



Municipalidad de Villanueva
Departamento de Cortés, Honduras C.A.
Departamento de Compras y suministros

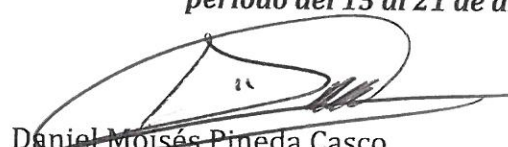


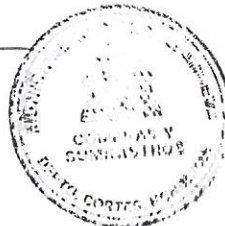
Informe de Compras y Suministros

periodo del 15 al 21 de abril, 2021.

CYS-013/2021

De:


Daniel Moisés Pineda Casco
Jefe de Compras y suministros



Para:

Gregorio Manuel Coello
Oficial de Acceso Información Pública

Asunto:

Informe de Compras, por emergencia covid-19
con fondos propios

Fecha:

22 de abril, 2021.

Por este medio remitimos Informe de las ordenes de compra elaboradas en el periodo del 15 al 21 de abril, 2021. En el Marco de la emergencia Sanitaria Covid-19 **(con Fondos Propios)**

Adunto: Copia de Orden de Compra

copia de fatura

copia de ckeque

copia recepciones

Municipalidad de Villanueva, Cortés, Honduras
Barrio el Centro, 3º y 4º Ave, 1 y 2 Calle
Costado Oeste Parque Central.
Correo Electrónico: alcaldia-villanueva@hotmail.com
Tel. (504) 8978-6555
"La tierra que endulza a Honduras"

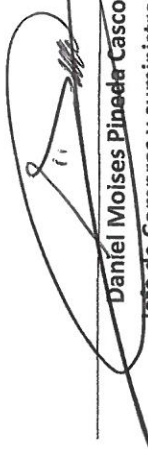


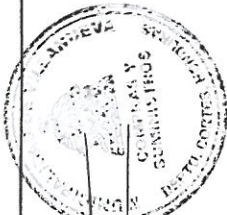
Municipalidad de Villanueva
Departamento de Cortés, Honduras C.A.
Departamento de Compras y Suministros



Informe de Compras periodo 15 al 21 de abril, 2021.

N° Orden	Fecha de Elaboración	Proveedor	Descripción / Proyecto			Valor	N° factura	N° de Cheque
			Cant.	Detalle	uso			
cys-089	15/4/2021	INFRA DE HONDURAS	5	recargas de oxigeno 220PC para consumo humano 99.5%	Solicitado por el programa municipal de salud para uso del Hospital Movil (triaje) con fondos propios	2,530.00	factura 010-002-01-00026449	ck-00048448


Daniel Moises Pineda Casco
Jefe de Compras y suministros





MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA
VILLANUEVA, CORTES, HONDURAS C.A.
Cuenta N.º: 11-231-000080-7

CHEQUE No. 00048448

Villanueva, Cortes 16 Abril

2021

Lugar y Fecha

*****2,530.00

INFRA DE HONDURAS

Páguese a la orden de

**** DOS MIL QUINIENTOS TREINTA CON 00/100 ****

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

00048448

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DÉBITO	CRÉDITO
Por la compra de 6 recargas de oxígeno 220 PC para consumo humano pureza 99.5% solicitado por el programa Municipal de salud para uso de Hospital Móvil (Triage) con fondos propios.			
Se adjunta: Orden de Compra No. 089 y cotizaciones			
PRESUPUESTO	CONTABLE	DESCRIPCION	
07-08-573	134-04-04	SUBS.A INSTITUC.CULTURALES O SOC.SIN FIN	DEBE HABER
	111-02-01	11-231-000080-7	2,530.00 0.00
TOTAL		2,530.00	2,530.00
REVISÓ AUDITORÍA	IDENTIDAD	ELABORADO POR	
	26501990-07A2	RECIBÍ CONFORME	
	R.T.N.	Cristhian Bal	
	SOLVENCIA MUNICIPAL	NOMBRE	
N.º	00048448	FIRMA	

MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA, CORTES

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

ORDEN DE PAGO

No. 105001

DIA MES AÑO
16 4 2021

VALOR L. 2,530.00

A Favor de: INFRA DE HONDURAS

Por Valor de: **** DOS MIL QUINIENTOS TREINTA LEMPIRAS CON 00/100 ****

Por la compra de 5 recargas de oxígeno 220 PC para consumo humano pureza 99.5% solicitado por el programa Municipal de salud para uso de Hospital Móvil (Triage) con fondos propios.

Se adjunta: Orden de Compra No. 089 y cotizaciones

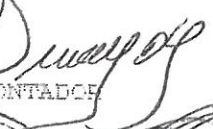
PRESUPUESTO CONTABLE		DESCRIPCION	DEBE	HABER
07-08-573	134-04-04	SUBS.A INSTITUC.CULTURALES O	2,530.00	0.00
TOTAL			2,530.00	0.00


MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA, CORTES
DEPTO. DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO
GERENTE ADMINISTRATIVO

16/04/2021
4:36 pm

CYS-421/2021




CONTADOR

ORDEN DE COMPRA

CREDITO

CONTADO

X

Firma y Sello
Jefe de Presupuesto

Firma y Sello
Tesorero Municipal



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@infradehonduras.com.hn

CAI: E79E26-5997F5-F54786-9FF2C0-37152C-58

RANGO AUTORIZADO DEL 010-002-01-00025001 AL 010-002-01-00030000

Fecha Limite de Emision: 23/02/2022

COD.CLIENTE: CCO-041626I

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA.

DIRECCION: VILLANUEVA CORTES

FACTURA

No. 010-002-01-00026449

SUCURSAL

Aldea Dos Caminos km 18,5 Carretera a TGA
Villanueva, departamento de Cortes Tel: (504) 2580-8025

RTN: 08019995158356

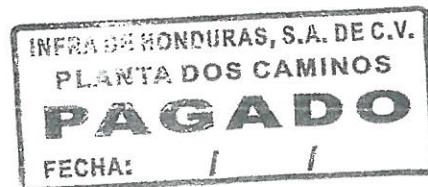
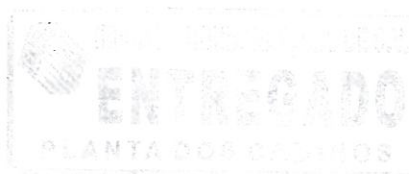
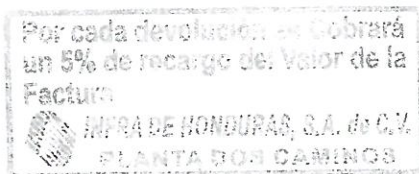
SUCURSAL: DOS CAMINOS

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 17/04/2021

RTN: 0511-9995-191079

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	5.00	506.00	0.00	2,530.00
			TOTAL	0.00	2,530.00



Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: 5113996, 5115130, 5115077, 5115113, 5114062

Dos Mil Quinientos Treinta Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

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

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-04-17 09:51:06

Cristhian Paz

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

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.	2,530.00
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.	2,530.00

12)

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.
9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias,
Honduras
HND



Teléfono 504-2580-8025
Fax 504-2580-2196
Giro bancario
NIF - CIF 08019995158356

Dirección de envío:
MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA.
VILLANUEVA CORTES

Cotización

Página 1 de 1
Número COT-0406961-1
Fecha 16/04/2021
Requisición
Su ref.
Nuestra ref. 99999999
Fecha límite de la cotización 16/05/2021
Cotización Valida por 5 Dias

Código de artículo	Descripción	Fecha de envío	Cantidad	Unidad	Precio de venta	Descuento	Porcentaje de descuento	Reporte
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) Cantidad: 5.00 Sitio : 1	16/04/2021	5.00	und	506.00	0.00	0.00 %	2,530.00

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuento total	Cargos	Monto neto	Impuesto sobre las ventas	Redondear	Total
HNL	2,530.00	0.00	0.00	2,530.00	0.00	0.00	2,530.00

(5)



MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA, CORTÉS PRESUPUESTO PARTICIPATIVO COMUNITARIO PROGRAMA MUNICIPAL DE SALUD



Villanueva, Cortés 16 de Abril 2021

Licenciado
Julio Morel
Gerente Administrativo

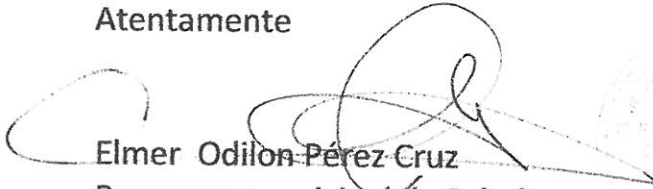
Saludarle y desearle éxitos en sus actividades diarias.

El motivo de la presente es para solicitar el relleno de 5 cilindros de Oxígeno que están asignados al hospital Móvil (Triage) ya que se encuentran vacíos y se necesitan para la atención de los pacientes que llegan a diario en busca de atención médica por el virus del covid-19.

Solicitarle utilizar del presupuesto de fondos Propios para el llenado de los cilindros.

Agradecerle la atención y consideración.

Atentamente


Elmer Odilon Pérez Cruz
Programa municipal de Salud




16/4/2021
11:55 am



V.B.O. JEFE DEPTO. O INSTITUCION (FIRMA Y SELLO)

V.B.O. JEFE DEPTO. O INSTITUCION (FIRMA Y SELLO)