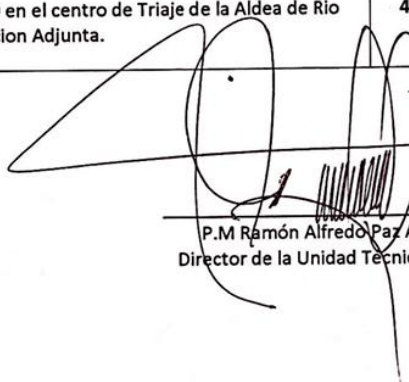




Municipalidad de San Francisco de Yojoa
Unidad Técnica Municipal
Informe de Compras Emitidas del 01 al 31 de enero del 2021
FUERZA HONDURAS/COVID-19

No.	Descripción de Compra	Valor	Nombre de Proveedor	Fecha de Emisión	Orden de Pago
1	Compra de Recarga de 100 Tanques de Oxígeno de 220 Pc, a razón de Lps. 400.00 c/u, para ser utilizados en atención a pacientes en emergencia por COVID-19 en el centro de Triage de la Aldea de Rio Lindo. Según Documentacion Adjunta.	40,000.00	GASPRO HONDURAS S.A.	18/01/21	20964


P.M Ramón Alfredo Paz Alvarenga
Director de la Unidad Técnica Municipal





Honduras, C.A.

SAN FRANCISCO DE YOJOA,
CORTÉS
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/01/2021
Hora : 10:54 a.m.
USUARIO: ANA.FERNANDEZ

Orden de Pago No.: 20964

L.: 40,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5030

Fecha de Emisión: 18/1/2021

No.Cheque/Nota de Débito:

20904

Pague a: GASPRO HONDURAS S.A.

Id/RTN: 08019017950966

La Cantidad en Letras: CUARENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de Recarga de 100 Tanques de Oxígeno de 220 Pc, a razón de Lps. 400.00 c/u, para ser utilizados en atención a pacientes en emergencia por COVID-19 en el centro de Triaje de la Aldea de Río Lindo. Según Documentación Adjunta.

CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	40,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	40,000.00
Monto Total:		40,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	40,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	40,000.00

Firma y Sello de Presupuesto:
Firma y Sello de Tesorería:
Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.:

Alfonso López

0501199300832

GASPRO HONDURAS S.A.
C.N.: 08019017950966

Des+js/9JmdJ9kYXHKtXtLGCt+YJaqnZXU/0KzV7zICXeFhCzEFAUJIEKsy4q06Aq4F3m5JI93g7LCYTJm1hMtCOI2DCBYWrdm+Kxey3NUI6EmvF5sLSUgZgWzu
nJDHOBVWkc4QWax2ahEHBMOE8k1SRQ6NekkmEBm2M5g9dCfB7O12 fw==

18/01/2021 10:54:02 a.m.

Escaneado con CamScanner

GASPRO

ASPRO HONDURAS, S.A.
VENTAS AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur Km. 8,
sector Chamelecón. Contiguo a CORUMO.

+504-2570-6500 schinchilla@gaspro.com
info.hn@gaspro.com

R.T.N. 08019017950966

RECIBO DE CAJA

Nº 000934

RECIBIMOS DE: Municipalidad de San Francisco de Yojoa L. 40,000.00
CHEQUE ☒ EFECTIVO ☐ DEPÓSITO ☐ TRANSFERENCIA ☐ DIA 19 MES 01 AÑO 21
BANCO: Banco Atlantida NÚMERO: _____
LA CANTIDAD DE: Cuarenta mil lempiras exactos
CONCEPTO DE: Compra de Recargas de tarjetas de Origeno de 220PC

FACTURA	VALOR LPS.	FACTURA	VALOR LPS.
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

ABONO ☐ CANCELACIÓN ☐

ORIGINAL: CLIENTE * DUPLICADO: CONTABILIDAD * TRIPLICADO: PUNTO DE VENTA

Estimado Cliente: todo cheque esta sujeto a su realización en efectivo y será aplicado a su cuenta hasta que tengamos confirmación de fondos disponibles en nuestras cuentas bancarias. Este recibo no es válido sin firma y sello del cajero y/o colector autorizado.

GASPRO HONDURAS S.A.
R.T.N.: 08019017950966

Escaneado con CamScanner

GASPRO
Honduras

ASPRO HONDURAS, S.A.

AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS

EMISOR: MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTEX

ORDEN DE COMPRA No.

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA,
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 mls antes de casetas
de peaje, Km. 8, sector Chamelecón, contiguo a CORUMO.

+504-2570-6500, Cel. 3217-1819

schinchilla@gaspro.com info.hn@gaspro.com

FACTURA

Nº 000-001-01-0000 8441

RTN: 08019017950966

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJUALA"

R.T.N.: 05089995114043

TEL. 2650-3039

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
18-01-2021	FL-SFS	Jorge Ortiz	CH0001904	Credito 30 dias Ventas

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
12102	Oxigeno Medico -250 Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	18.00	L400.00	L7,200.00

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

SUB-TOTAL L	
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L	L0.00
IMPORTE EXONERADO L	L0.00
IMPORTE EXENTO L	L7,200.00
IMPORTE GRAVADO 15% L	L0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L	L0.00
I.S.V. 15% L	L0.00
I.S.V. 18% L	L0.00
TOTAL A PAGAR L	L7,200.00

ENTREGA A NIVEL NACIONAL

● SAN PEDRO SULA ● TEGUCIGALPA ● LA CEIBA ● CHOLUTECA

Los clientes son propiedad de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.

PAGARÉ

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LIQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO, LIBRE DE PROTESTO Y LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCIÓN APARECE EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA, EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE INTERESES MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, A RAZÓN DE 3% MENSUAL. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIAS, LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CÉDULA)

Karen Emelda Murillo Hernández 1804-1990-03547

FIRMA Y SELLO

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

www.gaspro.com

ASPRO
Honduras
ASPRO HONDURAS, S.A.

AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS.

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTEX
ORDEN DE COMPRA No.

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA,
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 mts antes de casetas
de peaje, Km. 8, sector Chamelecón, contiguo a CORUMO.
☎ +504-2570-6500, Cel. 3217-1819
✉ schinchilla@gaspro.com info.hn@gaspro.com

FACTURA
Nº 000-001-01-0000 8467
RTN: 08019017950966

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

R.T.N.: 05089995114043
TEL. 2650-3039

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
20/07/2021	PL-SPS	Jorge Ortiz	CH0001904	Contado Ventas

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
12102	Oxigeno Medico -250 Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	10.00	L400.00	L4,000.00

CANTIDAD EN LETRAS: 10/100 LEMPIRAS

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

Los datos son propiedad de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.

● SAN PEDRO SULA ● TEGUCIGALPA ● LA CEIBA ● CHOLUTECA

SUB-TOTAL L	
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L	L0.00
IMPORTE EXONERADO L	L0.00
IMPORTE EXENTO L	L4,000.00
IMPORTE GRAVADO 15% L	L0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L	L0.00
I.S.V. 15% L	L0.00
I.S.V. 18% L	L0.00
TOTAL A PAGAR L	L4,000.00

ENTREGA A NIVEL NACIONAL

PAGARÉ

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LÍQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRAR NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCIÓN APARECE EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, A RAZÓN DE 3% MENSUAL. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIAS LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CÉDULA)

Karen Emelda Murillo Hernández 1804-1990-03547

FIRMA Y SELLO

[Firma manuscrita]

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

www.gaspro.com

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA AZUL: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA AMARILLA: INVENTARIO

COPIA ROSADA: ARCHIVO O ENTREGA

los a la
niza días.

GASPRO
Honduras
GASPRO HONDURAS, S.A.
AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS.

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA,
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 mts antes de casetas
de peaje, Km. 8, sector Chamelecón, contiguo a CORUMO.
☎ +504-2570-6500, Cel. 3217-1819
✉ schinchilla@gaspro.com info.hn@gaspro.com

FACTURA
Nº 000-001-01-0000 8493
RTN: 08019017950966
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "ESJALA"

EMISOR: MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTEX
ORDEN DE COMPRA No.

R.T.N.: 05089995114043
TEL. 2650-3039

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
21/01/2021	PL-SPS	Jorge Ortiz	CH0001904	Contado Ventas
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
12102	Oxigeno Medico -250 Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	8.00	L400.00	L3,200.00
CANTIDAD EN LETRAS: TRES MIL DOSCIENTOS CON 00/100 LEMPIRAS				SUB-TOTAL L L3,200.00
No. CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA				DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L L0.00
No. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO				IMPORTE EXONERADO L L0.00
No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG				IMPORTE EXENTO L L3,200.00
				IMPORTE GRAVADO 15% L L0.00
				IMPORTE GRAVADO 18% L L0.00
				I.S.V. 15% L L0.00
				I.S.V. 18% L L0.00
				TOTAL A PAGAR L L3,200.00

Los cilindros son propiedad de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.
TA: 400-23240

● SAN PEDRO SULA ● TEGUCIGALPA ● LA CEIBA ● CHOLUTECA



PAGARÉ

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LÍQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO, LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCIÓN APARECE EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE INTERESES MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, A RAZÓN DE 3% MENSUAL. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIA, LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CÉDULA)
Luis Fernando Claros Gomez 1601-1995-00301

FIRMA Y SELLO

www.gaspro.com

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

ORIGINAL: CLIENTE COPIA AZUL: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA AMARILLA: INVENTARIO COPIA ROSADA ARCHIVO CLIENTE

ASPRO
Honduras
GASPRO HONDURAS, S.A.
POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA,
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 mts antes de casetas
de peaje, Km. 8, sector Chameleón, contiguo a CORUMO
☎ +504-2570-6500, Cel. 3217-1819
✉ schinchilla@gaspro.com info.hn@gaspro.com

FACTURA

Nº 000-001-01-0000 8514

RTN: 08019017950966

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "RELATOS"

ANTE: MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTEX

R.T.N.: 05089995114943
TEL: 2650-3039

ORDEN DE COMPRA No.

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
22/01/2021	PL-SPS	Jorge Ortiz	CH0001904	Contado Ventas

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
12102	Oxígeno Medico -250 Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	9.00	L400.00	L3,600.00

CANTIDAD EN LETRAS: NOVENO MIL SEISCIENTOS CON 00/100 LEMPIRAS

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

SUB-TOTAL L	L3,600.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L	L0.00
IMPORTE EXONERADO L	L0.00
IMPORTE EXENTO L	L3,600.00
IMPORTE GRAVADO 15% L	L0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L	L0.00
I.S.V. 15% L	L0.00
I.S.V. 18% L	L0.00
TOTAL A PAGAR L.	L3,600.00

Los Titulares de esta factura de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente

● SAN PEDRO SULA ● TEGUCIGALPA ● LA CEIBA ● CHOLUTECA

ENTREGA A NIVEL NACIONAL

PAGARÉ

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LÍQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO, LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCIÓN APARECE EN EL MARCO SUPERIOR DE ESTA FACTURA, EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE INTERESES MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, A RAZÓN DE 3% MENSUAL, EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIA, LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CÉDULA)

Luis Fernando Claros 1601-1995-00361

FIRMA Y SELLO

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

www.gaspro.com

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA AZUL: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA AMARILLA: INVENTARIO

COPIA ROSADA ARCHIVO CLIENTE

GASPRO
Honduras
GASPRO HONDURAS, S.A.
AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS.

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA,
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 mts antes de casetas
de peaje, Km. 8, sector Chamelecón, contiguo a CORUMO.
T +504-2570-6500, Cel. 3217-1819
schinchilla@gaspro.com info.hn@gaspro.com

FACTURA
Nº 000-001-01-0000 8543
RTN: 08019017950966
LA FACTURA ES BENEPIO DE TODOS "EXUALA"

ENTE: MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE YOJOA. CORTEX
ORDEN DE COMPRA No.

R.T.N.: 05089995114043
TEL. 2650-3039

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
23/01/2021	PL-SPS	Jorge Ortiz	CH0001904	Contado Ventas

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
12102	Oxigeno Medico -250 Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	9.00	L400.00	L3,600.00

CANTIDAD EN LETRAS:
TRES MIL SEISCIENTOS CON 00/100 LEMPIRAS

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

SUB-TOTAL L	L3,600.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L	L0.00
IMPORTE EXONERADO L	L0.00
IMPORTE EXENTO L	L3,600.00
IMPORTE GRAVADO 15% L	L0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L	L0.00
I.S.V. 15% L	L0.00
I.S.V. 18% L	L0.00
TOTAL A PAGAR L.	L3,600.00

Los clientes con propiedad de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.

● SAN PEDRO SULA ● TEGUCIGALPA ● LA CEIBA ● CHOLUTECA



PAGARÉ

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LÍQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO, LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCION APARECE EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA, EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE INTERESES MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, A RAZÓN DE 3% MENSUAL. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIA, LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE LA SCRIBIÓ LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CÉDULA)

Luis Fernando Claros 1601-1995-00301

FIRMA Y SELLO



A SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

ORIGINAL CLIENTE

COPIA AZUL: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA AMARILLA: INVENTARIO

COPIA ROSADA ARCHIVO CLIENTE

1 día

GASPRO
Honduras

GASPRO HONDURAS, S.A.
AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS.

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA,
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 mts antes de casetas
de peaje, Km. 8, sector Chamelecón, contiguo a CORUMO.

+504-2570-6500, Cel. 3217-1819

schinchilla@gaspro.com info.hn@gaspro.com

FACTURA

Nº 000-001-01-0000 8555

RTN: 08019017950966

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "ESUAL"

ENTE: MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE YOJOA. CORTEX
ORDEN DE COMPRA No.

R.T.N.:
TEL. 05089995114043
2650-3039

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
25/01/2021	PL-SPS	Jorge Ortiz	CH0001004	Contado Ventas
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
12102	Oxigeno Medico -250 Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	11.00	L.400.00	L4,400.00
CANTIDAD EN LETRAS:		SUB-TOTAL L		
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CON 00/100 LEMPIRAS		DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L		
No. CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA		IMPORTE EXONERADO L		
No. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO		IMPORTE EXENTO L		
No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG		IMPORTE GRAVADO 15% L		
		IMPORTE GRAVADO 18% L		
		I.S.V. 15% L		
		I.S.V. 18% L		
		TOTAL A PAGAR L		

os cilindros son propiedad de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.
TA: 400 - 23397

● SAN PEDRO SULA ● TEGUCIGALPA ● LA CEIBA ● CHOLUTECA



PAGARÉ

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LÍQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO, LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCIÓN APARECE EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA, EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE INTERESES MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, A RAZÓN DE 3% MENSUAL, EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIA, LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CÉDULA)

Carol Melania Montes 0501-1973-05468

FIRMA Y SELLO

www.gaspro.com

A SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

COPIA PARA ARCHIVO CLIENTE

Escaneado con CamScanner

GASPRO
Honduras
GASPRO HONDURAS, S.A.
AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS.

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA,
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 mts antes de casetas
de peaje, km. 8, sector Chamelecon, contiguo a CORUMO.
☎ +504-2570-6500, Cel. 3217-1819
✉ schinchilla@gaspro.com info.hn@gaspro.com

FACTURA
Nº 000-001-01-0000 8594
RTN: 08019017950966

EMISOR: MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTEX
ORDEN DE COMPRA Nº.

R.T.N. 05089995114043
TEL. 2650-3039

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
26.01.2021	PL-SPS	Jorge Ortiz	CH000190.1	Cortado Ventas
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
12102	Oxigeno Medico -250 Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	4.00	L400.00	L1,600.00
CANTIDAD EN LETRAS: UN MIL SEISCIENTOS CON 00/100 LEMPIRAS				SUB-TOTAL L 1,600.00
No. CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA				DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L 0.00
No. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO				IMPORTE EXONERADO L 0.00
No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG				IMPORTE EXENTO L 1,600.00
				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 1,600.00

Los productos vendidos de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.

● SAN PEDRO SULA ● TEGUCIGALPA ● LA CEIBA ● CHOLUTECA



PAGARE

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LÍQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO, LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCIÓN APARECE EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE INTERESES MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO A RAZÓN DE 3% MENSUAL, EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIAS, LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CEDULA)
Luis Fernando Claros Gomez 1601-1995-00301

FIRMA Y SELLO

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES
www.gaspro.com

ORIGINAL: CLIENTE COPIA AZUL: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA AMARILLA: INVENTARIO COPIA ROSADA ARCHIVO CLIENTE

GASPRO
Honduras
GASPRO HONDURAS, S.A.
AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS.

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA,
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 mts antes de casales
de peaje, Km. 8, sector Chamelecón, contiguo a CORUMCO.
+504-2570-6500, Cel. 3217-1819
schinchilla@gaspro.com info.hn@gaspro.com

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTEX
ORDEN DE COMPRA No.

FACTURA
Nº 000-001-01-0000 8610
RTN: 08019017950966

R.T.N.: 05088995114043
TEL. 2656-3039

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
27/01/2021	PL-SPS	Jorge Ortiz	CH0001904	Contado Ventas

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNIT.	VALOR
12102	Oxigeno Medico -250 Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	9.00	L400.00	L3,600.00

CANTIDAD EN LETRAS:
TRES MIL SEISCIENTOS CON 00/100 LEMPIRAS

Nº CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA	Nº CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO	Nº IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAS

Los productos son propiedad de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.

• SAN PEDRO SULA
• TEGUCIGALPA
• LA CEIBA
• CHOLUTECA

PAGARE	
EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.	
DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LIQUIDA Y EXONERABLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TITULO, LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES O CUALQUIER DIRECCION APAREZCA EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE INTERESES MENSUALES A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO A RAZON DE 3% MENSUAL. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCION Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL D LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TECNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIAS. LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS NISIOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HASTA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TITULO SE ACREDITA UNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACION DE ESTA FACTURA.	

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y Nº DE CÉDULA)

Luis Fernando Clares Gomez 1601-1995-00301

FIRMA Y SELLO

[Firma]

GASPRO
Honduras

GASPRO HONDURAS, S.A.

AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA,
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 mts antes de casetas
de peaje, km. 8, sector Chamelecón, contiguo a CORUMO

+504-2570-6500, Cel. 3217-1819

schinchilla@gaspro.com info.hn@gaspro.com

FACTURA

Nº 000-001-01-0000 8633

RTN: 08019017950966

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTEX
ORDEN DE COMPRA Nº.

R.T.N.: 0508995114043
TEL: 2650-3039

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
26.01.2021	PL-SES	Jorge Ortiz	CH0001901	Contado Ventas

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
12102	Oxigeno Medico -250 Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	9.00	L400.00	L3,600.00

CANTIDAD EN LETRAS:
TRES MIL SEISCIENTOS CON 00/100 LEMPIRAS

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

Los cilindros son propiedad de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.
TA: 400 - 23547

● SAN PEDRO SULA ● TEGUCIGALPA ● LA CEIBA ● CHOLUTECA

SUB-TOTAL L	
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L	L0.00
IMPORTE EXONERADO L	L0.00
IMPORTE EXENTO L	L3,600.00
IMPORTE GRAVADO 15% L	L0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L	L0.00
I.S.V. 15% L	L0.00
I.S.V. 18% L	L0.00
TOTAL A PAGAR L.	L3,600.00

ENTREGA A NIVEL NACIONAL

PAGARÉ

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LÍQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO, LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCIÓN APARECE EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE INTERESES MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO A RAZÓN DE 3% MENSUAL. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIA, LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CÉDULA)

Luis Fernando Claros Gomez 1601-1995-00301

FIRMA Y SELLO

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

www.gaspro.com

GASPRO
Honduras
GASPRO HONDURAS, S.A.

AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS

OFICINA PRINCIPAL SAN PEDRO SULA,
Colonia Suyapa, Boulevard del Sur, 350 ms antes de casetas
de peaje, Km. 8, sector Chamelecón, contiguo a CORUMO.

+504-2570-6500, Cel. 3217-1819

schinchillo@gaspro.com info.hn@gaspro.com

FACTURA

Nº 000-001-01-0000 8661

RTN: 08019017950966

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EJUAL"

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTEX
ORDEN DE COMPRA No.

R.T.N. 05089995114043
TEL. 2650-3039

FECHA	LUGAR	VENDEDOR	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
30/01/2021	PL-SPS	Jorge Ortiz	CH0001904	Contado Ventas

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT.	VALOR
12102	Oxigeno Medico -250 Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	5.00	L400.00	L2,000.00

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

SUB-TOTAL L	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L	IMPORTE EXONERADO L	IMPORTE EXENTO L	IMPORTE GRAVADO 15% L	IMPORTE GRAVADO 18% L	I.S.V. 15% L	I.S.V. 18% L	TOTAL A PAGAR L
L2,000.00	L0.00	L0.00	L2,000.00	L0.00	L0.00	L0.00	L0.00	L2,000.00

Los TA: 490-23628 de Gaspro Honduras, S.A. su custodia es responsabilidad del cliente.

● SAN PEDRO SULA ● TEGUCIGALPA ● LA CEIBA ● CHOLUTECA



PAGARÉ

EL ACEPTANTE-COMPRADOR DEBERÁ PAGAR INCONDICIONALMENTE LA CANTIDAD ADEUDADA.

DE LA QUE SE RECONOCE DEUDOR EN FORMA LÍQUIDA Y EXIGIBLE EN VIRTUD DEL PRESENTE TÍTULO, LIBRE DE PROTESTO Y A LA ORDEN O ENDOSO DE GASPRO HONDURAS, S.A. SIN COBRO NI REQUERIMIENTO ALGUNO EN SUS OFICINAS CENTRALES CUYA DIRECCIÓN APARECE EN EL MARGEN SUPERIOR DE ESTA FACTURA. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE INTERESES MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, A RAZÓN DE 3% MENSUAL. EL ACEPTANTE-COMPRADOR RECONOCE QUE RECIBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL O LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA CUMPLEN CON TODAS LAS NORMAS TÉCNICAS Y DE SEGURIDAD NECESARIA, LAS CUALES ASEGURAN LA CALIDAD, CANTIDAD REQUERIDA Y ENTREGA OPORTUNA. EL EMISOR NO SE HACE RESPONSABLE POR EL TRASLADO Y EL CONTENIDO DE LOS MISMOS DESDE LA AGENCIA EMISORA HACIA LAS INSTALACIONES DEL CLIENTE. EL CLIENTE RECONOCE QUE EL PAGO DEL TÍTULO SE ACREDITA ÚNICAMENTE CON EL RECIBO DE LA CAJA RESPECTIVO EN EL QUE SE DESCRIBA LA CANCELACIÓN DE ESTA FACTURA.

RECIBIDO Y ACEPTADO POR (NOMBRE Y No. DE CÉDULA)

Luis Fernando Claros Gomez 1601-1995-00301

FIRMA Y SELLO

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

www.gaspro.com

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA AZUL: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA AMARILLA: INVENTARIO

COPIA ROSADA ARCHIVO CLIENTE

Escaneado con CamScanner

COMERCIAL
TE DE CHEQU
COMERCIAL
NTE DE CHEQUE
COMERCIAL

San Francisco de Yojoa

CA

N.º: 2100109590

CHEQUE No. 00020904

SAN FRANCISCO DE YOJOA 18 de enero de 2021

Lugar y Fecha

40.000.00

GASPRO HONDURAS S.A.

Páguese a la orden de

CUARENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Firma (s)

0010020250000210010959000020904

CUENTA N°	CONCEPTO DEL PAGO	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de Recarga de 100 Tanques de Oxigeno de 220 Pc, a razon de Lps. 400.00 c/u, para ser utilizados en atencion a pacientes en emergencia por COVID-19 en el centro de Triage de la Aldea de Rio Lindo. Según Documentacion Adjunta.		40,000.00
CHEQUE N° 00020904	HECHO POR	AUTORIZADO POR	GASPRO HONDURAS S.A. R.T.N.: 08019017950966 RECIBIDO CONFORME Alfonso Lopez 210010959000020904

Escaneado con CamScanner

No. 5126

Vigente Hasta:

Proveedor: GASTRO HONDURAS SA

R.T.N. 08012017350766

Proveedor: SAN PEDRO SULA
Dirección: _____

Teil:

Fecha: 11 de ENERO del año 2021.

Fecha: 11 de ENERO del año 2021.

Servise Pagar libre de Impuesto sobre Ventas, los Bienes o Servicios abajo declarados, para uso Exclusivo de esta Municipalidad
(Decreto 50-07)

	Precio Unit.	Precio Total
--	--------------	--------------

ta para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor Deberá emitir la factura con la fecha igual, posterior a la Autorización de esta
len de Compra.

len de Compra.


 A MUNICIPAL
 Alcalde Municipal
 Contraloría Municipal


Tesorero Municipal


 Jefe de Propuesto



Municipalidad de San Francisco de Yojoa.
Departamento de Cortés; Honduras C.A.
munisanfranciscodeyojoa@hotmail.com
Tel-Fax. 2650-31-09- 2650-30-39



San Francisco de Yojoa, Cortes
11 de Enero del 2020.

PROYECTO: Compra De Producto De Insumo (Oxígeno) Para
Atención a Pacientes en Emergencia por COVID-19 en Sala De
Triaje En La Aldea Rio Lindo.

Análisis de Cotizaciones

Según Análisis de cotización proceder a efectuar orden de compra a
nombre de: **GASPRO HONDURAS S.A /08019017950966**

1. GASPRO.....Lps. 40,000.00
2. INFRA DE HONDURAS.....Lps. 58,190.00

Elaborar orden de compra a Nombre de: **GASPRO HONDURAS S.A**
/08019017950966 por tener los mejores precios y ser de mejor calidad.



P.M Ramón Alfredo Paz Alvarenga
Director de UTM.

Detalle del Contrato

Entidad	Alcaldía Municipal de San Francisco de Yojoa
Unidad Compras	Alcaldía Municipal de San Francisco de Yojoa
Contrato	428
Expediente	CM-007-MSFYC-2021
Proveedor	GASPRO HONDURAS S. A.
Nacionalidad	(no definida)
Dirección	(no definida)
Identificación	(no definida)
Descripción Contrato	COMPRA DE OXIGENO PARAPERSONAS CON EMERGENCIAS RESPIRATORIAS POR COVID-19 ATENDIDAS EN SALA DE TRIAJE DE ALDEA RIO LINDO, SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTES
Monto	Lps. 40,000.00
Fecha de Inicio	19/01/2021
Forma de Pago	1
Tipo Garantía	(ninguna)
Garante	(ninguno)
Monto Garantía	0.00



GASPRO HONDURAS, S.A.
VENTA DE GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

San Pedro Sula, Pto. Cortes

☎ 504 2570-6500
✉ info.gt@gaspro.com

COTIZACIÓN

No.	1
Fecha:	11-1-21
Válido Hasta	

Nombre de la empresa:	MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
Dirección:	San Francisco de Yojoa Cortes
Atención:	Lic. Karen Murillo

CÓDIGO DE CLIENTE	SOLICITUD	VENDEDOR	CORREO	CODICIONES DE PAGO
		Jorge Ortiz	jortiz@gaspro.com	Credito 30 días

COD. ARTICULO	CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESC.	TOTAL
	100	Unidad	Recarga de Oxigeno de 220 PC Ultima Línea Observación: Tiempo de entrega inmediato	400.00		40,000.00
Subtotal						40,000.00
Impuesto						
Total						40,000.00

FIRMA DEL VENDEDOR

GASPRO HONDURAS S.A.
R.T.N.: 08019017950966

FIRMA DEL CLIENTE

LA SOLUCIÓN EN GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

www.gaspro.com