



25



00224

Kenia Walecka Rojas Alvarado

[illegible]

ORIGINAL; PROVEEDOR
COPIA; CONTROL MUNICIPAL



Municipalidad de San José Copan



CLÍNICA MÉDICA SAN JOSÉ
De: Kenia Waleska Rojas Alvarado
E-mail: kwrojas2905@hotmail.com
R.T.N.: 02031990001818 Tel: 9976-4268
Bo. El Centro, una cuadra al sur de la Iglesia Católica, San José, Copán, Honduras, C. A.

Día Mes Año CAI: 418049-906502-B242B4-83945E-42106C-C7 **FACTURA**
08 09 20. Fecha límite de Emisión: 03/01/2021
Fecha de Recepción: 03/07/2020 **000-001-01-00 001041**

Cliente: Municipalidad San José RTN: 4179995040016
Dirección: San José Copán
Constancia de Reg. de exonerados:
Orden de Compra Exenta: No. de Registro S.A.G.:

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010309 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198
RANGO AUTORIZADO 12 Y. 1C. Am. DEL 000-001-01-00000751 AL 000-001-01-00001350 E. 07/07/2020

Cant.	Descripción	P. U.	Rebajas	Exenta	Gravada
800	KN95 Nios Masco.	60.00		48,000.00	
1500	Mascarilla 3P. Mixto	15.00		22,500.00	
63	Faro shield -corta	80.00		5,040.00	
20	Botas Hule (6,7,8)	200.00		4,000.00	
50	Mascarilla Pasivoro	100.00		5,000.00	
CONDICIÓN DE PAGO:		Desc. / Rebajas L.			
Crédito ☐		Importe Exonerado L.			
Contado ☒		Importe Exento L.		84,540.00	
Original Blanca: Cliente: Centro de Atención al Ciudadano		Importe Gravado 15% L.			
		Importe Gravado 18% L.			
		Sub Total L.			
		18% I. S. V. L.			
		18% I. S. V. L.			
TOTAL A PAGAR L.				84,540.00	
cant. en letras ochenta y cuatro mil quinientos cuarenta y cuatro.					



Municipalidad de San José Copan



30



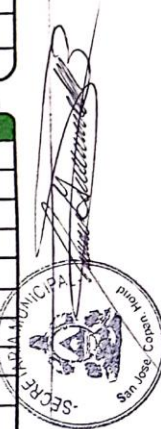
CLÍNICA MÉDICA SAN JOSÉ
De: Kenia Waleska Rojas Alvarado
E-mail: kwrojas2905@hotmail.com
R.T.N.: 02031990001818 Tel: 9976-4268
Bo. El Centro, una cuadra al sur de la Iglesia Católica, San José, Copán, Honduras, C. A.

FACTURA
Día Mes Año CAI: 418049-906502-B242B4-83945E-42106C-C7
08 09 20 Fecha límite de Emisión: 03/01/2021
000-001-01-00 001042 Fecha de Recepción: 03/07/2020

Cliente: Municipalidad San Jose RTN04179995040016
Dirección: San Jose copan
Constancia de Reg. de exonerados:
Orden de Compra Exenta: No. de Registro S.A.G.:

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198
RANGO AUTORIZADO 12 T. 1C. Am. DEL 000-001-01-00000751 AL 000-001-01-00001350 E. 07/07/2020

Cant.	Descripción	C	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exenta	Gravada
15	Calorus Gel 70%		380.00		5700.00	
CANCELADO						
CONDICIÓN DE PAGO:				Desc. / Rebajas L.		
Crédito ☐ días				Importe Exonerado L.		
Contado ☒ en				Importe Exento L.	5700.00	
Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor				Importe Gravado 15% L.		
Firma				Importe Gravado 18% L.		
La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"				Sub - Total L.		
Cant. en letras: <u>cinco mil</u>				15% I. S. V. L.		
<u>selecientos setecientos</u>				18% I. S. V. L.		
				TOTAL A PAGAR L.	5700.00	





Municipalidad de San José Copan



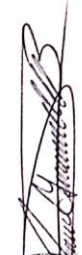
31



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que en marco de la Operación Fuerza Honduras en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 doy fe que hemos recibido a conformidad de: **"CLINICA MEDICA SAN JOSE"** los productos que a continuación se detallan según facturas No. **000-001-01-0001039, 000-001-01-0001041 Y 000-001-01-0001042**, que corresponde a la solicitud de compra N° 00224.

N°.	DESCRIPCION	CANTIDA	PRECIO	TOTAL
1	Caja de Guantes No estériles descartables (Talla S, M, L) Caja	30	180.00	5,400.00
2	Guantes Estériles (N° 6.5,7,8)	300	15.00	4,500.00
3	Gafas protectoras	60	120.00	7,200.00
4	Gorros de protección	800	2.00	1,600.00
5	Batas descartables	315	150.00	47,250.00
6	Mascarilla Niosh N95	800	60.00	48,000.00
7	Mascarilla quirúrgica	1500	15.00	22,500.00
8	Careta transparente de protección	63	80.00	5,040.00
9	Botas de hule (Talla 6 7,8)	20	200.00	4,000.00
10	Mascarillas con reservorio	50	100.00	5,000.00
11	Galones de gel 70%	15	380.00	5,700.00
	TOTAL			156,190.00




Dado en la ciudad de San José Copan a los 08 días del mes de septiembre del año 2020.




Juan Leonel Aguilar Rodríguez
0501-1988-06589

Tesorero Municipal San José Copan




Leobardo Ernesto Padilla Morales
0801-1966-03282

Director Municipal de Salud