	Total L
105.455 DIESEL		
Surtidor: 1	17.60 L1,856.00 L	
Rebaja o Descuento	27.42 L	
SubTotal Exento	1828.58 L	
SubTotal ISV 15%	0.00 L	
SubTotal ISV 18%	0.00 L	
ISV 15%	0.00 L	
ISV 18%	0.00 L	
Exonerado	0.00 L	
TOTAL A PAGAR	1828.58 L	
Pago	1828.58 L	
Cambio	0.00 L	

Un mil ochocientos veintiocho Lempiras con 58/100

No.Orden de Compras Exentas:
No.Const.Registro Exonerados:
No. Registro S.A.G.:
La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

Firma: [Firma]
"Gracias por tu preferencia"
ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:Obligado Tributario Emisor

INVERSIONES LD S.de R.L.
eMail: inversionesldiaz2020@yahoo.co

Tel:3175-2115
RTN:08019017963977

FACTURA DE CREDITO
FACTURA: 000-001-01-00001108
C.A.I. 196567-SE56EC-394F9B-99C9BF-1359
AD-9E

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00000000
Factura Final: 000-001-01-00015000
Fecha limite de emisión: 14-01-2021

Fecha de emisión: 07-10-2020 Hora:1
Cajero: Turno B

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS
RTN: 03049011343990
PLACA: N12526
No ORDEN COMPRA: ENTREGA DE INFO

FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant. Producto	Precio L	Total L
69.040 DIESEL		
Surtidor: 3	17.60 L1,215.00 L	
Rebaja o Descuento	17.01 L	
SubTotal Exento	1197.00 L	
SubTotal ISV 15%	0.00 L	
SubTotal ISV 18%	0.00 L	
ISV 15%	0.00 L	
ISV 18%	0.00 L	
Exonerado	0.00 L	
TOTAL A PAGAR	1197.00 L	
Pago	1197.00 L	
Cambio	0.00 L	

Un mil ciento noventa y siete Lempiras con 15/100

No.Orden de Compras Exentas:
No.Const.Registro Exonerados:
No. Registro S.A.G.:
La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

Firma: [Firma]
"Gracias por tu preferencia"
ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:Obligado Tributario Emisor

INVERSIONES LD S.de R.L.
inversionesldiaz2020@yahoo.co

Tel:3175-2115
RTN:08019017963977

FACTURA DE CREDITO
URA: 000-001-01-00000590
C.A.I. 196567-SE56EC-394F9B-99C9BF-1359
AD-9E

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00000001
Factura Final: 000-001-01-00015000
Fecha limite de emisión: 14-01-2021

Fecha de emisión: 29-09-2020 Hora:17:19
Cajero: Turno B

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS
RTN: 03049011343990
PLACA: N10133
No ORDEN COMPRA: AME006

FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

t. Producto	Precio L	Total L
378 DIESEL		
Surtidor: 1	17.81 L	1,200.00 L
Rebaja o Descuento	17.52 L	
SubTotal Exento	1182.48 L	
SubTotal ISV 15%	0.00 L	
SubTotal ISV 18%	0.00 L	
ISV 15%	0.00 L	
ISV 18%	0.00 L	
Exonerado	0.00 L	
TOTAL A PAGAR	1182.48 L	
Pago	1182.48 L	
Cambio	0.00 L	

mil ciento ochenta y dos Lempiras con 48/100

No.Orden de Compras Exenta: _____
No. Const.Registro Exonerados: _____
No. Registro S.A.G.: _____
La Factura, beneficio de todos: EXIJALA

Firma: _____
"Gracias por tu preferencia"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: Obligado Tributario Emisor

Entrada principal San Luis, Comayagua
INVERSIONES LD S.de R.L.
eMail: inversionesldiaz2020@yahoo.co

Tel:3175-2115
RTN:08019017963977

FACTURA DE CREDITO
FACTURA: 000-001-01-00000019
C.A.I. 196567-SE56EC-394F9B-99C9BF-1359
AD-9E

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00000001
Factura Final: 000-001-01-00015000
Fecha limite de emisión: 14-01-2021

Fecha de emisión: 25-09-2020 Hora:09:28
Cajero: Usuario Pista

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS
RTN: 03049011343990
PLACA: N10133
No ORDEN COMPRA: AME001

FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant. Producto	Precio L	Total L
61.009 DIESEL		
Surtidor: 3	18.03 L	1,100.00 L
Rebaja o Descuento	15.86 L	
SubTotal Exento	1084.14 L	
SubTotal ISV 15%	0.00 L	
SubTotal ISV 18%	0.00 L	
ISV 15%	0.00 L	
ISV 18%	0.00 L	
Exonerado	0.00 L	
TOTAL A PAGAR	1084.14 L	
Pago	1084.14 L	
Cambio	0.00 L	

Un mil ochenta y cuatro Lempiras con 4/100

No.Orden de Compras Exenta: _____
No. Const.Registro Exonerados: _____
No. Registro S.A.G.: _____
La Factura, beneficio de todos: EXIJALA

Firma: _____
"Gracias por tu preferencia"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: Obligado Tributario Emisor

ESTACION SUPER10
Entrada principal San Luis, Comayagua
INVERSIONES LD S.de R.L.
eMail: inversionesldiaz2020@yahoo

Tel:3175-2115
RTN:08019017963977

FACTURA DE CREDITO
FACTURA: 000-001-01-00000931
C.A.I. 196567-SE56EC-394F9B-99C9BF-1359
AD-9E

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00000000
Factura Final: 000-001-01-00015000
Fecha limite de emisión: 14-01-2021

Fecha de emisión: 04-10-2020 Hora:0
Cajero: Turno A

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS
RTN: 03049011343990
PLACA: AMBULANCIA
No ORDEN COMPRA: EMERGENCIA COVI

FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant. Producto	Precio L	Total L
96.575 DIESEL		
Surtidor: 1	17.81 L	1,720.00 L
Rebaja o Descuento	25.00 L	
SubTotal Exento	1694.00 L	
SubTotal ISV 15%	0.00 L	
SubTotal ISV 18%	0.00 L	
ISV 15%	0.00 L	
ISV 18%	0.00 L	
Exonerado	0.00 L	
TOTAL A PAGAR	1694.00 L	
Pago	1694.00 L	
Cambio	0.00 L	

Un mil seiscientos noventa y cuatro Lempiras con 89/100

No.Orden de Compras Exenta: _____
No. Const.Registro Exonerados: _____
No. Registro S.A.G.: _____
La Factura, beneficio de todos: EXIJALA

Firma: _____
"Gracias por tu preferencia"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: Obligado Tributario Emisor

ENTRADA PRINCIPAL DE LAS GUAYAS
INVERSIONES LD S.de R.L.
eMail: inversionesldiaz2020@yahoo.co

Tel:3175-2115
RTN:08019017963977

FACTURA DE CREDITO
FACTURA: 000-001-01-00001496
C.A.I. 196567-SE56EC-394F9B-99C9BF-1359
AD-9E

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00000001
Factura Final: 000-001-01-00015000
Fecha límite de emisión: 14-01-2021

Fecha de emisión: 16-10-2020 Hora:16:54
Cajero: Turno B

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS
RTN: 03049011343990
PLACA: N12526
No ORDEN COMPRA: AME-038

FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
53.584	DIESEL		
Surtidor: 2		17.58 L	942.00 L
Rebaja o Descuento 13.93 L			
SubTotal Exento			928.07 L
SubTotal ISV 15%			0.00 L
SubTotal ISV 18%			0.00 L
ISV 15%			0.00 L
ISV 18%			0.00 L
Exonerado			0.00 L
TOTAL A PAGAR			928.07 L
Pago			928.07 L
Cambio			0.00 L

Novecientos veintiocho Lempiras con 07 /100

No.Orden de Compras Exenta: _____
No.Const.Registro Exonerados: _____
No. Registro S.A.S.: _____
La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

Firma: _____
"Gracias por tu preferencia"
ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:Obligado Tributario Emisor

INVERSIONES LD S.de R.L.
eMail: inversionesldiaz2020@yahoo.co

Tel:3175-2115
RTN:08019017963977

FACTURA DE CREDITO
FACTURA: 000-001-01-00001788
C.A.I. 196567-SE56EC-394F9B-99C9BF-1359
AD-9E

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-001-01-00000001
Factura Final: 000-001-01-00015000
Fecha límite de emisión: 14-01-2021

Fecha de emisión: 24-10-2020 Hora:16:14
Cajero: Turno B

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS
RTN: 03049011343990
PLACA: N 10133
No ORDEN COMPRA: AME052

FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
73.601	DIESEL		
Surtidor: 4		17.69 L	1,302.00 L
Rebaja o Descuento 19.14 L			
SubTotal Exento			1282.86 L
SubTotal ISV 15%			0.00 L
SubTotal ISV 18%			0.00 L
ISV 15%			0.00 L
ISV 18%			0.00 L
Exonerado			0.00 L
TOTAL A PAGAR			1282.86 L
Pago			1282.86 L
Cambio			0.00 L

Un mil doscientos ochenta y dos Lempiras con 86/100

No.Orden de Compras Exenta: _____
No.Const.Registro Exonerados: _____
No. Registro S.A.S.: _____
La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

Firma: _____
"Gracias por tu preferencia"
ORIGINAL:CLIENTE
COPIA:Obligado Tributario Emisor

INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.



PRINCIPAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infra dehonduras.com.hn

CAI: 152DDD-7EEA4F-FF4AAA-FF4D03-6B7677-DF

RANGO AUTORIZADO DEL 012-002-01-00065001 AL 012-002-01-00085000

Fecha Limite de Emision: 20/01/2021

COD.CLIENTE: CCO-016140I

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS, COMAYAGUA

DIRECCION: BARRIO EL CENTRO FRENTE A BIBLIOTECA REICKEN

FACTURA

No. 012-002-01-00077413

SUCURSAL

Barrio Suyapa Frente a Terrenos de la UNAH
Tegucigalpa, MDC Tel: (504) 2280-8022 Fax: 2232-0497

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: TEGUCIGALPA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 12/11/2020

RTN: CGIF

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
008-003946	CILINDRO DE OXIGENO DE 30 PC (3AL-ME)	2.00	2,900.00	0.00	5,800.00
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	2.00	90.00	0.00	180.00
		TOTAL	0.00	0.00	5,980.00

INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA, M.D.C.
Tel: (504) 2280-8022 Fax: (504) 2231-1986

INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA, M.D.C.
PAGADO
FECHA: / /

Cilindros Facturados : 25-OXI30-M und: SG36924, SG37687

Cinco Mil Novecientos Ochenta Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2020-11-12 14:19:28

Catherine Poso

ELABORADO POR

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	5,980.00
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.	5,980.00



Industrias Metálicas Rojas Nuñez, S. de R.L. de C.V.

OFICINA PRINCIPAL
COLONIA LOUISIANA PROLONGACION 27
CALLE ANTES DE GASOLINERA UNO
TEL.: 2559-2872, 2559-2878
FAX: 2559-2868
Email: info@rojasnunez.com
SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

AGENCIA PLAZA ARES
PLAZA ARES, CONTIGUO A FRIDAYS
DE OLIVERA, SALIDA A LA LOMA
TEL.: 2559-2928
Email: ventas-ares@rojasnunez.com
SUCURSAL SAN PEDRO SULA

AGENCIA CIRCUNVALACION
BARRIO SUYAPA, 18 AV. 5 CALLE, S.E.
TEL.: 2559-3588
Email: ventas-circunvalacion@rojasnunez.com
SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.
SUCURSAL SAN PEDRO SULA

OFICINA TEGUCIGALPA
BLVD. SUYAPA, 250 MTS. ANTES
DEL HOSPITAL, ESCUELA
TEL.: 2232-4364, 2238-0043
2238-3883
Email: ventas-tegucigalpa@rojasnunez.com
TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.

for.fonseca@rojasnunez.com

Facebook: industriasrojasnunez
Twitter: @rojasnunez

El mejor mueble... al mejor precio!

Visitenos en www.rojasnunez.com

CAI: D80C71-6AC50F-7B4E93-974D85-7023BF-15

Rango Autorizado: 005-001-01-00005401 A 005-001-01-00006400

Fecha Limite de Emisión: 30/12/2020

RTN: 05019003077501

Factura No. 005-001-01-00005986

Fecha 12/11/2020

3391 MUNICIPALIDAD DE ESQUIAS, COMAYAGUA
COMAYAGUA

RTN 03049011343990

Cobro.

Tel: 9915-8375 /

Refe. Cliente:

Términos CREDITO 1 DIA

Contacto: ING ALLAN HERNANDEZ

Código	Descripción	P. UNIT.	Cant.	TOTAL
924EN	ESCRITORIO EJEC ITALIA 30X65" 05 GAV	4,550.00	2.00	9,100.00
DIU-27	FORMICA MADERA OSCURA ESTRUCTURA NEGRA SILLA EJECUTIVA CON BRAZOS EN TELA NEGRA CON BASE NEGRA	3,099.00	2.00	6,198.00

Reclamo de Sillas en Garantía Traer
Copia de Factura y Silla a la Empresa

Por Cheque Devuelto
se Cobrara Lps 500.00

No. Orden de Compra Exenta:

No. de Registro Exonerado:

No. de Registro SAG:

Son: DIECISIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON 70/100 L.

SE COBRARA UN RECARGO DEL 3% MENSUAL PROPORCIONAL AL TIEMPO DE VENCIDA LA FACTURA.

Aviso:

Cancele antes de _____ y obtendrá un _____ de descuento.

Aceptado cliente/ ORIGINAL

Entrega de LLave:

SI ☐

No ☐

Exento	L.
Exonerado	L.
Gravado 15%	L. 15,298.00
Gravado 18%	L.
Descuentos y rebajas	L.
ISV 15%	L. 2,294.70
ISV 18%	L.
TOTAL	L. 17,592.70

Facturado por: Motorista

MARLEN RODAS

Original Cliente Copia Rosada: Obligado Tributario Emisor Copia Amarilla: Ventas Copia Azul: Archivo

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

Datos del transportista:

Denominación / Nombres y Apellidos

Datos de la Unidad de Transporte y conductor:

Nombres y Apellidos:

Marca y numero de placa:

Licencia de Conducir:

*MUEBLES METALICOS PARA OFICINA.

*MUEBLES MEDICOS.

*LOCKERS, ARCHIVOS Y NUESTRA MEJOR LINEA
DE MUEBLES ESPECIALES.

RTN/No. Ident. _____

RTN/No. Ident. _____



FACTURA N°: 000-001-01-00016285

FECHA: 11/12/2020 1:29:03 PM

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Esquias

RTN: 03049011343990

CAI: 7F4916-2A1FC4-AF4EB1-72AE31-6B25F8-79

Lomas del Mayab, Tegucigalpa

newwayhn2016@gmail.com

2225-1424

Website

Datos adquirentes exonerados

N° Orden de Compra Exenta

N° Constancia Reg. Exonerada

N° Registro SAG

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO	IMPUESTO	DESCUENTO	TOTAL
1	Tanques de oxígeno con accesorios	12500.00	12500.00	0.00	0.00	12500.00

VALOR EN LETRAS: Doce mil quinientos Lempiras con 00/100.-

NEW WAY S. DE R.L.

RTN: 08019016888431

FECHA LIMITE: 1/22/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00016001 AL 000-001-01-00021000

ORIGINAL: Cliente, Copia 1 - Emisor

FIRMA:

NEW WAY, S DE R. L.

Importe Exonerado	12,500.00
Importe Exento	0.00
Importe Gravado 15%	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	0.00
TOTAL A PAGAR	12,500.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXÍGELA!

ATAÚDES JOSUÉ 1:9

Especialistas: En Fabricación de todo tipo de ataúdes a precio de Fabrica.
Col. Lomas del Norte, atrás de antigua Dipsa, el Carrizal, 20 metros de la Iglesia "Digno es el Cordero"
Tel.: 2201-4753, Cel.: 9829-1687
E-mail: hectorresquivel955@yahoo.es

R.T.N. 08011995117050

CAI: 50CFD8-C301E4-A44E82-F1F268-6BC2FF-DB

Consumer Final ☐

Fecha Límite de Emisión: 28/02/2021

FACTURA

№ 000-001-01-00000425

DÍA	MES	AÑO
12	11	20

Cliente Alcaldia Municipal de Esquivas R.T.N. 03049011343990

Dirección ESQUINAS - Comayagua

Tel:

[illegible]

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo Orden de Compra Exenta:

No.	Correlativo	Constancia Reg.	Exonerados
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20
21	21	21	21
22	22	22	22
23	23	23	23
24	24	24	24
25	25	25	25
26	26	26	26
27	27	27	27
28	28	28	28
29	29	29	29
30	30	30	30
31	31	31	31
32	32	32	32
33	33	33	33
34	34	34	34
35	35	35	35
36	36	36	36
37	37	37	37
38	38	38	38
39	39	39	39
40	40	40	40
41	41	41	41
42	42	42	42
43	43	43	43
44	44	44	44
45	45	45	45
46	46	46	46
47	47	47	47
48	48	48	48
49	49	49	49
50	50	50	50
51	51	51	51
52	52	52	52
53	53	53	53
54	54	54	54
55	55	55	55
56	56	56	56
57	57	57	57
58	58	58	58
59	59	59	59
60	60	60	60
61	61	61	61
62	62	62	62
63	63	63	63
64	64	64	64
65	65	65	65
66	66	66	66
67	67	67	67
68	68	68	68
69	69	69	69
70	70	70	70
71	71	71	71
72	72	72	72
73	73	73	73
74	74	74	74
75	75	75	75
76	76	76	76
77	77	77	77
78	78	78	78
79	79	79	79
80	80	80	80
81	81	81	81
82	82	82	82
83	83	83	83
84	84	84	84
85	85	85	85
86	86	86	86
87	87	87	87
88	88	88	88
89	89	89	89
90	90	90	90
91	91	91	91
92	92	92	92
93	93	93	93
94	94	94	94
95	95	95	95
96	96	96	96
97	97	97	97
98	98	98	98
99	99	99	99
100	100	100	100

No. Identificativo Registro S.A.G.

No. Carnet de Diplomático:

Valor Exento L.	
-----------------	--

Valor Exonerado L	
-------------------	--

Valor Gravado 15% L

Valor Gravado 18% L

Descuentos I

Rebajas L.

15% I S V L

18% | S V |

TOTAL 1	
---------	--

TIRAJE DEL No. 000-001-01-00000401 al 000-001-01-00000450

ORIGINAL: Cliente COPIA: Órgano Tributario Emisor

ORIGINAL: Cliente COPIA: Obligado Tributar Emissor

Son: Trenta y dos mil ochocientos noventa lampicos
netos. "LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS" ¡EXIJALA!

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS" ¡EXIJALA!

Propietario: Joel Mauricio Diaz Barahona

Barrio El Centro, Esquias, Comayagua,
Tel: 27695449, correo: joelantoniodiaz@hotmail.com

RTN.: 08051978004690 - CAI: 7393F0-6034B0-AC4A9D-0A942B-91C902-1F

FACTURA No. 001-001-01-00000904

Contado ☐ Crédito ☐ Fecha: 04 de NOVIEMBRE de 2020

Nombre: Municipalidad de Esquías

Direccion: Esquías, Lomayagua R.T.N.: 0304-9011-343990

Impreso en DIMPREC, RTN.: 08019999398981, Certificación DEI No. 9231-14-10500-98, E-mail: dimprec@gmail.com

Fecha Limite de Emision: 16 DICIEMBRE 2020

"La factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

Propietario: Joel Mauricio Diaz Barahona

RTN.: 08051978004690 - CAI: 7393F0-6034B0-AC4A9D-0A942B-91C902-1F

FACTURA No. 001-001-01-00000902

Contado ☐ Crédito ☐ Fecha: 04 de Noviembre de 2020

Nombre: Municipalidad de Esgrás

Direccion: Esq. Luis Comayegua R.T.N.: 0304-9011-34399

Cantidad	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO Y REBAJAS	TOTAL
5	Escobas	42=		210.=
5	Palos para trapeador	35=		175.=
10	Papel toall6	22=		220.=
5	Botes baterias recargables	130=		650.=
10	Cepillos para lavar Siniua	25=		250.=
5	Palas recoger basura	200=		1,000.=
1	Bote de Cloro	75=		75.=
1	Dosena cloro zix	46.07		46.07
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO		SUB-TOTAL L.		
No. de Constancia de Exonerados:			IMPORTE EXONERADO L.	
No. de Orden de Compra Exenta:			IMPORTE EXENTO L.	
No. de Registro S.A.G.:			IMPORTE GRAVADO 15% L.	
Son:			IMPORTE GRAVADO 18% L.	
			18 X 10% L.	
			18 X 18% L.	
Rango Autorizado: 001-001-01-00000751/001-001-01-00001250 Fecha Limite de Emision: 19 DICIEMBRE 2020		Mercadito JOEL'S 2 TOTAL A PAGAR L. 2626.07		

"La factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario

Mercadito JOEL'S	
00751/001-001-01-00001250 16 DICIEMBRE 2020	TOTAL A PAGAR
Pagos, Exijala! Estamos participando	