COMPRAS DE BIENES / INSUMOS

| Nombre Institución | Fuente de Financiamiento | Entidad Ejecutora | Monto Asignado | Nombre Proveedor | No de Contrato | Tipo De Adquisición | Nombre De Oferentes / Cotizaciones Y Valores | No. Articulo / No. Serie | Nombre Y Descripción Del Bien O Servicio | Cantidad | Valor Unitario | Unidades por Lote | Valor Del Articulo | Tasa De Cambio | Valor Total | No. Orden De Compra | Nombre Quien Recibe | Fecha De La Compra | Fecha De Recepción | Destino Final | Criterio De Evaluación | Numero de Contrato Adjudicado | Fecha de Pago | Monto Pagado | Numero de Factura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Municipalidad de San Fernando Ocotepeque | 55110 | Municipalidad | 2.000,00 | Cofarma | x | Suministros | Cofarma | x | Mascarillas Quirurgicas | 2 Cajas | 1000 | 7 Macarillas Quirurgicas | 1000 | x | 2.000,00 | x | Eva Nohelya Pacheco | 09/07/2020 | 09/07/2020 | Municipalidad | Por Calidad | x | 09/07/2020 | 2.000,00 | 382019 |
| Municipalidad de San Fernando Ocotepeque | 55110 | Municipalidad | 420,00 | Cofarma | x | | Cofarma | x | Mascarillas KN95 | 7 | 60 | 7 Mascarillas KN95 | 60 | x | 420 | x | Eva Nohelya Pacheco | 09/07/2020 | 09/07/2020 | Municipalidad | Por Calidad | x | 09/07/2020 | 420 | 382019 |
| Municipalidad de San Fernando Ocotepeque | 55110 | Municipalidad | 90 | Cofarma | x | | Cofarma | x | Alcohol Spray | 2 | 45 | 2 Alcohol Spray | 45 | x | 45 | x | Eva Nohelya Pacheco | 09/07/2020 | 09/07/2020 | Municipalidad | Por Calidad | x | 09/07/2020 | 45 | 382019 |

LILIAM RAQUEL MALDONADO PEÑA
TESORERA MUNICIPAL

TESORERIA MUNICIPAL HONDURAS SAN FERNANDO, OCOTEPEQUE

Sistema de Administración Municipal Integrado

Honduras, C.A.

SAN FERNANDO,
OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

# Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 09/07/2020
Hora : 03:16 p.m.
USUARIO: ROBER.HERNANDEZ

Orden de Pago No.: 309

L.: 2,510.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 238

Fecha de Emision: 9/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: COMERCIAL Y DROGUERIA COFARMA S DE R L Id/RTN: 08019011406938

La Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de insumos de mascarillas y alcohol spray para personas de las omunidades de San Antonio Curaren, Santa Ines,San Juancito, Nuevo Espiritu, Aldea Nueva y Empleados Municipales por la EMERGENCIA DEL COVID-19.

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|---|---|---|
| 11 02 000 001 000 55110 11-001-01 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 2,510.00 |

RETENCIONES

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|
| | **Total de retenciones:** | **0.00** |

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 2,510.00 |
| | **Monto Total:** | **2,510.00** |

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 2,510.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| **TOTAL** | **2,510.00** |

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcK/EBX4tAOz9vQjvNmFxoALNbFfaov71pSY5CJWF1eOObNIlj0TgDkWP9+KWI/dpGTnwIOxCrOwCVKXrC+InXGSi81MgTQyK7XNigZBKxBexJs3gCaG
SJWwrJfyW/UqCGfw0mdaK9CrGHuaMx4BuptpU1zXIYRA+7pNjC6UZMI dw==

# COMERCIAL Y DROGUERÍA COFARMA S. de R.L.

R.T.N. 08019011406938
Tel: 2662-1478
E-mail: saulara_leo@hotmail.com
Bo. Miraflores, Boulevar Jorge Bueso Arias, contiguo a Llantera Costa Rica, Santa Rosa de Copán, Hond. C. A.

| Dia | Mes | Año |
|---|---|---|
| 09 | 07 | 20. |

## FACTURA

000-001-01-00 038219

Cliente: Municipalidad de San Fernando Ocotepeque R.T.N.: 1401-9995-430986
Direccion: San Fernando Ocotepeque # Registro S.A.G.:
Const. Reg. Exonerado: # Orden de Compra Exenta:

CAI: 30ECA3-50059A-D54ABE-8B64C5-C804CD-52 Fecha Límite de Emisión: 12/02/2021 Fecha de Recepción: 12/02/2020

| Cant. | Descripción | P. Unit. | Desc. y Rebajas | Exenta | Gravada |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | mascarillas quirurgicas x100 | 1000 = | | 2000 = | |
| 7 | 1l Kwas | 60 = | | 420 = | |
| 2 | alcohol Spray. | 45 = | | 90 = | |

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135 Telefax. 2662-0198
RANGO AUTORIZADO 100T. 2C. R. Am. DEL 000-001-01-00035201 AL 000-001-01-00040200 E. 12/02/2020

Firma

Original Blanca: Cliente
Copia Rosada: Emisor
Copia Amarilla: Archivo

CONDICIONES DE PAGO:
Crédito ☐ ___ días Contado ☐

Cantidad en Letras (Lempiras): dos mil quinientos diez lps

| | | |
|---|---|---|
| Rebajas y Descuentos L. | | |
| Importe Exonerado L. | | |
| Importe Exento L. | 2510 = | |
| Importe Gravado 15% L. | | |
| Importe Gravado 18% L. | | |
| 15% I. S. V. L. | | |
| 18% I. S. V. L. | | |
| TOTAL A PAGAR L. | 2510 = | |

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS

| Nombre Institución | Fuente de Financiamiento | Entidad Ejecutora | Monto Asignado | Nombre Proveedor | No de Contrato | Tipo De Adquisición | Nombre De Oferentes / Cotizaciones Y Valores | No. Artículo / No. Serie | Nombre Y Descripción Del Bien O Servicio | Cantidad | Valor Unitario | Unidades por Lote | Valor Del Articulo | Tasa De Cambio | Valor Total | No. Orden De Compra | Nombre Quien Recibe | Fecha De La Compra | Fecha De Recepción | Destino Final | Criterio De Evaluación | Numero de Contrato Adjudicado | Fecha de Pago | Monto Pagado | Numero de Factura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Municipalidad de San Fernando Ocotepeque | 55110 | Municipalidad | 5.580,00 | DIMEX | x | Suministros | DIMEX | x | Overol Bioseguridad | 6 | 930 | 6 Overol Bioseguridad | 930 | x | 5.580,00 | x | Eva Nohelya Pacheco | 09/07/2020 | 09/07/2020 | Municipalidad | Por Calidad | x | 09/07/2020 | 5.580,00 | 4895 |
| Municipalidad de San Fernando Ocotepeque | 55110 | Municipalidad | 1.140,00 | DIMEX | x | Suministros | DIMEX | x | Bota Bioseguridad | 6 | 190 | 6 Bota Bioseguridad | 190 | x | 1140 | x | Eva Nohelya Pacheco | 09/07/2020 | 09/07/2020 | Municipalidad | Por Calidad | x | 09/07/2020 | 1140 | 4895 |
| Municipalidad de San Fernando Ocotepeque | 55110 | Municipalidad | 2250 | DIMEX | x | Suministros | DIMEX | x | Mascarillas KN95 | 25 | 90 | 25 Mascarillas KN95 | 90 | x | 90 | x | Eva Nohelya Pacheco | 09/07/2020 | 09/07/2020 | Municipalidad | Por Calidad | x | 09/07/2020 | 2250 | 4895 |

ILVIA RAQUEL MALDONADO PEÑA
TESORERA MUNICIPAL

TESORERIA MUNICIPAL
HONDURAS
SAN FERNANDO, OCOTEPEQUE

Honduras, C.A.

SAN FERNANDO,
OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

# Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 09/07/2020
Hora : 12:21 p.m.
USUARIO: ROBER.HERNANDEZ

Orden de Pago No.: 305

L.: 8,969.94

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 122

Fecha de Emision: 9/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: DIMEX MEDICA S. A. DE C. V. Id/RTN: 08019001262611

La Cantidad en Letras: OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de trajes de Bioseguridad para el personal medico que atiende la zona de Santa Ines, San Antonio Curaren, San Juancito, NUevo Espíritu Y Aldea Nueva por la Emergencia del COVID-19

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|---|---|---|
| 11 02 000 001 000 55110 11-001-01 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 8,969.94 |

| RETENCIONES | | |
|---|---|---|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| | **Total de retenciones:** | **0.00** |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---|---|---|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 8,969.94 |
| | **Monto Total:** | **8,969.94** |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 8,969.94 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| **TOTAL** | **8,969.94** |

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcK/EBX4tAOz9vQjvNmFxoALNbFfaov71pSY5CJWF1eOObNIlj0TgDkWP9+KWI/dpGTnwIOxCrOwCVKXrC+InXGSi81MgTQyK7XNigZBKxBexJs3gCaG
SJWwrJfyW/UqCGfw0mdaK9CrGHuaMx4BuptpU1zXfYRA+7pNjC6UZMI dw==

ORIGINAL

**Factura No. 002-002-01- 00004895**

3era. Ave 16 Calle NO.
Esquina opuesta a PORSALUD
Correo Electrónico: dimexmedica@dimexmedica.com
**RTN: 08019001262611**
Teléfonos: (504) 2553-5000/2553-5002
**CASAMATRIZ**
Tegucigalpa, Barrio San Felipe, Atras de la Iglesia
Medalla Milagrosa. No 3002

**Cliente:** 1-01-0005 MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO
**Dirección:** SRC BOULEVAR JORGE BUESO ARIAS DE COPAN POR COMERCIAL ROJO
9738-5373/31477935 **Telefono**
**R.T.N. Cliente:** 14109995430986
**Registro de Exonerado:**
**Orden Compra Exenta:**
**Registro SAG:**
**C.A.I.:** 279643-87244D-9D4998-9AEF2F-F184AE-63
**Fecha Límite:** 08/11/2020
**Rango Autorizado:** del 002-002-01-00004001 al 002-002-01-00006000
**Observación:**

**Vendedor:** JOSE CABALLERO
**Fecha:** 09/07/2020 15:33:48
**Forma de Pago:** Contado
**Fecha Vence:** 09/07/20

| Código | Und. | Cant. | Bon. | Lote # | Descripción | Bod. | Precio | Reb y Desc Descuento | ISV | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12-400-0001 | UND | 6 | 3 | | OVEROL BIOSEGURIDAD "M" CG-500B DES | 001 | 930.00 | 0.00 | 0 | 5,580.00 |
| 12-400-0004 | UND | 6 | 3 | | BOTA BIOSEGURIDAD PAR CG-BT500 DESC | 001 | 190.00 | 0.00 | 0 | 1,140.00 |
| 12-450-0001 | UND | 25 | 25 | | MASCARILLA KN95 | 001 | 90.00 | 0.00 | 0 | 2,250.00 |

ORIGINAL

Dimex Médica CANCELADO
FECHA:
FACTURADO POR:

**OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA LEMPIRAS CON 00/100**

| | |
|---|---|
| **Importe Exonerado:** | 1,140.00 |
| **Importe Exento:** | 7,830.00 |
| **Importe Gravado:** | 0.00 |
| **Rebajas y Descuentos Otorgados:** | 0.00 |
| **ISV 15%:** | 0.00 |
| **Total a Pagar:L.** | 8,970.00 |

**Autorizado Por** **Revisado Por** **Firma y Sello del Cliente**

Importante: Estimado cliente revise la mercadería en presencia de nuestro empleado, no aceptamos reclamos posteriores

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Dimex médica

*Empresa Grupo Americana*

COTIZACION No. DM/SPS 252

| CONDICIONES DE OFERTA |
|---|
| Valides Oferta: 15 dias habiles |
| Tiempo de Entrega: Inmediato |
| Condiciones de Pago:Contado |

| DATOS | |
|---|---|
| Señores | Municipalidad de San Fernando Ocotepeque |
| Lugar: | Ocotepeque |
| Fecha: | Martes 7 de Julio del 2020 |
| Atencion | Tania Fuentes |

| ITEM | DESCRIPCION | CANT | PREC/UNIT | PREC/TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Traje de bioseguridad | 9 | L 620.00 | L5,580.00 |
| 2 | Botas de Bioseguridad a la rodilla | 9 | L 126.66 | L1,139.94 |
| 3 | Mascarilla Kn95 promocion 2x1 | 25 | L 90.00 | L2,250.00 |
| | | | | L0.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Sub-Total | L. 8,969.94 |
| | | | Total | L. 8,969.94 |

Dimex Medica Administración

Cotizacion preparada por: Jose Caballero

Tegucigalpa, Honduras. Barrio San Felipe, No. 3002 atras de la Iglesia Medalla Milagrosa. Tel (504)280-4444 Fax: (504)280-4445.
San Pedro Sula, Cortes, Honduras. Barrio La Acacias, 6ta Ave, 11 Calle, N.O. Tel: (504)2561-4177 al 79 (504)2501-4160/66 al 69 Fax: (504)2561-4149
*Calidad y Profesionalismo al Servicio de la Salud.* *www.dimexmedica.com*

Banco de Occidente, S.A.

# Detalle de Transferencia ACH

**INFORMACIÓN TRANSFERENCIA**

**N° de Lote:**

5570421

**Cuenta Débito:**

11-102-001162-0 MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO, OCOTEPEQUE

**N° Ref. Bancaria**

3820394

**Descripción:**

compra de trajes de bioseguridad por la emergencia del COVID

**Fecha de aplicación:**

09-07-2020 10:59:45

**Moneda:**

LPS

**Monto solicitado:**

8,969.94

**Monto aplicado:**

0.00

**Créditos solicitados:**

1

**Créditos aplicados:**

0

**Estado:**

Procesada

| Banco | Cuenta | Nombre | MontoEstado |
|---|---|---|---|
| BANCO ATLANTIDA, S.A. | 1100170602 | DIMEX MEDICA | 8,969.94Valor Acreditado |