



Honduras, C.A.

SAN JOSÉ DEL POTRERO,
COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/04/2021
Hora : 01:37 p.m.
USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Orden de Pago No.: 11075

L.: 36,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3556

Fecha de Emisión: 21/4/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: GRUPO MEY-KO, S.A.

Id/RTN: 08019002062818

La Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Gasto ocasionado por concepto de pago por la compra de pruebas rápidas de anticuerpos COVID-19 para ser utilizadas en el Triaje "Julio Alberto Berrios" ubicado en el Instituto Ruben Barahona Oviedo de San José del Potrero, Comayagua.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	36,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	36,000.00
Monto Total:		36,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	36,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	36,000.00

 Firma y Sello de Presupuestario <i>Blanca A.</i>	 Firma y Sello de Alcalde (sa) <i>Bonilla</i>	 Firma y Sello de Tesorería <i>Enrique Baray</i>
---	---	--

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmeez7aPHyrbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4EI2lcWeRfmpgpSn7TiH7pmJkDzG20KVv4RomBNFufNGHsqIgAHhZHFilPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9K8M6oFoE/K021xr6anzEilmtGEhklCZWbixLKXT/+AmfWBEyA0J7 Aw==

Grupo Meyko S.A.

Tienda principal TGU

Col.. Ruben Dario, fte. Campo Scout

#2117, Tegucigalpa, FM

RTN 08019002062818

Tel. 504 2232-2503, 504 22358910

info@grupomeyko.hn

CAT: 185HE1-955C97-E54CAG-53FAC0-F4DDE1-5D

Rango

011-001-01-00000001 - 011-001-01-0005000

Fecha limite emision: 21/01/2021

Factura: 011-001-01-00006137

21/04/2021

Cajero: Flora Lopez

RTN: 03159002034101

MCC9999 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE

Lugar de Envio

Departamento:

Ciudad: Tegucigalpa

Alcaldia:

Codigo Cant.	Pracio Dcto.	Total
COVID19 8	* 4,500.00	0.00 36,000.00
PRUEBA RAPIDA DE ANTICUERPOS - COVID		
19 IgG/IgM - C3/20 UNIDADES		

* Producto exento

Total Exonerado	0.00
Total Exento	36,000.00
Total Gravado	0.00
Descuentos y rebajas	0.00
IEV 15%	0.00
Total	36,000.00

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIAS BANC 36,000.00

Pago de Cliente 36,000.00

CAMBIO: 0.00

TREINTA Y SEIS MIL LEMPIRAS 00/100

LPS

Basado en venta de Retail Ope

MK1018CA221538

No. O/C Exento:

No. Const. Reg. Exonerado

No. Reg. FAG:

Folio R: MK1018CA221538

Principal

Col.. Ruben Dario, fte. Campo Scout

#2117, Tegucigalpa, FM

www.grupomeyko.hn

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS

EXIJALA!!

Original: Cliente

RTN: 080119002062818

Teléfonos : (504) 2232-2503 , (504) 2235-8910

www.grupomeyko.hn

Cliente: MCC9999 - 03159002034101

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO COMAYAGUA

Fecha

21/04/2021

Sucursal

MK1

Vendedor

TGU-Flora Lopez

Condición de Pago

Contado

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
1	COVID19-TEST	PRUEBA RAPIDA DE ANTICUERPOS - COVID 19 IgG/IgM - C/20 UNIDADES	MT-TND1	8	4500	0	36,000.00

Observaciones

Subtotal L36,000.00

Descuento 0.00

Impuesto L. 0.00

Total L36,000.00

Condiciones

*Oferta sujeta a la disponibilidad del producto en nuestros almacenes

*Precios sujetos a cambios sin precio aviso

Gracias por Preferirnos!



Tienda Mey-Ko Principal
Rubén Darío, #2117 Fte.
Scout.

Tienda Mey-Ko Blv. Suyapa
Blv. Suyapa Fte. Hospital Materno
Infantil.

Tienda Meyko HMC
Hospital Honduras Medical Center,
1er Nivel contiguo a Banco

Kiosko City Mall TGU
Primer Nivel Fte. a Time Out.
Tel: (504) 9456-1143

ORDEN DE COMPRA

N.063-2021

MUNICIPALIDAD: SAN JOSÉ DEL POTRERO

DEPARTAMENTO: COMAYAGUA

Fecha: 21/04/2021

RTN/IDENT: 03159002034101

SEÑOR(ES): GRUPO MEY-KO S. A.

SÍRVASE PROVEER A ESTA MUNICIPALIDAD LAS PRUEBAS RÁPIDAS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN, PARA EL CENTRO DE TRIAJE "JULIO ALBERTO BERRÍOS":

N.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	8	PRUEBAS RÁPIDAS DE ANTICUERPOS COVID-19 IgG/IgM- CJ/20 UNIDADES	L 4,500.00	L 36,000.00
TOTAL				36,000.00


Lidia Bonilla
Alcalde Municipal (F y S)


Baray
Tesorero Mpal. (F y S)

Blanca
Encargada Presupuesto (F y S)


[Signature]
Auditor (F y S)




Fecha: 21/04/21
Hora: 13:31:40
No. Recibo: 640543

Transferencia a Terceros PYME

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

Estados de la Transacción

Usuario	Fecha	Hora	Estado
KEILAFV	21/04/2021	13:31:25	Autorizada

Descripción de la Transacción

COMPRA DE PRUEBAS RAPIDAS PARA EL TRIAJE

Detalle de la Transacción

No.	No. Cuenta	Moneda	Descripción	Débitos	Créditos
1	*****8958 LPS		MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO	36,000.00	0.00
2	*****2506 LPS		GRUPO MEY-KO S.A.	0.00	36,000.00

Totales

Créditos: 36,000.00

Débitos: 36,000.00



Honduras, C.A.

SAN JOSÉ DEL POTRERO,
COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 26/04/2021
Hora : 12:59 p.m.
USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Orden de Pago No.: 11084

L.: 1,449.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3563

Fecha de Emisión: 21/4/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

Id/RTN: 08011977037644

La Cantidad en Letras: UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Gasto ocasionado por concepto de pago por la compra de Cinta de Glucometro VIVACHEEK para el Triaje "Julio Alberto Berrios".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	1,449.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,449.00
Monto Total:		1,449.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,449.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,449.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

0stjs/j9Jmeez7aPHyprbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4Ei2lcWeRFmppgSn7TiH7pmJkDzG20KVv4RomBNFufNGHsqliqAHhZHFilPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9
K8M6oFoE/K021xr6anzEilmtGEhkICZWbLXKT/+AmfWBEyA0J7 Aw==



Aldea El Chimbo, Santa Lucia
Tel.: 2265-5401 / 2221-9016 / 2221-9006
R.T.N. 08011977037644

Por Lps. 1,449.00

Fecha 21/4/21

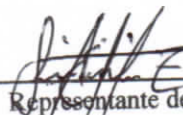
RECIBO No. 21656

Cliente: Alcaldia Mun. San José del potrero Código Cliente: 1362

Cantidad en letras: mil cuatrocientos cuarenta y nueve exactos

Factura No.	Total
26513	1,449.00
<u>0</u>	

Banco	Cheque No.	Total
Transferencia	)	1,449.00


Representante de Venta

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

R.T.N. 08011977037644

mvfarmategus@yahoo.es

M V
F A R M A

DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICO

Departamento de Pedidos

2211-8163 / 9602-6730

FAX No. (504) 2265-5401

DATOS CLIENTE:	TIPO DE FACTURA: CONTADO	DIAS DE CREDITO: 0	FACTURA No. 000-001-01-00026513
CODIGO	NOMBRE		FECHA: 21/04/2021
1362	ALCALDIA MUNI.SAN JOSE DEL POTRERO COMAY		VENDEDOR: 011-RUTA 11 DAVID M
DIRECCIÓN: RTN 03159002034101			P. 1/ 1 CAROLM

O/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
CAI: 3FE252-A05CB4-704EBD-266356-D49B6D-46	Emitir Hasta: 19/02/2022	FECHA VENCE: 21/04/2021	

PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
CINTA	CINTA DE GLUCOMETRO VIVACHEK	150	8.400	S	1,260.00

***** ULTIMA LINEA *****

** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DÍAS FERIADOS **



UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTANUEVE EXACTOS

Unidades: 150	Rango Autorizado 00026001 - 00029000
ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS	IMPORTE EXONERADO: 0.00
Original: Cliente / Copia: Emisor	IMPORTE EXENTO: 0.00
La Factura es beneficio de todos ¡Exíjala!	VALOR GRAVABLE 15%: 1,260.00
	VALOR GRAVABLE 18%: 0.00
Vo. Bta. Jefe Facturación	IMPORTE O.C.E.: 0.00
Entregado por:	IMP. EXONERADO SAG: 0.00
Recibido por:	SUB TOTAL: 1,260.00
	REBAJAS Y DSC.TOS. 0.00
	IMPUESTO SN 15%: 189.00
	IMPUESTO SN 18%: 0.00
	TOTAL: 1,449.00

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

R.T.N. 08011977037644

mvfarmategus@yahoo.es

M V
F A R M A
DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICO

Departamento de Pedidos

2211-8163 / 9602-6730

FAX No. (504) 2265-5401

DATOS CLIENTE:	TIPO DE FACTURA: CONTADO	DIAS DE CREDITO: 0	FACTURA No. 000-001-01-00026513
CODIGO	NOMBRE		FECHA: 21/04/2021
1362	ALCALDIA MUNI.SAN JOSE DEL POTRERO COMAY		VENDEDOR: 011-RUTA 11 DAVID M
DIRECCIÓN: RTN 03159002034101			P. 1/ 1 CAROLM

O/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
CAI: 3FE252-A05CB4-704EBD-266356-D49B6D-46	Emitir Hasta: 19/02/2022	FECHA VENCE: 21/04/2021	

PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
CINTA	CINTA DE GLUCOMETRO VIVACHEK	150	8.400	S	1,260.00

***** ULTIMA LINEA *****

** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DÍAS FERIADOS **



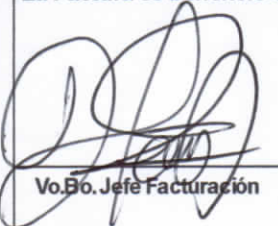
UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTANUEVE EXACTOS

Unidades: 150	Rango Autorizado 00026001 - 00029000
----------------------	--

ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS

Original: Cliente / Copia: Emisor

La Factura es beneficio de todos ¡Exíjala!


Vo.Bo. Jefe Facturación

Entregado por:

Recibido por:

IMPORTE EXONERADO:	0.00
IMPORTE EXENTO:	0.00
VALOR GRAVABLE 15%:	1,260.00
VALOR GRAVABLE 18%:	0.00
IMPORTE O.C.E.:	0.00
IMP. EXONERADO SAG:	0.00
SUB TOTAL:	1,260.00
REBAJAS Y DSC.TOS.	0.00
IMPUESTO SV 15%:	189.00
IMPUESTO SV 18%:	0.00
TOTAL:	1,449.00

**MV FARMA**

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

RTN 08011977037644

TEL 22219016/22219006 /96026730

COTIZACION 24-20

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DEL POTRERO COMAYAGUA

RTN: 03159002034101

FECHA: 21 DE ABRIL 2021

FORMA DE PAGO: CONTADO

A CONTINUACION PONEMOS A SU DISPOSICION LOS SIGUIENTES PRODUCTOS

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	CINTRAS DE GLUCOMETRO VIVACHECK	150	UNIDAD	8.40	1,260.00
-	***ULTIMA LINEA***				-
				SUB TOTAL	1,260.00
				ISV 15%	189.00
				TOTAL	1,449.00

PRODUCTO NEGRILLA PAGA IMPUESTO

NOTA: SE COTIZA DE ACUERDO A EXISTENCIA EL DIA DE HOY
, **NO RESERVAMOS**, DEBIDO A LA SITUACION ACTUAL DEL PAIS
LA EXISTENCIA Y PRECIOS PUEDEN VARIAR POR EL TIEMPO QUE EMITAN
LA ORDEN.

EJECUTIVO DE VENTAS.

ORDEN DE COMPRA

N.069-2021

MUNICIPALIDAD: SAN JOSÉ DEL POTRERO

DEPARTAMENTO: COMAYAGUA

Fecha: 21/04/2021

RTN/IDENT: 03159002034101

SEÑOR(ES): **MV FARMA**

SÍRVASE PROVEER A ESTA MUNICIPALIDAD EL MATERIAL QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA, PARA EL TRIAJE "JULIO ALBERTO BERRÍOS":

N.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
1	150	CINTA DE GLUCÓMETRO VIVACHEK	8 40	L	1,260 00
TOTAL			SUB TOTAL		1,260 00
			ISV 15%		189 00
				L	1,449 00



Alcalde Municipal (F y S)



Tesorero Mpal (F y S)



Encargada Presupuesto (F y S)



Auditor Interno (F y S)



Fecha: 21/04/21
Hora: 12:57:02
No. Recibo: 583020

Transferencia a Terceros PYME

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

Estados de la Transacción

Usuario	Fecha	Hora	Estado
KEILAFV	21/04/2021	12:56:15	Autorizada

Descripción de la Transacción

Transf. Fondos Internet

Detalle de la Transacción

No.	No. Cuenta	Moneda	Descripción	Débitos	Créditos
1	*****8958 LPS		MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO	1,448.00	0.00
2	*****7807 LPS		MARADIAGA VALERIO EDY RAUL	0.00	1,448.00

Totales

Créditos: 1,448.00

Débitos: 1,448.00



Fecha: 21/04/21
Hora: 12:47:53
No. Recibo: 569465

Transferencia a Terceros PYME

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

Estados de la Transacción

Usuario	Fecha	Hora	Estado
KEILAFV	21/04/2021	12:47:30	Autorizada

Descripción de la Transacción

COMPRA DE CINTAS DE GLUCOMETRO VIVA CHECK

Detalle de la Transacción

No.	No. Cuenta	Moneda	Descripción	Débitos	Créditos
1	*****8958 LPS		MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO	1.00	0.00
2	*****7807 LPS		MARADIAGA VALERIO EDY RAUL	0.00	1.00

Totales

Créditos: 1.00

Débitos: 1.00