



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS, LA PAZ



N°	FECHA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	N° DE DOCUMENTO DE PAGO	MONTO LPS
1	15/1/2021	Glenda Arely Ventura Dias / Farmacia EBENEZER	Compra de 30 cajas de mascarillas para dotar en reuniones y para el centro de triaje	868758	L 5,100.00
2	19/1/2021	Productos Medicos S de R L	Compra de 2 kit de pruebas rapidas de covid19, contraparte municipal de la Operación Fuerza Honduras	5197072	L 11,900.00
3	21/1/2021	Productos Medicos S de R L	Compra de 5 paquetes de 100 unidades cada uno de tapon morado para el centro de triaje y laboratorio - contraparte de fuerza Honduras	8519973	L 1,283.40
TOTAL					L 18,283.40

ONEYDA SARAHI GARCIA
CONTABILIDAD MUNICIPAL

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia: BANCA ELECTRONICA
N° Ref Bancaria: 868758
Fecha: 15/01/2021 11:32:06 a.m.

Monto Débito: LPS 5,100.00
Monto Crédito: 0.00
Origen de Fondos: 0
Factor de Cambio: 1.0000

Cuenta Origen: **_***_***894-3
Cuenta Destino: MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS
21-302-029478-0
VENTURA DIAS GLENDA ARELY

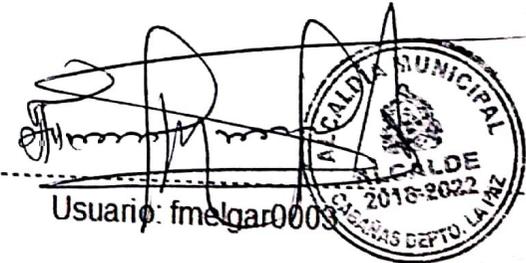
Descripcion: 30 Cajas Mascarillas

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Fecha: 15/01/2021 11:32:11 a.m.

Banca por Internet

Usuario: fmelgar0009



PAGADO 15 ENE. 2021

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia: BANCA ELECTRONICA
N° Ref Bancaria: 5197072

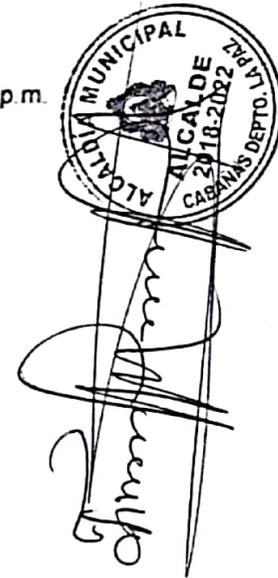
Fecha: 19/01/2021 01:59:16 p.m.

Monto Débito: LPS 11,900.00
Monto Crédito: 0.00
Origen de Fondos: 0
Factor de Cambio: 1.0000

Cuenta Origen: **.*.*.*894-3
MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS
Cuenta Destino: 11-231-000332-6
PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

Descripcion: 2 KIT PRUEBAS COVID19

*** Transferencia realizada electrónicamente ***



PAGADO 19 ENE. 2021

Fecha: 19/01/2021 01:59:20 p.m.

Banca por Internet

Usuario: fmelgar0003



RTN: 05019006503247

PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

Bo. LAS ACACIAS 11 CALLE 5ta. AVE. N.O.
San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Tel: 2516-1340, 2516-1343, 2561-4790 Fax: 2561-4245
E-mail: administracion@promedik.biz

FACTURA

No. 000-003-01-00007852

CAI: B47E09-6E985B-6A409D-022758-EDA94C-2A

FECHA LIMITE DE AUTORIZACION: 21/12/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00007001/000-003-01-00014000

CODIGO CLIENTE: LPZ00038	RTN: 12039003433656	FECHA: 19/01/2021	CONDICIONES: CONTRA DEPOSITO
CLIENTE: ALCALDIA DE CABAÑAS			VENGE: 19/01/2021
DIRECCION: 2 Cuadras Parque Peru, Casa Amarillo (9846-0600)			ATENCION A: Oneyda Garcia
CIUDAD: MARCALA	DEPTO: LA PAZ		VENDEDOR: 03 Angela Zamora

CODIGO/LOTE	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	TOTAL
PRUCV003	PRUEBA RAPIDA COVID-19 IgG/Ig ONSITE CTK (e) ===== ULTIMA LINEA =====	KITX30	2	5,950.00	11,900.00

CANCELADO 19 ENE. 2021

LA SUMA DE: once mil novecientos netos Lempiras				IMPORTE EXENTO	L	11,900.00
1.- ESTIMADO CLIENTE: HACER LOS CHEQUES A NOMBRE DE PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.				IMPORTE GRAVADO	L	0.00
2.- REVISAR LA MERCADERIA AL RECIBIRLA, NO ACEPTAMOS RECLAMOS FUTUROS, NI DEVOLUCIONES.				IMPORTE EXONERADO	L	0.00
3.- SE COBRARA EL 3% DE INTERES MENSUAL POR MORA DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.				SUB-TOTAL	L	11,900.00
4.- POR CADA CHEQUE DEVALUO SE COBRARA L. 200.00 MAS RECARGO DEL BANCO.				DESCUENTOS Y REBAJAS	L	0.00
5.- ESTA FACTURA AL CREDITO NO CONSTITUYE EL RECIBO DE PAGO, RECLAME SU RECIBO.				I.S.V. 15%	L	0.00
No. DE ORDEN DE COMPRA EXENTA	No. DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS	No. DE REGISTRO DE SAG		I.S.V. 18%	L	0.00
REVISADO POR	ENTREGADO POR	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE	FIRMA	TOTAL	L	11,900.00

VENTAS1 19/01/2021 02:13:44 PM

ORIGINAL CLIENTE (COPIA No. 1: OBLIGADO TRIBUTARIO ENHOR) (COPIA No. 2: CONTROL INTERNO)
EXPRECO 00049733

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia: BANCA ELECTRONICA
N° Ref Bancaria: 8519973
Fecha: 21/01/2021 06:21:26 p.m.

Monto Débito: LPS 1,283.40
Monto Crédito: 0.00
Origen de Fondos: 0
Factor de Cambio: 1.0000

Cuenta Origen: **_***_***894-3
MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS
Cuenta Destino: 11-231-000332-6
PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

Descripcion: Tubos tapon morado

*** Transferencia realizada electrónicamente ***



PAGADO 21 ENE. 2021

Fecha: 21/01/2021 06:21:32 p.m.

Banca por Internet

Usuario: fmelgar0003

página 1 / 1



RTN: 05019006503247

PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

Bo. LAS ACACIAS 11 CALLE 5ta. AVE. N.O.
San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Tel: 2516-1310, 2516-1313, 2561-1790 Fax: 2561-1215
Email: administracion@promedik.biz

FACTURA

No. 000-003-01-00008008

CAL: B47E09-6E985B-6A409D-022758-EDA94C-2A
FECHA LIMITE DE AUTORIZACION: 21/12/2021
RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00007001/000-003-01-00014000

CODIGO CLIENTE: LPZ00038	RTN: 12039003433656	FECHA: 22/01/2021	CONDICIONES: CONTRA DEPOSITO
CLIENTE: ALCALDIA DE CABAÑAS			VENCE: 22/01/2021
DIRECCION: 2 Cuadras Parque Peru, Casa Amarillo (9846-0600)			ATENCION A: Oneyda Garcia
CUIDAD: MARCALA	DEPTO: LA PAZ		VENDEDOR: 03 Angela Zamora

CODIGO/LOTE	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	TOTAL
TUBVT009	TUBOS VACUTAINER TAPON MORADO 3ML DE PLASTICO	PQX100	5	223.20	1,116.00
FLETE	FLETE		1	150.00	150.00
	===== ULTIMA LINEA =====				

CANCELADO 22 ENE. 2021

LA SUMA DE: un mil cuatrocientos treinta y tres con 40/100 Lempiras

- ESTIMADO CLIENTE: HACER LOS CHEQUES A NOMBRE DE PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.
- REVISAR LA MERCADERIA AL RECIBIRLA, NO ACEPTAMOS RECLAMOS FUTUROS, NI DEVOLUCIONES.
- SE COBRARA EL 3% DE INTERES MENSUAL POR MORA DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
- POR CADA CHEQUE DE VUELTO SE COBRARA L. 200.00 MAS RECARGO DEL BANCO.
- ESTA FACTURA AL CREDITO NO CONSTITUYE UN RECIBO DE PAGO, RECLAME SU RECIBO.

No. DE ORDEEN DE COMPRA EXENTA	No. DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS	No. DE REGISTRO DE SAG

REVISADO POR	ENTREGADO POR	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE	FIRMA

IMPORTE EXENTO	L.	150.00
IMPORTE GRAVADO	L.	1,116.00
IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
SUB-TOTAL	L.	1,266.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	167.40
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL	L.	1,433.40

ORIGINAL-CLIENTE COPIA No. 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISION COPIA No. 2: CONTROL INTERNO

VENTAS1 22/01/2021 11:09:24 AM

EXPRECO 00098866



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS, LA PAZ
COMPRAS MES DE ENERO, FUERZA HONDURAS



Nº	FECHA	A FAVOR DE	DESCRIPCION	Nº DE DOCUMENTO DE PAGO	EGRESOS
1	4/1/2021	Productos Medicos S de R L	Compra de 01 kit de pruebas rapidas de covid19, con los fondos de la Operación Fuerza Honduras	7879416	L 5,950.00
2	8/1/2021	Esau Argueta Martinez	Compra de combustible dieses y gasolina en el marco de la Operación Fuerza Honduras	7319	L 7,748.01
TOTAL					L 13,698.01



ONEYDA SARAHI GARCIA
CONTABILIDAD MUNICIPAL

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	04/01/2021 11:23:51 a.m.
N° Ref Bancaria:	7879416		
Monto Débito:	LPS 5,950.00		
Monto Crédito:	0.00		
Origen de Fondos	0		
Factor de Cambio:	1.0000		
Cuenta Origen:	**-*-***894-3		
	MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS		
Cuenta Destino:	11-231-000332-6		
	PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.		
Descripcion:	Kit Prueba RapCovi FHond		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Fecha: 04/01/2021 11:23:55 a.m.

Banca por Internet

Usuario: fmelgar0003

página 1 / 1



PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

ORIGINAL

RTX: 05019006503247

Bo. LAS ACACIAS 11 CALLE, 5ta. AVE., N.O.

San Pedro Sula, Honduras, C.A.

Tel: 2516-1310, 2516-1313, 2561-4790 Fax: 2561-4215

E-mail: administracion@promedik.biz

FACTURA

No. 000-003-01-00007176

CAB: B47E09-6E985B-6A409D-022758-EDA94C-2A

FECHA LIMITE DE AUTORIZACION: 21/12/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00007001/000-003-01-00014000

CODIGO CLIENTE: LPZ00038	RTX: 12039003433656	FECHA: 04/01/2021	CONDICIONES: CONTRA DEPOSITO
CLIENTE: ALCALDIA DE CABAÑAS			VENCE: 04/01/2021
DIRECCION: 2 Cuadras Parque Peru, Casa Amarillo (9846-0600)			ATENCION A: Oneyda Garcia
CIUDAD: MARCALA	DEPTO: LA PAZ		VENDEDOR: 03 Angela Zamora

CODIGO/LOTE	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	TOTAL
PRUCV003	PRUEBA RAPIDA COVID-19 IgG/Ig ONSITE CTK (e) ===== ULTIMA LINEA =====	KITX30	1	5,950.00	5,950.00

LA SUMA DE: cinco mil novecientos cincuenta netos Lempiras

- ESTIMADO CLIENTE: HACER LOS CHEQUES A NOMBRE DE PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.
- REVISAR LA MERCADERIA AL RECIBIRLA. NO ACEPTAMOS RECLAMOS FUTUROS, NI DEVOLUCIONES.
- SE COBRARA EL 3% DE INTERES MENSUAL POR MORA DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
- POR CADA CHEQUE DEVIERTO SE COBRARA L. 200.00 MAS RECARGO DEL BANCO.
- ESTA FACTURA AL CREDITO NO CONSTITUYE UN RECIBO DE PAGO. RECLAME SU RECIBO.

No. DE ORDEN DE COMPRA EXENTA	No. DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS	No. DE REGISTRO DE SAG
REVISADO POR	EXTREGADO POR	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE
		FIRMA

IMPORTE EXENTO	L	5,950.00
IMPORTE GRAVADO	L	0.00
IMPORTE EXONERADO	L	0.00
SUB-TOTAL	L	5,950.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	L	0.00
I.S.V. 15%	L	0.00
I.S.V. 18%	L	0.00
TOTAL	L	5,950.00

VENTAS1 04/01/2021 12:17:31 PM

ORIGINAL-CLIENTE COPIA No. 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMPOR COPIA No. 2: CONTROL EXTERNO
EXPRECO 994127



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS

Tel.: (504) 2757-9456
Cabañas, La Paz, Honduras, C.A.
E-mail: alcaldiadecabañas@hotmail.com

Cuenta N.º: 001-130-2000894-3

CHEQUE No. 00007319

Cabañas 08 de Enero 2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Francisco Alejandro Alvarado

L 7748.01

Siete mil setecientos cuarenta y ocho con 01 centavo Lempiras

Cantidad en letras

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

[Handwritten Signature]
Firma (s)

00130207900011302000894300007319

CONCEPTO DEL PAGO

Pago de combustible, gasolina (2048 01) y DIESEL (5700)

N.º DE CUENTA	CUENTA, SUB-CUENTA Y EXPLICACIONES	DEBE	HABER
00007319 CHEQUE N.º	<i>[Handwritten Signature]</i> HECHO POR	<i>[Handwritten Signature]</i> AUTORIZADO POR	



Servicentro SAN FRANCISCO

VENTA DE COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES

Prop. Esau Argueta Martinez

Barrio El Centro, Cabañas, La Paz, Honduras C.A.

Cel: 9939-8583 / CAI: B0692A-67ECBB-384792-049931-2A195A-BD

R.T.N. 12031977000468 E-mail: servicentrosanfranciscohn@gmail.com

FACTURA N°

000-001-01-00002507

DIA	MES	AÑO
09	01	21

CLIENTE Alcaldia de Cabañas,

R.T.N. _____

DIRECCION Cabañas, La Paz

Datos del
Adquiriente
Exonerado

N° Orden de
Compra Exenta:

N° Constancia de
Registro Exonerados:

N° Registro
de la SAG:

Cant.	Descripción	P/Unit. L.	Descuentos y Rebajas Otorgadas L.	Total L.
22.26 g	Lts. GASOLINA SUPER	24.30		2048.01
	Lts. GASOLINA REGULAR			
75 g	Lts. DIESEL	20.07		5700.00
	Lts. KEROSINA			
	ACEITE			
	FILTROS			
	OTROS			

La Factura es beneficio de todos "Exijala" **TOTAL**

Cant. en Letras Sietemil setecientos
Cuarenta y ocho con un centavo

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor



Impto. Exonerado L.	
Impto. Exento L.	
Impto. Gravado 15% L.	
Impto. Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	7748.01

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00002287 / 000-001-01-00002800 / FECHA LIMITE DE EMISION 04/03/2021

PubliGram, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua, Tel. 2772-1700 R.T.N. 06011963009142 CERTIFICADO SAR N° 9231-19-10500-207