

ORDEN DE PAGO Nº 023297

MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS, COPAN

[illegible]

COTIZACION

FECHA: 11-02-2021

Señores: Municipalidad de San Nicolás Copán.

Dirección: San Nicolás, Copán.

[illegible]

Condiciones de pago:_____

Validez de la cotización: _____

Tiempo de entrega: _____

FIRMA Y SELLO DEL PROPIETARIO

"EL GLOTON"

De: José Eli Cruz Molina

R.T.N.: 16041994001612 Tel.: 2662-6300 Cel.: 9782-1870

E-mail: cruz_eli94@hotmail.com

B' Miraflores, frente a Carretera Internacional, contiguo a Cooperativa Ocotepique, Santa Rosa de Copán, Honduras, C.A.

Contado ☐ Crédito ☐

DIA	MES	AÑO
11	02	2021

FACTURA

000-001-01-00 N° 007324

CAI: FOB077-C8258C-E8478A-88A314-E08DF0-33 Fecha Limite de Emisión: 02/02/2022
24 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00007201 AL N° 000-001-01-00008400

Cliente: Municipalidad de San Nicolás Copán

R.T.N.: 0419 9995 037554

Dirección: San Nicolás Copán

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
41	Cajas mascarilla quirúrgica	75.00	3,075.00	
300	Mascarilla KN95 sin filtro	11.60	3,480.00	
4	Galones de Alcohol al 99%	290.00	1,160.00	
6	Galones de bactericida	190.00	1,140.00	
10	Cajas mascarilla quirúrgica de colores	110.00	1,110.00	

Gracias por Preferirnos

La Factura es Beneficio de todos "EXIJALA"

Editorial El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398
Elab. 06/02/2021 CRFI N° 9231-19-10500-118
Fecha de Recepción: 02/02/2021

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

Rebajas y Descuentos L.

Total Exonerado L.

Total Exento L. 9965.00

Total Gravado 15% L.

Total Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

SUB-TOTAL L.

GRAN-TOTAL L. 9965.00

Cantidad en Letras: Nueve mil novecientos sesenta y cinco pesos exactos.

MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS, DE COPAN

E - MAIL: municipalidad_snc.2006@yahoo.com / Tel - Fax 2641-0729

ORDEN DE COMPRA

N° 00517

Municipio: San Nicolás

Departamento: Copan

Año: 2021

Programa: 12

Actividad: 3

Proyecto N°: 7

Fecha: 11-Febrero-21 R.T.N del Proveedor: 16041994001612

Señor (es): José Eli Cruz Molina (El Gloton)

Conforme a su cotización previa: Sírvase proveer a esta municipalidad los artículos o materiales que a continuación se detalla:

N°	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	41	Cajas mascarillas quirúrgica	75.00	3,075.00
2	300	Mascarillas KN95	11.60	3,480.00
3	4	Galones de alcohol	290.00	1,160.00
4	6	Galones de bactericida	190.00	1,140.00
5	10	Cajas mascarillas quirúrgicas (colores)	110.00	1,110.00
TOTAL LPS.				9,965.00

CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154 SIGRA R.T.N. 05011963021289 TELEFAX. 2661-2349 L.E.C. 12 TAL DEL # 00001 AL # 00600 FIE 08/04/2015 QMC.

CONDICIONES: Crédito: ☐ Plazo: ☐ Efectivo ☒ Cheque ☒

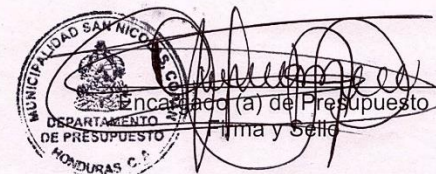
OBSERVACIONES: Insumos de bioseguridad para uso empleados municipales y contribuyentes.



Tesorero (a) Municipal
Firma y Sello



Alcalde (sa) Municipal
Firma y Sello



011100028494
Municipalidad San Nicolas Copan
B|San Nicolas,SNC.Tel:2641-0729
Fondo Trans.Gobierno Central

CHEQUE No. 11013310

San Nicolás, Copán 11-02-2021
Lugar y Fecha

Paguese a la orden de José Eli Cruz Molina L 9,965.00

Nueve mil novecientos sesenta y cinco 00/100 Lempiras
Cantidad en letras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.

101010201000110002849411013310



MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS COPÁN
HONDURAS C.A. TEL/ FAX 641-0729
E – MAIL: municipalidad_snc.2006@yahoo.com

ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que la Municipalidad de San Nicolás Copan, ha recibido de Jose Eli Cruz "El GLOTON", los materiales/insumos que a continuación se detallan.

Nº	DESCRIPCION	OBSERVACIONES
1	Cajas de mascarillas quirurgica	
2	Mascarilla KN95	
3	Galones Alcohol	
4	Galones Bacteriada	
5	Caja de mascarillas cirurgicas (colores)	

San Nicolás Copán a los 11 días del mes de Febrero 2021

Recibido por

