



MUNICIPALIDAD DE
GUAIMACA, F.M.

TELÉFONOS (504) 2789-4280, 2789-4282
Cuenta No. 11-413-000004-0
CUENTA CUT

CHEQUE No. 00054787

GUAIMACA 28 de abril de 2021
Lugar y Fecha

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A

Pague a la orden de

OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

L 8,860.00

Letras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01413079⑆00114130000040⑆00054787

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
4-02	PAGO DE Distribuidora Comercial (DICOSA) pago de factura por compra de insumos que serán utilizados en el control de tri Guaimaca, se adjunta autorización, voucher, cotizaciones, orden de compra y factura.		
			8,860.00

CHEQUE No.
00054787

RECIBI CONFORME EN PAGO DEL CONCEPTO ARRIBA INDICADO



DIA	MES	AÑO
28	04	2021

No 35982

Unidad Ejecutora: Corporación Municipal
 Señor Tesorero Municipal: Martín A. Corralis.
 Sirvase pagar a la Orden de: DZCOSA.
 La suma de: Ocho mil ochocientos Sesenta y
8,860.00 Afectando lo siguiente:
 Programas: 11
 FONDO: 11-001-01
 Actividad: 03-016

GASTO CORRIENTE ☐	GASTO DE CAPITAL ☐	GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐
--	---	--

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
\$00540	54200	-	Transf a PSON Civil U sin pago en dinero Pago factura por compra de consumibles que son utilizados en el cen- tro de Tráje Coordinaci- on Adjunta Autoriza- cion vouchers con firma Orden de compra y fac- tura	8,860
			TOTALES	8,860

[Firma manuscrita]
FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el
importe en:

Efectivo Cheque No. 54787

FIRMA INTERESADO




FIRMA Y SELLO DEL TESOERO

FIRMA Y SELLO DE LA OFICINA DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No. _____

IMPUESTO VECINAL No. _____

FECHA DE PAGO		
DÍA	MES	AÑO



SOLICITUD _____

Solicitud de pago con Cheque N° 034869

Fecha: 28-04-2021

Beneficiario: DICOSA

Valor Lps. 8,860.00

Concepto de Pago: FACTURA por compra de insumos,
que serán utilizados en el Centro de
Trabajo Comunitario.

Banco: Occidente Cuenta No. 4-0

Código: _____

Solicitante

Control Interno


AutORIZACIÓN



* Alfarmedic:

400 Batas Descartables	18,000. [≈]
200 Gorros	200. [≈]
50 Realones Alcohol	1,650. [≈]
2 Relucómetros	400. [≈]
400 Cintas Reactivas	3,080. [≈]
	<u>23,330.[≈]</u>

* A Diosa:

20 Cajas de Revantes #7	8,500. [≈]
200 Bolsas Rojas Rerandes	360. [≈]
	<u>8,860.[≈]</u>

* Dimepa:

20 Realones de Amonio Puro	5,000. [≈]
200 Jeringas (2 cajas)	198. [≈]
	<u>5,198.[≈]</u>

* MV Farma:

300 Tubos de Ensayo color Rojo	1,020. [≈]
50 Cajas de Mascarillas quirúrgicas	850. [≈]
50 Mascarillas para Nebulizar Adulto set	520. [≈]
50 Mascarillas para Nebulizar Niño set	520. [≈]
2 Esfigmomanómetros	850. [≈]
	<u>3,760.[≈]</u>

Car. las Colinas Bar. Cede. 80 7^a No. 3114 Tel. 2235-8745
ALCALDIA DE GUAYNACA
TEGUIGALPA 26 DE ABRIL 2021

COD	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
	GALONES DE CUATERNARIO		20	L. 50.00	L. 1,000.00
	BATAS DESCARTABLES		400	L. 45.00	L. 18,000.00
	GORROS DE ENFERMERA		200	L. 1.00	L. 200.00
	GALONES DE ALCOHOL		10	L. 165.00	L. 1,650.00
	MASCARILLAS DE NEBULIZAR		20	L. 28.00	L. 560.00
	JERINGAS DE 50CC		2	L. 125.00	L. 250.00
	GLUCOMETROS		2	L. 200.00	L. 400.00
	TIRAS DE GLUCOMETRO		400	L. 7.70	L. 3,080.00
	TOTAL				L. 25,140.00

AT Gabriel Guardado

Ja f



0801 900 2278310

Servicio Seguro Gratuito, Pinar de los Poleros (Calle de Carillón y Kugmart)
Edificio Dicos 48002, Apartado Postal Nº 2017
Tegucigalpa M. D. C., Honduras C. A.
Tels. PBL: 2221-0982 al 73 Fax: 2221-1098
e-mail: info@dicos.com.hn, ventas@dicos.com.hn

COTIZACIÓN CDJ 541-2021

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAMACA

Fecha: 27-4-21

Atención:
Teléfono/Fax:

Referencia: No Oficina

Dirección:

Celular: 8773-4834

e-mail:

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACIÓN, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTID	UNIDAD	DESCRIPCION	CAT	MARCA	PRECIOS	
						UNITARIO	TOTAL
1	10	47135	PRUEBA RAPIDA ANTICORPO COVID-19 (NODU-897) 151.00		ATLAS	L. 2,500.00	25,000.00
2	25	GALON	AMONIO				No cotizamos
3	20	CAJAS	BIANCO QUINQUEPESOS 7.5		BOYER	L. 438.00	8,760.00
4	300	CU	TUBO DE ENSAYO DE COLOR ROJO				No cotizamos
5	1	CAJAS	TUBO DE ENSAYO DE COLOR ROJO		BO	L. 2,500.00	2,500.00
6	430	CU	BAÑAS DESCARTABLES				No cotizamos
7	2	CAJAS	GORROS QUINQUEPESOS		VARIOS	L. 200.00	400.00
8	10	CAJAS	MASCARILLA DESCARTABLE CON ELASTICO			L. 100.00	1,000.00
9	10	GALON	ALCOHOL ETILICO AL 70%		VARIOS	L. 235.00	2,350.00
10	20	CAJAS	MASCARILLAS DE ORDENIO OBSCURA RESERVADO (80/20)		BARACARE	L. 67.00	1,340.00
11	20	CAJAS	CHUBULA MANA AL 11.10/100		SPRACARE	L. 25.00	500.00
12	2	CAJAS	ERRANDIA EST 500 210/1 1/2		MIRNER	L. 135.10	270.20
13	10	CAJAS	MASCARILLAS 100				No cotizamos
14	2	CAJAS	ESPEJO VELADO ADULTO MINIMUS 8 NEGRO 1212	1012	PIETER	L. 1,500.00	3,000.00
15	3	CU	BLUCOMETROS				
16	4	PROBES	BOLEA RUP-DE DESECHABLE 18124 180/120		VARIOS	L. 40.00	160.00
17	1	CAJAS	CAJAS DE 100 UNIDADES				
OBSERVACIONES:						Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos. Para cualquier consulta no dude en contactarnos. Estamos para Servirle!!	
						Sub Total	L. 48,500.20
						15% I.E.V.	
						TOTAL LEONINAS	L. 48,500.20

NOTA:

Tiempo de entrega:

Productos enviados con 3 Pagos IVA

Forma de Pago:

Credito contra entrega Cheque certificado

Validez de Cotización:

3 dias

Lugar de entrega:

Tegucigalpa

Cotizado por: Risto Palma

Celular: 9820-0485

e-mail:

Autorizado por:

Gerencia Regional de Ventas

COT 3049-0543

Firma y firma de recibido (Orden y condiciones aceptadas)
Se acepta este Orden de Compra al día

Desde 1977, Experiencia, Calidad y Liderazgo.!!

L 8,860.00



DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
RTN 08011977037644
TEL 22219016/22219006 /96026730

COTIZACION 24-28

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Gualmaca

RTN: 0806-9001-413707

FECHA: 27/04/2021

FORMA DE PAGO: CONTADO

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Alcohol 70%	10	Galón	185.00	1.850.00
2	Amoroso (Rings)	20	Galón	820.00	16.400.00
3	Batas Descartables	400	Unidad	45.30	18.200.00
4	Bata Roja Grande (18x24)	40	paq x20	48.00	1.920.00
5	Cintas Reactivas (Viva Check)	8	Caja x50	450.00	3.600.00
6	Est-gnomonoscopia	2	Unidades	425.00	850.00
7	Gorras Descartables	2	Paq x100	175.00	350.00
8	Gauchos Estéril #7	20	Caja x50	620.00	12.400.00
9	Jeringa Ser x 21	2	Caja x100	135.00	270.00
10	Mascarilla Nebulizadora (Niño) Set	10	Unidades	52.00	520.00
11	Mascarilla Nebulizadora (Adulto) Set	10	Unidades	52.00	520.00
12	Mascarillas N95	10	Caja x50	3.400.00	34.000.00
13	Mascarillas Quirúrgicas	10	Caja x50	85.00	850.00
14	Puebas Rápidas (Covid-19)	2	Caja x30	7.250.00	14.500.00
15	Tubos de Ensayo (Rojo)	3	Paq x100	140.00	420.00
ULTIMA LINEA*****					
					SUB TOTAL LPS 162.180.00
					IMPUESTO 15% 1.149.00
					TOTAL LPS 163.329.00

*****PRODUCTO PAGA IMPUESTO****

Tiempo Validez: La cotización tiene 8 días de validez

NOTA: SE COTIZA DE ACUERDO A EXISTENCIA EL DIA DE HOY

Nota Por el item 5 se le Bonificaran 3 GLUCOMETROS Viva Check y por

Item 14 se le Bonificaran 200 LANCETAS

Item 14, la presentación de la prueba covid, caja x30 unidades venta solo por caja

EJECUTIVO DE VENTAS



DISTRIBUIDORA MÉDICA DEL PACÍFICO

COTIZACIÓN

Residencial Monte Carmelo
Comayagüela MDC
Teléfono: +504 9592-7186
Asesor de venta: Dra. Maritza Maldonado

FECHA	28/4/2021
COTIZACIÓN #	0126-35
CLIENTE	
VALIDO HASTA	13/5/2021

CLIENTE

Nombre:
Empresa: Municipalidad de Guaimaca

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CANT.	ISV	TOTAL
Pruebas Rápidas Covid	155.00	200		L 31,000.00
Amonio, Galon (para diluir en dos galones mas)	250.00	20		L 5,000.00
Guante Esteril #7, Caja 50 pares	490.00	20		L 9,800.00
Tubo de Ensayo Tapon rojo, PQT/50 UND Venc: 08/21	270.00	6		L 1,620.00
Batas Descartables	52.00	400		L 20,800.00
Gorros	3.00	200		L 600.00
Mascarillas Quirúrgicas, caja 50 unidades	90.00	10		L 900.00
Alcohol Clínico al 70%, Galon	180.00	10		L 1,800.00
Set para Nebulizar Adulto	55.00	20		L 1,100.00
Jeringas 5mL, caja 100 unidades	99.00	2		L 198.00
Mascarillas KN95, Bolsa 50 unidades	750.00	10		L 7,500.00
Esfigmomanómetro Welch Allyn	1,980.00	2		L 3,960.00
Glucometro NIPRO	485.00	2		L 970.00
Cintas para Glucometro, 50 unidades	390.00	8		L 3,120.00
Bolsas Rojas, Grandes	25.00	200		L 5,000.00
				L -

TERMINOS Y CONDICIONES

1. Forma de pago a convenir con el cliente
 2. Terminó de entrega máximo 5 días después de recibido el pedido
 3. Por favor enviar la cotización firmada al email indicado anteriormente
- La aceptación del cliente (firmar a continuación):

x _____
Nombre y sello del cliente

Subtotal	L 93,368.00
Imponible	L -
ISV	15%
Total ISV	L -
Otros	L -
TOTAL	L 93,368.00

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros.

Gracias por hacer negocios con nosotros!

Banco de Occidente, S. A.

DIA: 29 MES: 11 AÑO: 2011

DEPOSITO EN CUENTA DE CHEQUES

N.º 45921326

NOMBRE: Distribuidora Comunal

CIUDAD: Guayaquil

CUENTA NUMERO: 41121303509

NUMERO	BANCO	Nº CUENTA	PLAZA	VALOR
41121303509	Occidente	1103-000		886000

DISTRIBUCION	LEMPRAS
EFFECTIVO	
CHEQUES BCO. DE OCCIDENTE	886000
CHEQUES OTROS BANCOS	
TOTAL CHEQUES	
TOTAL	886000

SON: Ochocientos ochenta y seis mil

NOMBRE DEL DEPOSITANTE: Carlos...

FORMA DCH - 191

VER CONDICIONES AL REVERSO

COPIA-CLIENTE

VALOR EN LETRAS



ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAIMACA

ACTA DE ENTREGA

De _____ del 2021

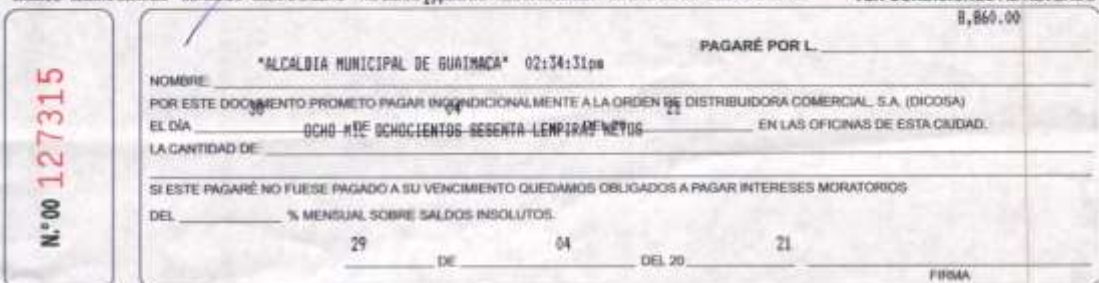
Hago entrega de los siguientes Insumos que serán Utilizados en el Centro de Triage del Municipio de Guaimaca.

CANTIDAD	INSUMO
20	Cajas de Guantes estéril #7 ✓
200	Bolsas roja grande ✓

Firma de quien entrega

Firma de quien Recibe

Vedor Social





**MUNICIPALIDAD DE
GUAIMACA, F.M.**
TELÉFONOS (504) 2769-4360, 2769-4362
Cuenta No. 11-413-000004-0
CUENTA CUT

CHEQUE No. 00054793

GUAIMACA 29 de abril de 2021
Lugar y Fecha

EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

Páguese a la orden de

L 3,760.00

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01413079⑆00144130000040⑆00054793

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
402	PAGO DE MV FARM/ Edy Raul Maradiaga Valerio. pago de factura por compra de insumos que serán utilizados en el centro de triaje Guaimaca, se adjuntara autorizacion voucher cotizaciones, orden de compra y factura.		
			3,760.00

CHEQUE No.
00054793

Yeferson David Maradiaga Pareda
RECIBI CONFORME EN PAGO DEL CONCEPTO ARRIBA INDICADO



ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA, F.M.

DÍA	MES	AÑO
29	04	2021

Nº 35988

Unidad Ejecutora:	Corporación Municipal
Señor Tesorero Municipal:	Marlen H. Conale
Señor pagador a la Orden de:	Mil Lanza Tedy Raul Hierodiago Valerio
La Suma de:	Tres Mil Setecientos Setenta.
Programas:	11
FONDO:	11-001-01
Actividad:	02-06

GASTO CORRIENTE ☐	GASTO DE CAPITAL ☐	GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐
--	---	--

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
50050	54100		Transfere a ASON Civil por parte de pago factura por la compra de pasajes que serán utilizados en el Centro de Manejo de Guaimaca, se adjunta autorización, voucher de cotización, orden de compra y factura.	3,760 -
TOTALES				3,760 -

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo ☐ Cheque No. 54793
FIRMA INTERESADO

FIRMA Y SELLO DEL TESORERO

FIRMA Y SELLO DE LA OFICINA DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No. _____
IMPUESTO VECINAL No. _____

FECHA DE PAGO
DÍA MES AÑO
30 04 2021



SOLICITUD

Solicitud de pago con Cheque N° 034875

Fecha: 29-04-2021

Beneficiario: M. Lopez / Cay A. Montenegro Valor Lps. 3,760.00

Concepto de Pago: factura por compra de insumos, que sean utilizados en el Centro de Trabajo Comunal.

Banco: Occidente Cuenta No. 4-0 Código:

Solicitante

Control Interno

Autorización



MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA

TELEFONOS: 2769-4280, 2769-4262

ORDEN DE COMPRA

Nº 23347

LUGAR Y FECHA:

NOMBRE PROVEEDOR:

DIRECCION:

PROGRAMA:

SUB-PROGRAMA:

ACTIVIDAD:

GASTOS CORRIENTES



GASTOS DE CAPITAL



GASTOS POR DEUDA MPAL.

Grupo	Sub Grupo	Renglon	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	TOTALES
500	940	54100	300	Tubo ensayo 100 ml	3.40	1,020 - *
			10	Cable 1/2" x 1/2" x 1/2"	85.00	850 - *
			10	Mastapila para Neutro 200	52.00	520 - *
			10	Mastapila para Neutro 200	52.00	520 - *
			02	Esfigmomanometro	425.00	850 - *
				15% IGV		309.75
						4,069.75

Compra y suministro de materiales que serán utilizados en el Centro de Salud Guaimaca.

Firma y Sello Alcalde Municipal



Recibi Conforme

Revisado Jefe de Contabilidad



NOTA: Para efectos de cobro el Proveedor deberá acompañar la presente Orden de Compra, Factura y Recibos especificando en recibo los números de identidad y Solvencia Municipal.

*

Alfamedic

400 Batas Descartables	18,000. ⁰⁰
200 Gorros	200. ⁰⁰
50 Guantes Alcohol	1,650. ⁰⁰
2 Relucómetros	400. ⁰⁰
400 Cintas Reactivas	3,080. ⁰⁰
	23,330. ⁰⁰

*

A Diosa.

20 Cajas de Reuntes #7	8,500. ⁰⁰
200 Bolsas Rojas Rorundes	360. ⁰⁰
	8,860. ⁰⁰

*

Dimefa.

20 Guantes de Amonio Puro	5,000. ⁰⁰
200 Jeringas (2 cajas)	198. ⁰⁰
	5,198. ⁰⁰

*

MV Farma.

300 Tubos de Ensayo color Rojo	1,020. ⁰⁰ + 15% = 1173. ⁰⁰
10 Cajas de Mascantillas quirurgicas	850. ⁰⁰ — 850
10 Mascantillas para Nebulizar Adulto set	520. ⁰⁰ + 15% = 598. ⁰⁰
10 Mascantillas para Nebulizar Niño set	520. ⁰⁰ + 15% = 598. ⁰⁰
2 Esfigmomanómetros.	850. ⁰⁰ — 850 ⁰⁰
	13,169. ⁰⁰ 4069.

DISTRIBUIDORA ALFAMEDIC S DE RL

CALLE COLOMBIA No. 3234 TEL. 225-8785
 ALCALDIA DE GUAYMA
 TEGUCIGALPA 26 DE ABRIL 2021

COD	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	p/u	TOTAL
	GALONES DE CUATERNARIO		20	L. 50.00	L. 1,000.00
	BATAS DESCARTABLES		400	L. 45.00	L. 18,000.00
	GORROS DE ENFERMERA		200	L. 1.00	L. 200.00
	GALONES DE ALCOHOL		10	L. 165.00	L. 1,650.00
	MASCARILLAS DE NEBULIZAR		20	L. 28.00	L. 560.00
	JERINGAS DE 5CC		2	L. 125.00	L. 250.00
	GLUCOMETROS		2	L. 200.00	L. 400.00
	TIRAS DE GLUCOMETRO		400	L. 7.70	L. 3,082.00
AT Gabriel Guardado					TOTAL L. 25,140.00



Barrido Sabana Grande, Finca 00 Ave. Las Pácoras (Calle de Cortés y Kermán)
Edificio Dicosas 84002, Apartado Postal 3307
Tapachula M. G. - Honduras C. A.
Tel: PSE 2225-1020 al 73 Fax: 2229-1098
e-mail: info@dicosas.net www.dicosas.net

COTIZACIÓN CDJ 541-2021

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAMACA
Atención:
Teléfono/Fax:
Dirección:
Celular: 8772-4034
e-mail:

Fecha: 27-09-21
Referencia: Via Oficial

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACIÓN, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTID.	UNIDAD	DESCRIPCION	CAT.	MARCA	PRECIOS		
						UNITARIO	IMP.	TOTAL
1	10	KIT/BOX	PRUEBA RAPIDA ANTICUERPO COVID-19 MON- ROD #31/20		ATLAS	L. 2,500.00		25,000.00
2	20	GAUCHO	AMONIO					No cotizamos
3	20	GAUCHO	REINANTES QUIRURGICOS 7.5					No cotizamos
4	300	CU	TUBO DE ENSAYO DE COLOR ROJO		SCOTEX	L. 425.00		6,000.00
5	1	CAJAS/BOX	TUBO DE 4ml 13x75mm TAPA GRIS 25K51		BD	L. 2,500.00		2,500.00
6	400	CU	BAÑAS DESCARTABLES					No cotizamos
7	2	CAJAS/BOX	CORPOD GANFUNDOS		VARIOS	L. 200.00		400.00
8	10	CAJAS/BOX	IMPONICULA DESCARTABLE CON ELASTICO					No cotizamos
9	10	GAUCHO	ALCOHOL ETILICO AL 70%		VARIOS	L. 100.00		1,000.00
10	30	CU	MASCARILLAS DE OXIGENO CIRCULAR RESPIRATORIO (30*20)		VARIOS	L. 225.00		3,250.00
11	20	CU	CAJILLA NASAL AOX 10 001320		SANACARE	L. 67.00		1,340.00
12	2	CAJAS/BOX	REENVIA EST. 500 210K 10		SANACARE	L. 25.00		50.00
13	10	CAJAS/BOX	REENVIA EST. 500 210K 10		WINNER	L. 230.10		2,301.00
14	2	CU	ESFUERO MEDICO ADULTO MINIMO 8 NEGRO 1312	1312	RESTER	L. 1,500.00		3,000.00
15	2	CU	ELUCOMETROS					No cotizamos
16	4	PAQUETOS	BOLSA ROJA DE DESEC-CES 15X24 100 (120)		VARIOS	L. 650.00		2,600.00
			*****FOLIO*****			L. 90.00		360.00
OBSERVACIONES:						Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos. Para cualquier consulta no dude en contactarnos. Estamos para Servirle!!		
						Sub Total		
						12% I.S.V.		
						TOTAL LEVANTAR		
						L. 47,500.20		
						L. 48,500.20		

NOTA:
Tiempo de entrega: Productos almacenados con 3 Pagos (50% inmediato)
Forma de Pago: Contado, contra entrega, Cheque certificado
Validez de Cotización: 3 días
Lugar de entrega: Tapachula

Cotizado por: Rosa Palma
Celular: 9625-6483
e-mail:

Autorizado por: Gerencia Nacional de Ventas
Cel: 8099-4971



Recibir y firma de recibido (Orden y condiciones aceptadas)
Se acepta este Orden de Compra al día

Desde 1977, Experiencia, Calidad y Liderazgo!!!

FARMA

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
RTN 08011977037644
TEL 22219016/22219006 /96026730

COTIZACION 24-28

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Guaimaca
RTN: 0806-9001-413707
FECHA: 27/04/2021
FORMA DE PAGO: CONTADO

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Alcohol 70%	10	Galón	185.00	1.850.00
2	Alcohol (Puro)	20	Galón	420.00	8.400.00
3	Batas Descartables	400	Unidad	35.00	14.000.00
4	Bolsa Roja Grande (15x24)	40	paq.20	48.00	1.920.00
5	Cintas Reactivas (Viva Check)	8	Caja x50	460.00	3.680.00
6	Estigmatómetros	2	Unidades	425.00	850.00
7	Gomitas Descartables	2	Paq x100	175.00	350.00
8	Guantes Esteril #7	20	Caja x50	620.00	12.400.00
9	Jeringa 5cc x 21	2	Caja x100	135.00	270.00
10	Mascarilla Nebulizadora (Niño) Set	10	Unidades	52.00	520.00
11	Mascarilla Nebulizadora (Adulto) Set	10	Unidades	52.00	520.00
12	Mascarillas N95	10	Caja x50	3.400.00	34.000.00
13	Mascarillas Quirúrgico	10	Caja x50	90.00	900.00
14	Puñales Rapidez (Covid-19)	7	caja20	7.500.00	51.450.00
15	Tubos de Ensayo (Rojo)	3	Paq x100	340.00	1.020.00
ULTIMA LINEA					
SUB TOTAL LPS				152.180.00	
IMPUESTO 15%				1.140.00	
TOTAL LPS				153.320.00	

*****PRODUCTO PAGA IMPUESTO****

Tiempo Validez: La cotización tiene 8 días de validez

NOTA: SE COTIZA DE ACUERDO A EXISTENCIA EL DIA DE HOY

Nota Por el Item 3 se le Bonificaran 3 GLUCOMETROS Viva Check y por

Item 14 se le Bonificaran 200 LANCETAS

Item 14: la presentación de la prueba covid: caja x 50 unidades venta solo por caja

99280880

David Pineda
EJECUTIVO DE VENTAS

4,069⁰⁰
L. BACOT



Residencial Monte Carmelo
Cornayagüela MDC
Teléfono: +504 9592-7186
Asesor de venta: Dra. Maritza Maldonado

DISTRIBUIDORA MÉDICA DEL PACÍFICO

COTIZACIÓN

FECHA	28/4/2021
COTIZACIÓN #	0126-35
CLIENTE	
VALIDO HASTA	13/5/2021

CLIENTE

Nombre:
Empresa: Municipalidad de Guaimaca

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CANT.	ISV	TOTAL
Pruebas Rápidas Covid	155.00	200		L 31,000.00
Amorilo, Galon (para diluir en dos galones mas)	250.00	20		L 5,000.00
Guante Esteril #7, Caja 50 pares	490.00	20		L 9,800.00
Tubo de Ensayo Tapon rojo, PQT/50 UND Venc: 08/21	270.00	6		L 1,620.00
Batas Descartables	52.00	400		L 20,800.00
Gorros	3.00	200		L 600.00
Mascarillas Quirúrgicas, caja 50 unidades	90.00	10		L 900.00
Alcohol Clínico al 70%, Galon	180.00	10		L 1,800.00
Set para Nebulizar Adulto	55.00	20		L 1,100.00
Jeringas 5mL caja 100 unidades	99.00	2		L 198.00
Mascarillas KN95, Bolsa 50 unidades	750.00	10		L 7,500.00
Esfigmomanómetro Welch Allyn	1,980.00	2		L 3,960.00
Glucometro NIPRO	485.00	2		L 970.00
Cintas para Glucometro, 50 unidades	390.00	8		L 3,120.00
Bolsas Rojas, Grandes	25.00	200		L 5,000.00
				L -

TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. Forma de pago a convenir con el cliente
 2. Termino de entrega maximo 5 días despues de recibido el pedido
 3. Por favor enviar la cotización firmada al email indicado anteriormente
- La aceptación del cliente (firmar a continuación):

x _____
Nombre y sello del cliente

Subtotal	L 93,368.00
Imponible	L -
ISV	15%
Total ISV	L -
Otros	L -
TOTAL	L 93,368.00

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros

Gracias por hacer negocios con nosotros!



ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAIMACA

ACTA DE ENTREGA

___ De ___ del 2021

Hago entrega de los siguientes Insumos que serán Utilizados en el Centro de Triage del Municipio de Guaimaca.

CANTIDAD	INSUMO
300	Tubos de ensayo ✓
10	Cajas de Mascarillas Quirúrgicas ✓
10	Set de mascarillas para nebulizar de Adulto ✓
10	Set de mascarilla para nebulizar niño ✓
2	Esfigmomanómetros ✓

Firma de quien entrega

Firma Recien Recien

veedor Social

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	DÍAS DE CRÉDITO: 0	FACTURA No. 000-001-01-00026602	
CÓDIGO	NOMBRE		FECHA: 30/04/2021		
1441	ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAINACA		VENDEDOR: 011-ROTA 11 DAVID M		
DIRECCIÓN: GUAINACA RTN: 0804-9001-413703			P. 1 / 1 CARCUM		
O/C EXENTA:		CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:	
CAI: 3FE252-A05CB4-704E8D-266356-D49B6D-46		Emitir Hasta: 19/02/2022	FECHA VENCE: 30/04/2021		
PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
ESIG00	ESFIGNOMANOMETRO+ESTETOSCOPIO	2	425.000	N	850.00
MAA2SC	MASCARILLA QUIRURGICA	10	85.000	N	850.00
SET02	SET NEBULIZAR PEDIATRICO	10	52.000	S	520.00
SET03	SET NEBULIZAR ADULTO	10	52.000	S	520.00
TUB05	TUBO TAPON ROJO AL VACIO	300	3.400	S	1,020.00

***** ULTIMA LINEA *****
** SE ATENDEN EMERGENCIAS EN DÍAS FERIADOS **

CUATRO MIL SESENTA NUEVE EXACTOS

Unidades: 332	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: 1,700.00
La Factura es beneficio de todos ¡Exijala!		VALOR GRAVABLE 18%: 2,060.00
		VALOR GRAVABLE 18%: 0.00
		IMPORTE O.C.E.: 0.00
		IMP. EXONERADO SAG: 0.00
		SUB TOTAL: 3,760.00
		REBAJAS Y DSC.TOS. 0.00
		IMPUESTO SV 15%: 309.00
		IMPUESTO SV 18%: 0.00
		TOTAL: 4,069.00

Vo.Bo. Jefe Facturación

Entregado por:

Recibido por:



DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
RTN 08011977037644
TEL 22219016/22219006 /96026730

Acta de Recepcion

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAIMACA

FECHA: ____ / ____ / 2021

A CONTINUACION PONEMOS A SU DISPOSICION LOS SIGUIENTES PRODUCTOS

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD PENDIENTE DE ENTREGA
1	EFIGNOMANOMETRO+ESTETOSCOPIO	2		
2	MASCARILLA QUIRURGICA	10		
3	SET NEBULIZADOR PEDIATRICO	10		
4	SET NEBULIZADOR ADULTO	10		
5	TUBO TAPON ROJO AL VACIO	300		
-	***ULTIMA LINEA***			



FIRMA DE ENTREGA

FIRMA DE RECIBIDO



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

Por Lps. 4,069.00

Fecha 30/04/21

RECIBO No. 21173

Cliente: Alcaldía Municipal de Guaimaca Código Cliente: 7441

Cantidad en letras: Cuatro mil seiscientos noventa y cinco

Factura No.	Total
<u>00026602</u>	<u>4,069.00</u>

Banco	Cheque No.	Total

Representante de Venta



**MUNICIPALIDAD DE
GUAIMACA, F.M.**
TELÉFONOS (504) 7769-4280, 7769-4282
Cuenta No. 11-413-000004-0
CUENTA COT

CHEQUE No. 00054786

GUAIMACA 28 de abril de 2021
Lugar y Fecha

MARITZA MALDONADO MEJIA

Paguese a la orden de

L 5,198.00

QUINCE MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firmas

10111307910011413000004000054786

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
402	PAGO DE DIMEPA/Maritza Maldonado Mejia pago de factura por compra de insumos que serán utilizados en el centro de tr Guaimaca, se adjuntan autorización, voucher, cotizaciones, orden de compra y factura.		
			5,198.00

**CHEQUE No.
00054786**

RECIBI CONFORME EN PAGO DEL CONCEPTO ARRIBA INDICADO



DIA	MES	AÑO
28	04	2021

No 35981

Unidad Ejecutora:	Corporación Municipal
Señor Tesorero Municipal:	Marlon A. Conales
Sírvase pagar a la Orden de:	Distribuidora Médica del Pacífico
La Suma de:	Cinco mil ciento noventa y ocho lrs
(5,198.00)	Afectando lo siguiente:
Programas	11
FONDO	11-001-01
Actividad	02-01

Mantze
Labore
Lyc.

GASTO CORRIENTE	GASTO DE CAPITAL	GASTO POR DEUDA PUBLICA
-----------------	------------------	-------------------------

[illegible]

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, el paciente recibió el
importe en:

Effectivo

Check

A M

FIRMA INTERESAR

FIRMA Y SELLO DEL TESORERO

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No.

IMPUESTO VECINAL No.

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO



SOLICITUD _____

Solicitud de pago con Cheque N° 034868

Beneficiario: Walter Maldonado Mejia Fecha: 28-04-2021
Distribuidora Medica del Pacífico Valor Lps: 5,198.00

Concepto de Pago: factura por compra de insumos,
medica, que serán utilizados en el
Centro de Triaje Guaymas

Banco: Occidente Cuenta No. 4-0 Código: _____



Solicitud

Control Interno


Autorización



ORDEN DE COMPRA

LUGAR Y FECHA:

NOMBRE PROVEEDOR:

DIRECCION:

PROGRAMAS:

SUB-PROGRAMA: 02

ACTIVIDAD:

GASTOS CORRIENTES

GASTOS DE CAPITAL

GASTOS POR DEUDA MPAL. ☐

Grupo	Sub Grupo	Renglon	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	TOTALES
500	540	5400	2.0	Galones de amoníaco puro	250.00	5.000 -
			0.2	Quipo jeringa 1000 l.v.	99.00	198 -
						5.198 -

Complex in 9500000, para 500 v. 1/2000, incl
Centro de Tráfego Aéreo.

Firma y Sello Alcalde Municipal

Recibí Conforme

NOTA: Para efectos de cobro el Proveedor deberá acompañar la presente Orden de Compra, Factura y Recibos especificando en recibo los números de identidad y Solvencia Municipal.

* Alfarmedic.

400 Batas Descartables	18,000. ⁰⁰
200 Reovas	200. ⁰⁰
10 Reajones Alcohol	1,650. ⁰⁰
2 Relucometros	400. ⁰⁰
400 Cintas Reactivas	3,080. ⁰⁰
	<u>23,330.⁰⁰</u>

* A Diosa.

20 Cajas de Reantes #7	8,500. ⁰⁰
200 Bolsas Rojas Rerandes	360. ⁰⁰
	<u>8,860.⁰⁰</u>

* Dimefa.

20 Reajones de Amonio Puro	5,000. ⁰⁰
200 Jeringas (2 cajas)	198. ⁰⁰
	<u>5,198.⁰⁰</u>

* MV Farma.

300 Tubos de Ensayo color Rojo	1,020. ⁰⁰
10 Cajas de Mascantillas quirurgicas	850. ⁰⁰
10 Mascantillas para Nebulizar Adulto set	520. ⁰⁰
10 Mascantillas para Nebulizar Niño set	520. ⁰⁰
2 Esfigmomanometros.	850. ⁰⁰
	<u>3,760.⁰⁰</u>

DISTRIBUIDORA ALFAMEDIC S DE R L

Cel. San Carlos Sra. Celia Bl. 7º No. 2224 TEL 225-8745
 ALCALDIA DE GUAYMACA
 TEGUCIGALPA 26 DE ABRIL 2021

COD	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
	GALONES DE CUATERNARIO		20	L. 50.00	L. 1,000.00
	BATAS DESCARTABLES		400	L. 45.00	L. 18,000.00
	GORROS DE ENFERMERA		200	L. 1.00	L. 200.00
	GALONES DE ALCOHOL		10	L. 165.00	L. 1,650.00
	MASCARILLAS DE NEBULIZAR		20	L. 28.00	L. 560.00
	JERINGAS DE 50CC		2	L. 125.00	L. 250.00
	GLUCOMETROS		2	L. 200.00	L. 400.00
	TIRAS DE GLUCOMETRO		400	L. 7.70	L. 3,080.00
	TOTAL				L. 25,140.00

AT Gabriel Guardado



Servicio Sólido Gratuito, Falso de Año 1.00 (Prestamos y Cables de Conexión y Mantenimiento)
Edificio Sólido 4400, Apartado Postal N° 6007
Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.
Fono: 2221-1568 al 73 Fax: 2221-4188
e-mail: info@dicosas.net www.dicosas.net

COTIZACIÓN CDJ 541-2021

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAMACA

Fecha: 27-06-21

Atención:

Teléfono/Fax:

Referencia: Via Oficina

Celular:

9772-4834

e-mail:

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACIÓN, NOS AGRADE PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTD	UNIDAD	DESCRIPCION	CAT.	MARCA	PRECIOS		
						UNITARIO	IVV	TOTAL
1	10	KITON	PRUEBA RAPIDA ANTICUERPO COVID-19 NOVUS		ATLAS	L. 2,500.00		25,000.00
2	30	GALON	AGUA					
3	20	CAJAS	FRONTES (MIRAPUEBLO) P-1				No cotizamos	
4	100	CU	TUBO DE ENSAYO DE CLORITRUX		ROTER	L. 400.00		40,000.00
5	1	CAJON	TUBO DE ENSAYO DE CLORITRUX				No cotizamos	
6	400	CU	TUBO DE ENSAYO TAPA GRES 304001		30	L. 2,360.00		9,440.00
7	2	CAJON	BAJAL DESCARTABLES				No cotizamos	
8	2	CAJON	BAJAL DESCARTABLES				No cotizamos	
9	10	CAJAS	MASCARILLA DESCARTABLE CON FILTRO			L. 200.00		2,000.00
10	10	GALON	ALCOHOL ETILICO AL 70%			L. 100.00		1,000.00
11	30	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		6,750.00
12	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
13	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
14	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
15	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
16	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
17	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
18	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
19	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
20	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
21	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
22	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
23	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
24	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
25	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
26	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
27	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
28	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
29	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
30	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
31	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
32	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
33	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
34	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
35	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
36	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
37	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
38	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
39	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
40	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
41	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
42	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
43	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
44	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
45	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
46	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
47	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
48	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
49	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
50	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
51	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
52	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
53	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
54	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
55	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
56	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
57	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
58	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
59	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
60	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
61	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
62	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
63	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
64	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
65	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
66	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
67	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
68	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
69	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
70	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
71	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
72	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
73	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
74	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
75	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
76	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
77	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
78	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
79	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
80	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
81	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
82	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
83	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
84	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
85	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
86	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
87	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
88	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
89	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
90	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
91	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
92	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
93	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
94	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
95	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
96	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
97	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
98	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
99	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00
100	20	CU	MASCARILLAS DE ORIGEN CHINA		VARIOS	L. 225.00		4,500.00

OBSERVACIONES:

Unidades por dentro la cantidad de elementos.
Para cualquier consulta no dude en contactarnos.
Estamos para Servirle!!

Sin Total
15% I.S.V.
TOTAL LEONARDO

L. 46,500.00

NOTA:

Tiempo de entrega:

Productos marcados con X Pagan IVA inmediato

Forma de Pago:

Credito, contra entrega, Cheque certificado

Validez de Cotización:

3 días

Lugar de entrega:

Tegucigalpa

Cotizado por: Rómulo

Celular: 9620-0480
e-mail:

Autorizado por:

Gerente Nacional de Ventas
Caf 00000001

Nombre y firma de recibido (Orden y condiciones aceptadas)
Se acepta esta Orden de Compra el día

Desde 1977, Experiencia, Calidad y Liderazgo!!!

A Dimepa.

L 5,198.00



ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAIMACA

ACTA DE ENTREGA

De _____ del 2021

Hago entrega de los siguientes Insumos que serán Utilizados en el Centro de Triaje del Municipio de Guaimaca.

CANTIDAD	INSUMO
20	Galones de Amonio puro
200	Jeringas


Firma de quien entrega




Firma de quien Recibe


Lider Social

**DISTRIBUIDORA MEDICA DEL PACIFICO**

Residencial Montecarmelo, bloque D, casa No. 2609
D.C. Tegucigalpa, Honduras, C.A.
(504) 9902-7198

do Las Uscas, 1/2 cuadra al sur Escuela Dr. Cerezo Ariza, Guasacoran, v.ase
ventasdimapa@gmail.com / dimapa.gg@gmail.com

Factura

000-002-01-00002234

R.T.N.: 17011987000686

CAI:
8AF530-8EC9E6-2D49B1-06C7F7-2C9FE0-08
Fecha Limite de Emision: 28/01/2022

Fecha de Emision:	Dia 29	Mes 04	Año 2021	CLIENTE: Alcaldia Municipal de Guaimaca					
				RTN: 08069001412707	Codigo: 00031				
Condicion de Pago:	Contado			Direccion: Guaimaca Francisco Morazan					
Fecha de Vencimiento:	29/04/2021			Cuidad:	Telefono: () -				
VENDEDOR:	001 OFICINA			Orden de Compra: 23348					
Numero de Registro de Exoneracion:				Numero de Registro SA/2:					
Numero de Orden de Compra Exento:									
Codigo	Descripcion			Cantidad	Medida	Cant Bono	ISV	Precio Unit	Importe
300113	AMONIO CUATERNARIO, GALON			20.00	UNIDAD	0.00		250.00	5,000.00
400003	JERINGA 5ML CAJA 100 UNIDADES			2.00	CAJA	0.00		99.00	198.00



NOTA: ESTA FACTURA NO ES COMPROBANTE DE PAGO. EL PAGO DE LA MISMA SOLO TIENE VALIDEZ MEDIANTE LA EMISION DEL RECIBO CORRESPONDIENTE, EXTENDIDO POR EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA.	SUB-TOTAL IMPORTE:	5,198.00
	DESCUENTOS Y REBAJAS:	0.00
Son: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 00/100	IMPORTE EXONERADO:	0.00
	IMPORTE EXENTO:	5,198.00
	IMPORTE GRAVADO 15 %:	0.00
	IMPORTE GRAVADO 18 %:	0.00
	IMPUESTO 15 %:	0.00
	IMPUESTO 18 %:	0.00
	TOTAL A PAGAR:	5,198.00
Firma del Cliente	LEMPIRAS	

ORIGINAL: CLIENTE

Ha Sido un Placer Atenderle y Esperamos volver a Servirle Pronto.
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXJALA

ventasdimapa@gmail.com



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-36117

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **MALDONADO HEITA MARITZA**
Con Registro Tributario Nacional: **17011987000686**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-36117 en fecha 10/07/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25412127325 de fecha 10/07/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
ETAX: NO existen Registros de Deudas.
ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 27280242473, presentada el 24/06/2020, la presente Constancia vence el 30/04/2021.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-36117** o mediante el siguiente código QR:





R.T.N. 17011987000686
Res. Montecarmelo, Bloque D, Casa #2609
Cel: +(504) 9592-7186
ventasdimempa@gmail.com

RECIBO Nº 000005

Por Lps. 5,198.00

Recibimos de: Alcaldia Municipal de Guimara

La cantidad de: Cinco mil ciento noventa y ocho exactos.

Por concepto de: pago compra de insumos



Cancela Factura No. 2234

☐ EFECTIVO

☒ CHEQUE, Banco: Occidente (00054786) Fecha, 29 de Abril de 2021

Saldo Anterior: 5,198.00

Su Abono: 5,198.00

Saldo Actual: 0.00

Firma Autorizada





**MUNICIPALIDAD DE
GUAIMACA, F.M.**
TELÉFONOS: (504) 769-4280, 769-4282
Cuenta No. 11-413-000004-0
CUENTA CUT

CHEQUE No. 00054788

GUAIMACA 28 de abril de 2021
Lugar y Fecha

DISTRIBUIDORA ALFAMEDIC S DE R.L.

Pague a la orden de

L 23,330.00

VEINTITRES MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)

⑆0⑆⑆⑆3079⑆00⑆⑆⑆⑆30000040⑆00054788

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
402	PAGO DE Distribuidora Alfamedic S de R.L. pago de factura por compra de insumos que serán utilizados en el centro de trabajo. Guaimaca, se adjuntan autorización, voucher, cotizaciones, orden de compra y factura.		
			23,330.00

**CHEQUE No.
00054788**

RECIBI CONFORME EN PAGO DEL CONCEPTO ARRIBA INDICADO



ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA, F.M.

DÍA	MES	AÑO
28	04	2011

Nº 135983

Unidad Ejecutora:	Corporación Municipal
Señor Tesorero Municipal:	Marlin R. Conde L. Ponce
Sírvase pagar a la Orden de:	Distribuidora Alfamedia S. de RL
La suma de:	Vintitres mil trescientos treinta Bs
23,330.00	Afectando lo siguiente:
Programas	11
FONDO	11-001-01
Actividad:	02-06

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA PÚBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
500	510	54200	Transf a Asor. Civil, sin fines ap lucro, pago de factura por compra de 9050 mos que serán utilizadas en el Centro de Inge Guaimaca. Se adjunta autorización Vucido, Cotyzo, Cienzo, Orden de compra y factura	23,330
TOTALES				23,330

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque No.

54788

FIRMA INTERESADO

FIRMA Y SELLO DEL TESORERO		
FIRMA Y SELLO DE LA DE PRESUPUESTO		
IDENTIDAD No.		
IMPUESTO VECINAL No.		
FECHA DE PAGO		
DÍA	MES	AÑO



SOLICITUD

Solicitud de pago con Cheque N° 034870

Fecha: 28-04-2021

Beneficiario: Distribuidora Alfamedia Valor Lps. 23,330.00

Concepto de Pago: factura por compra de seguros
que serán vti todo, en el Centro au
tónomo Carimaca

Banco: Odebrecht Cuenta No. 4-0 Código:



Solicitante

Control Interno

Autorización



MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA

TELEFONOS: 2769-4280, 2769-4262

ORDEN DE COMPRA

Nº 23350

LUGAR Y FECHA:

NOMBRE PROVEEDOR:

DIRECCION:

PROGRAMA:

SUB-PROGRAMA:

ACTIVIDAD:

GASTOS CORRIENTES



GASTOS DE CAPITAL



GASTOS POR DEUDA MPAL

Grupo	Sub Grupo	Renglon	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	TOTALES
500	540	4200	400	bata descartable	45.00	18,000 -
			200	gel de enfermeria	1.00	200 -
			10	galones de alcohol	165.00	1,650 -
			02	Glucaneprol	200.00	400 -
			400	traje de Glucaneprol	7.70	3,080 -
						23,330 -

Compra de insumos que serán utilizados en el Centro de Triaje Guaimaca.


Firma y Sello Alcalde Municipal




Revisado por Contabilidad



Recibí Conforme

NOTA: Para efectos de cobro el Proveedor deberá acompañar la presente Orden de Compra, Factura y Recibos especificando en recibo los números de identidad y Solvencia Municipal.

*

Alfarmedic

400 Batas Descartables	18,000.00
200 Reomos	200.00
10 Realones Alcohol	1,650.00
2 Relucometros	400.00
400 Cintas Reactivas	3,080.00
	<u>23,330.00</u>

* A. Diosa.

20 Cajas de Reentes #7	8,500.00
200 Bolsas Rojas Rerandes	360.00
	<u>8,860.00</u>

* Dimepa.

20 Realones de Amonio Puro	5,000.00
200 Jeringas (2 cajas)	198.00
	<u>5,198.00</u>

* MV Farma.

300 Tubos de Ensayo color Rojo	1,020.00
10 Cajas de Mascantillas quirurgicas	850.00
10 Mascantillas para Nebulizar Adulto set	520.00
10 Mascantillas para Nebulizar Niño set	520.00
2 Esfigmomanómetros	850.00
	<u>3,760.00</u>

SOLICITUD

Por este solicito a ustedes los insumos necesarios para la atención del triaje que se usan de manera frecuente en el triaje, el cual tenemos poca cantidad.

	Global	Alfamec	Dicos	Dimefe	MV Form
1- 1. Pruebas rápidas (200 unidades)	25,000.00		25,000.00	31,000.00	51,450.00
2- 2. Amonio (20 galones)		1,000.00		5,000.00	2,400.00
3- 3. Guantes (20 cajas)			8,500.00	9,800.00	12,400.00
4- 4. Tubos de ensayo (300 frascos)			2,500.00	1,600.00	1,175.00
5- 5. Batas (400 unidades)	18,000.00			20,000.00	34,000.00
6- 6. Gorros (200 unidades)	200.00	400.00		600.00	350.00
7- 7. Mascarillas quirúrgicas (10 cajas)		1,000.00		900.00	850.00
8- 8. Alcohol (10 galones)	1,650.00	2,250.00		1,800.00	1,950.00
9- 9. Mascarillas para nebulizar (20 unidades)	500.00	1,340.00		1,100.00	1,190.00
10- 10. Guías de nebulización (20 unidades)		500.00			
11- 11. Jeringas #5 (200 unidades)	250.00	270.20		198.00	270.00
12- 12. Tinta para impresora Epson (2 botes color negro)					
13- 13. Lápis tinta negro (3 cajas)					
14- 14. Folder tamaño carta (10 Resmas)					
15- 15. Mascarilla N 95 (10 cajas)	Pendiente			7,500.00	34,000.00
16- 16. Atomizadores (10 unidades)					
17- 17. Esfigmomanómetros (2 unidades)		300.00		390.00	850.00
18- 18. Glucómetros (2 unidades)	400.00	1300.00		970.00	
19- 19. Cintas reactivas (400 cintas reactivas)	3080.00			3120.00	3,680.00
20- 20. Resmas de papel (4 resmas)					
21- 21. Papel Higiénico (1 fardo)					
22- 22. Detergente (10 bolsas de 20 libras)					
23- 23. Desinfectantes (10 galones)					
24- 24. Borradores para pizarrón (3 unidades)					
25- 25. Bolsas rojas grandes (200 unidades)		360.00	5000.00		1,920.00
	25,000.00	23330.00	8800.00	5198.00	4069.00
					66,453.00

Agradezco su pronta respuesta

Atentamente,

Dra. Rosalva Alfaro

Coordinadora de Triaje Guaimaca

23 de abril, 2021

SOLICITUD

Por este solicito a ustedes los insumos necesarios para la atención del triaje que se usan de manera frecuente en el triaje, el cual tenemos poca cantidad.

1. Pruebas rápidas (200 unidades) *
2. Amonio (20 galones) *
3. Guantes (20 cajas) *
4. Tubos de ensayo (300 frascos) *
5. Batas (400 unidades) *
6. Gorros (200 unidades) *
7. Mascarillas quirúrgicas (10 cajas) *
8. Alcohol (10 galones) *
9. Mascarillas para nebulizar (20 unidades) *
10. Guías de nebulización (20 unidades) *
11. Jeringas #5 (200 unidades) *
12. Tinta para impresora Epson (2 botes color negro)
13. Lápiz tinta negro (3 cajas)
14. Folder tamaño carta (10 Resmas)
15. Mascarilla N 95 (10 cajas) *
16. Atomizadores (10 unidades)
17. Esfigmomanómetros (2 unidades) *
18. Glucómetros (2 unidades) *
19. Cintas reactivas (400 cintas reactivas) *
20. Resmas de papel (4 resmas)
21. Papel Higiénico (1 fardo)
22. Detergente (10 bolsas de 20 libras)
23. Desinfectantes (10 galones)
24. Borradores para pizarrón (3 unidades)
25. Bolsas rojas grandes (200 unidades) *

Agradezco una pronta respuesta


Atentamente,
Dra. Mónica Alfaro
Coordinadora Triaje Guaimaca

23 de abril, 2021

① Drcosa
96200493
Rosa Palma



② alfaamedico@gmail.com

③ Dimepa

④ David Manáez
NV Farmia

08019015756028



DISTRIBUIDORA ALFAMEDIC S DE RL

Cd. 180 Collins Bldg Calle III 1^{er} Nal. 3214 Tl. 2235-8745

ALCALDIA DE GUAYMA

TEGUCIGALPA 26 DE ABRIL 2021

COD	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	P/U	TOTAL
	GALONES DE CUATERNARIO		20	L. 50.00	L. 1,000.00
	BATAS DESCARTABLES		400	L. 45.00	L. 18,000.00
	GORROS DE ENFERMERA		200	L. 1.00	L. 200.00
	GALONES DE ALCOHOL		10	L. 165.00	L. 1,650.00
	MASCARILLAS DE NEBULIZAR		20	L. 28.00	L. 560.00
	JERINGAS DE 5CC		2	L. 125.00	L. 250.00
	GLUCOMETROS		2	L. 200.00	L. 400.00
	TIRAS DE GLUCOMETRO		400	L. 7.70	L. 3,080.00
TOTAL					L. 25,140.00

AT Gabriel Guardado

23,330.00



Santo Domingo, Frente de Av. Los Proceres (Calle de Cortés y Kymari)
Edificio Dicos M002, Apartado Postal 10 3307
Tegucigalpa M. D. C. - Honduras C. A.
Tels. PBA: 2221-1998 al 73 Fax: 2221-1998
e-mail: info@dicos.net www.dicos.net

COTIZACIÓN CDJ 541-2021

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAMACA

Fecha: 27-abr-21

Atención:

Referencia: Via Oficina

Teléfono/Fax:

Dirección:

Celular: 9772-4534

e-mail:

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACIÓN, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	CAT.	MARCA	PRECIOS		
						UNITARIO	ISV	TOTAL
1	10	KIT/00	PRUEBA RAPIDA ANTICUERPO COVID-19 HODN-EST-011/20		ATLAS	L. 2,900.00		29,000.00
2	30	GALON	AMONHO					No cotizamos
3	20	CAJAS	FRAMANTES QUIRURGICOS 7.0		MEDEX	L. 435.00		8,700.00
4	300	CAJ	TUBO DE ENSAYO DE COLOR ROJO					No cotizamos
5	1	CAJAS/00	TUBO DE END 13x75mm TAPA GRIS 204651		BD	L. 2,500.00		2,500.00
6	400	GU	BATAS DESCARTABLES					No cotizamos
7	2	CAJAS/00	GORROS QUIRURGICOS		VARIOS	L. 200.00		400.00
8	10	CAJAS/00	MASCARILLA DESCARTABLE CON ELASTICO					No cotizamos
9	10	GALON	ALCOHOL ETILICO AL 70%		VARIOS	L. 100.00		1,000.00
10	20	CAJ	MASCARILLAS DE OXIGENO CIBOLIA RESERVORIO 02/203		SAHACARE	L. 225.00		4,500.00
11	30	CAJ	CAMILA NASAL ADULTO 601320		SAHACARE	L. 67.00		2,010.00
12	2	CAJAS/00	JERINGA EST. SCE 21GK1 10'		WINNER	L. 35.00		70.00
13	10	CAJAS	MASCARILLAS 105			L. 135.00		1,350.00
14	2	CAJ	EDIFONIO VALCHO ADULTO MINIMUNO II NEGRO 1312	1312	RIESTER	L. 1,500.00		3,000.00
15	2	CAJ	ILUCOMETRO					No cotizamos
16	4	PAGOS	BOLSA ROJA DE BENECHO 16X34 15011700		VARIOS	L. 600.00		2,400.00
			*****			L. 90.00		360.00
OBSERVACIONES:						Sub Total		
Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos.						L. 46,500.00		
Para cualquier consulta no dude en contactarnos.						10% I.G.V.		
Enteros para Servirlos!!						TOTAL LEMPRAS		
						L. 46,500.00		

NOTA: Productos marcados con X Pagan ISV inmediato

Forma de Pago: Contado, contra entrega. Cheque certificado
Validez de Cotización: 3 días
Lugar de entrega: Tegucigalpa

Cotizado por: Rosa Palencia

Celular: 9620-4463
e-mail:

Autorizado por:

Gerencia Regional de Ventas
CM. 9559-6511

Nombre y firma de recibido (Orden y condiciones aceptadas)
Se suscribe esta Orden de Compra el día:

Desde 1971. Experiencia, Calidad y Liderazgo.!!!



DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
RTN 08011977037644
TEL 22219016/22219006 /96026730

COTIZACION 24-28

CUENTE: Alcaldia Municipal de Guaimaca

RTN: 0806-9001-413707

FECHA: 27/04/2021

FORMA DE PAGO: CONTADO

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Alcohol 70%	10	Galón	195.00	1.950.00
2	Antesero (Puro)	20	Galón	420.00	8.400.00
3	Batas Descartables	400	Unidad	85.00	34.000.00
4	Bolsa Roja Grande (18x24)	40	paq20	48.00	1.920.00
5	Cintas Reactivas (Viva Check)	8	Caja x50	460.00	3.680.00
6	Estigmatismómetros	2	Unidades	425.00	850.00
7	Gorros Descartable	2	Paq x100	175.00	350.00
8	Guantes Esteril #7	20	Caja x50	620.00	12.400.00
9	Jeringa Sec x 21	2	Caja x100	135.00	270.00
10	Mascarilla Nebulizadora (Niño) Set	10	Unidades	52.00	520.00
11	Mascarilla Nebulizadora (Adulto) Set	10	Unidades	52.00	520.00
12	Mascarillas N95	10	Caja x50	3.400.00	34.000.00
13	Mascarillas Quirúrgica	10	Caja x50	85.00	850.00
14	Puebas Rápidas (Covid-19)	7	caja x30	7.150.00	51.450.00
15	Tubos de Ensayo (Rojo)	3	Paq x100	340.00	1.020.00
*****ULTIMA LINEA*****					
					SUB TOTAL LPS 152.180.00
					IMPUESTO 15% 1.149.00
					TOTAL LPS 153.329.00

*****PRODUCTO PAGA IMPUESTO*****

Tiempo Validez: La cotización tiene 8 días de validez

NOTA: SE COTIZA DE ACUERDO A EXISTENCIA EL DIA DE HOY

Nota Por el ítem 5 se le Bonificaran 3 GLUCOMETROS Viva Check y por

ítem 14 se le Bonificaran 200 LANCETAS

ítem 14: la presentación de la prueba covid: caja x30 unidades venta solo por caja

David Pineda
EJECUTIVO DE VENTAS



COTIZACIÓN

Residencial Monte Carmelo
Comayagüela MDC
Teléfono: +504 9592-7186
Asesor de venta: Dra. Maritza Maldonado

DISTRIBUIDORA MÉDICA DEL PACÍFICO

FECHA	28/4/2021
COTIZACIÓN #	0126-35
CLIENTE	
VALIDO HASTA	13/5/2021

CLIENTE

Nombre:
Empresa: Municipalidad de Guaimaca

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CANT.	ISV	TOTAL
Pruebas Rápidas Covid	155.00	200		L 31,000.00
Amonio, Galón (para diluir en dos galones mas)	250.00	20		L 5,000.00
Guante Esteril #7, Caja 50 pares	490.00	20		L 9,800.00
Tubo de Ensayo Tapon rojo, PQT/50 UND Venc: 08/21	270.00	6		L 1,620.00
Batas Descartables	52.00	400		L 20,800.00
Gorros	3.00	200		L 600.00
Mascarillas Quirúrgicas, caja 50 unidades	90.00	10		L 900.00
Alcohol Clínico al 70%, Galón	180.00	10		L 1,800.00
Set para Nebulizar Adulto	55.00	20		L 1,100.00
Jeringas 5mL, caja 100 unidades	99.00	2		L 198.00
Mascarillas KN95, Bolsa 50 unidades	750.00	10		L 7,500.00
Esfigmomanómetro Welch Allyn	1,980.00	2		L 3,960.00
Glucometro NIPRO	485.00	2		L 970.00
Cintas para Glucometro, 50 unidades	390.00	8		L 3,120.00
Bolsas Rojas, Grandes	25.00	200		L 5,000.00
				L -

TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. Forma de pago a convenir con el cliente
2. Terminó de entrega máximo 5 días después de recibido el pedido
3. Por favor enviar la cotización firmada al email indicado anteriormente

La aceptación del cliente (firmar a continuación):

x _____
Nombre y sello del cliente

Subtotal	L 93,368.00
Imponible	L -
ISV	15%
Total ISV	L -
Otros	L -
TOTAL	L 93,368.00

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros

Gracias por hacer negocios con nosotros!

[illegible]



ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAIMACA

ACTA DE ENTREGA

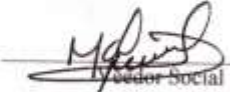
___ De ___ del 2021

Hago entrega de los siguientes Insumos que serán Utilizados en el Centro de Triaje del Municipio de Guaimaca.

CANTIDAD	INSUMO	
400	Batas descartables	✓
200	Gorros	✓
10	Galones Alcohol	✓
2	Glucómetros	✓
400	Cintas reactivas	✓

Firma de quien entrega Firma de quien Recibe


Líder Social



DISTRIBUIDORA ALFAMEDIC,

S. de R. L.

COLONIA LAS COLINAS, CASA N° 1214, BLOQUE I, 8 CALLE
TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.
TELÉFONO: 2235-8745, FAX: 2235-8745
E-mail: alfamedic01@gmail.com

RECIBO DE CAJA

N° 024547

DÍA MES AÑO
29 04 21

CODIGO
2598

ZONA
Of

LPS 23,330.00

Recibimos de: Alcaldía Municipal De Copan
La cantidad de: Veintitres mil trescientos treinta colones

DETALLE DE FACTURA (S)		ABONO	SALDO	TOTAL	DESCRIPCIÓN DEL PAGO
N° FACTURA	VALOR FACTURA				EFECTIVO
36740	23,330.02				CHEQUE
					Banco: Occidente
					N° Cheque: Depósito
					Fecha: 29-04-21
					Firma Vendedor
TOTAL				23,330.02	

Favor Emitir Cheque a nombre de DISTRIBUIDORA ALFAMEDIC, S. de R. L.
Este Recibo pierde su validez si el cheque entregado fuese rechazado por el banco



DISTRIBUIDORA ALFAMEDIC

S. de R.L.

COLONIA LAS COLINAS, CASA No. 3214, BLOQUE I, 3 CALLE
TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.

TELÉFONO: 2235-8745,
E-mail: alfamedic@igmail.com

CAL: AM0735-3F7BES-2D45RE-3F1E09-5AC303-81

FACTURA

000-001-01-00 036740

R.T.N. 08019015756028

Código: 2598
ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAIMACA
Barrio el centro, frente al parque central
GUAIMACA
Tel. 9772-4934
R.T.N. Cliente: 0806 9001412707

Documento: 36740
Fecha: 29/04/2021
Vence: 29/04/2021
Terminos: Contado
Vendedor: Oficina

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTADAS
332	400	Beta Quirurgical bolsa x10 unidad	L 45.00	%	L 18,000.00
470	2	Gorro C / Elastico bolsa x100 A If.	L 100.00	%	L 200.00
506	10	Alcohol Etílico al 70% Galon	L 165.00	%	L 1,650.00
461	8	Tiras de Glucometro VivaChek x50	L 334.78	%	L 2,678.24 *
501	2	Glucometro Viva Chek	L 173.93	%	L 347.86 *
<<<<<<<<< ULTIMA LINEA >>>>>>>>>					
ALFAMEDIC					
SensiMedical					
MIGASA					
DEL MED					
FACTURA POR	REVISÓ FACT.	REVISÓ MERCAD.	EMPACÓ	ENTREGÓ	TOTALES
					0.00
SON: VIENTI TRES MIL TRES CIENTOS TREINTA CON 02/100 LEMPIRAS.			DESPUES DE 72 HORAS, RECIBIDA LA MERCADERIA, NO ACEPTAMOS RECLAMOS.		
PRODUCTO NO DEVOLUTIVO		ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO, EXLJA SU RECIBO DE CAJA.		IMPORTE EXONERADO L 19,800.00	
		FIRMA DE RECIBO: _____		IMPORTE EXENTO L 3,028.10	
				IMPORTE GRAVADO 15% L 0.00	
				IMPORTE GRAVADO 18% L 459.92	
				I.S.V. 18% L 0.00	
				I.S.V. 18% L 0.00	
				DESC. Y REBAJAS L 23,330.02	
				TOTAL A PAGAR L	

Número correlativo de la orden de compra externa:

Con Asterisco (*) Gravado 15%

Número correlativo de la constancia del registro de exonerado:

FECHA LIMITE DE EMISION: 07/01/2022

Número identificativo de la MAG

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00034001 al 000-001-01-00042000

PAGARÉ SIN PROTESTO

YO, _____ ME COMPROMETO A PAGAR INCONDICIONALMENTE EN ESTA CIUDAD
A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA ALFAMEDIC, S. de R.L., LA CANTIDAD DE: _____
LEMPIRAS EL DIA _____ DE _____ EN CASO DE MORA RECONOCER EL %
DE INTERÉS MENSUAL. SEÑALO COMO DOMICILIO LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA, M.D.C., A CUYOS TRIBUNALES ME SOMETO. RENUNCIO AL DERECHO
DE APELAR DEL DECRETO DE EMBARGO, SENTENCIA DE REMATE Y LOS BIENES QUE SE ME EMBARGUEN, SERÁN DESIGNADOS POR DISTRIBUIDORA
ALFAMEDIC, S. de R.L., RELEVANDO A QUIEN SE NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN DE RENDIR FIANZA Y CUENTA.

DE _____ DE _____ FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: CLIENTE
1a COPIA: CLIENTE
2a COPIA: CONTABILIDAD DEL ARCHIVO

La Factura es Beneficio de todos, "EXIJALA"

6



**MUNICIPALIDAD DE
GUAIMACA, F.M.**
TELÉFONOS (504) 2769-4280, 2769-4262
Cuenta No. 11-413-000094-0
CUENTA CUIT

CHEQUE No. 00054784

GUAIMACA
Lugar y Fecha

28 de abril de 2021

GLOBAL DISTRIBUTION AND LOGISTICS S de RL

L 25,000.00

Paguese a la orden de

VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆⑆⑆3079⑆00⑆⑆⑆⑆30000040⑆00054784

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
402	PAGO DE Global Distribution And Logistics S de RL. pago de factura por compra de 10 cajas de pruebas rápidas COVID 19 serán utilizados en el centro de triaje Guaimaca, se adjuntan autorización voucher cotizaciones, orden de compra y factura.		25,000.00

**CHEQUE No.
00054784**

RECIBI CONFORME EN PAGO DEL CONCEPTO ARRIBA INDICADO.



ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA, F.M.

DIA	MES	AÑO
28	04	2021

Nº 35979

Unidad Ejecutora: Corporación Municipal
Señor Tesorero Municipal: Marlen R. Concha
Sirvase pagar a la Orden de: Global Distribution and Logistics S.A.R.L.
La Suma de: Veintiocho mil quinientos pesos
Afectando lo siguiente:
Programas: II
FONDO: 11-001-01
Actividad: 02-06 Campaña Prevención Contacto emergencia Covid

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PÚBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
500810	54200		Transfer Ason. Cuyale	25,000 -
			sin fines en lucro	
			Pago factura por	
			Compra de 10 cajas de	
			guantes repidas Covid	
			19, que se dan a TPI-	
			Exador en el Centro de	
			Tratamiento Guaimaca S.	
			adquiridos autorización	
			Venerable, Colizalporu	
			Orden de compra y factura	
			TOTALES	25,000 -

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo Cheque No. 54784

FIRMA INTERESADO

FIRMA Y SELLO DEL TESORERO

FIRMA Y SELLO DE LA OFICINA DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No.
IMPUESTO VECINAL No.

FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO
29	04	2021



SOLICITUD

Solicitud de pago con Cheque N° 034866

Beneficiario: S. U. R. L. Edel Distribution andlogia Fecha: 28-04-2021
Valor Lps. 25,000.00

Concepto de Pago: Factura por compra de 10 cajas
en prueba rápida, COVID 19 que serán
utilizadas en el Centro de Trabajo Gobierno

Banco: Ordut Cuenta No. 40 Código: _____

Solicitante

Control Interno

Autorizado





ORDEN DE COMPRA

LUGAR Y FECHA:

NOMBRE PROVEEDOR:

DIRECCION:

PROGRAMA:

SUB-PROGRAMA:

ACTIVIDAD:-

GASTOS CORRIENTES

GASTOS DE CAPITAL

GASTOS POR DEUDA MPAL. ☐

Compramos as 200 papeletas rapidas q' tem 50cm
e 40cm e as 1000 rapidas q' tem 100cm e 40cm.

~~Firma y Sello Alcaldé Municipal~~

Revisado por: *Revisor de Contabilidad*

Recibido y Conformes

NOTA: Para efectos de cobro el Proveedor deberá acompañar la presente Orden de Compra, Factura y Recibos especificando en recibo los números de identidad y Solvencia Municipal.

SOLICITUD

Por este solicito a ustedes los insumos necesarios para la atención del triaje que se usan de manera frecuente en el triaje, el cual tenemos poca cantidad.

1. Pruebas rápidas (200 unidades)
2. Amonio (20 galones)
3. Guantes (20 cajas)
4. Tubos de ensayo (300 frascos)
5. Batas (400 unidades)
6. Gorros (200 unidades)
7. Mascarillas quirúrgicas (10 cajas)
8. Alcohol (10 galones)
9. Mascarillas para nebulizar (20 unidades)
10. Guías de nebulización (20 unidades)
11. Jeringas #5 (200 unidades)
12. Tinta para impresora Epson (2 botes color negro)
13. Lápiz tinta negro (3 cajas)
14. Folder tamaño carta (10 Resmas)
15. Mascarilla N 95 (10 cajas)
16. Atomizadores (10 unidades)
17. Esfigmomanómetros (2 unidades)
18. Glucómetros (2 unidades)
19. Cintas reactivas (400 cintas reactivas)
20. Resmas de papel (4 resmas)
21. Papel Higiénico (1 fardo)
22. Detergente (10 bolsas de 20 libras)
23. Desinfectantes (10 galones)
24. Borradores para pizarrón (3 unidades)
25. Bolsas rojas grandes (200 unidades).

Agradecemos su pronta respuesta

Atentamente,

Dra. Ysica Alfaro

Coordinadora de Triaje Guaimaca



23 de abril, 2021



GLOBAL DISTRIBUTION AND LOGISTICS S.
de R.L.

RTN 08019018049807

Tegucigalpa M.D.C 27 de Abril del 2021

Estimados señores

Alcaldía Municipal de Guaimaca

Asunto: Cotización

Reciban un cordial saludo

Agradecemos su confianza en nuestros productos para detección de Covid-19. En respuesta a su solicitud, a continuación hacemos la respectiva descripción y sus precios

Cantidad	Descripción	Precio unitario	total
10 cajas x 20 unidades	Covid-19 IgG-IgM Detection (colloidal Gold) Pruebas rapidas Marca Singuway	L.125,00	1.250,000.00
		Producto exento ISV	
		Total	1.250,000.00

Por la compra de 10 cajas se enviaran gratis 5 cajas de mascarillas quirúrgicas con 50 unidades.

Nota: si el pago es transferencia por favor realizarlo en la cuenta de la empresa

BAC 743803671 GLOBAL DISTRIBUTION AND LOGISTICS S. de RL

Si el pago es en cheque realizarlo a nombre de GLOBAL DISTRIBUTION AND LOGISTICS S. de RL

Atentamente

Dra. Paola Elvir

Director Medico

99098293

Paolaelvira45@gmail.com

* 9975-3208

L 25,000.00



Tegucigalpa, M.D.C. 27 de abril del 2021

Ing. Armando Raudales

Acadia Guaimaca F.M.

Su oficina

Estimado ingeniero, por este medio enviamos cotización de dispositivos médicos para detectar virus COVID-19 (pruebas rápidas) las cuales a continuación detallo sus características:

Marca: SINGUWAY

20 Pruebas

20 lancetas

20 toallitas con alcohol

20 pipetas recolectora de sangre

1 reactivo para las 20 pruebas

Cada prueba cuenta con un porcentaje de sensibilidad de 98.2% y de especificidad de 94.2%

COTIZACION

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
200	COVID -19 IgG/IgM detection (colloidal Gold) Pruebas rapidas marca SINGUWAY	L 125.00	L 25,000.00

Nota: FORMA DE PAGO CONTRA ENTREGA

ATENTAMENTE,

Dr. Ramón Solís

Director Medico

504 33438589



DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
RTN 08011977037644
TEL 22219016/22219006 /96026730

COTIZACION 24-28

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Guaimaca

RTN: 0806-9001-413707

FECHA: 27/04/2021

FORMA DE PAGO: CONTADO

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Alcohol 70%	10	Galón	195.00	1.950.00
2	Arroxio (Puro)	20	Galón	420.00	8.400.00
3	Batas Descartables	400	Unidad	85.00	34.000.00
4	Bolsa Roja Grande (18x24)	40	paq.20	48.00	1.920.00
5	Cintas Reactivas (Viva Check)	8	Caja x50	460.00	3.680.00
6	Esfigmomanómetros	2	Unidades	425.00	850.00
7	Gomas Descartable	2	Paq x100	175.00	350.00
8	Guantes Esteril #7	20	Caja x50	620.00	12.400.00
9	Jeringa 5cc x 21	2	Caja x100	135.00	270.00
10	Mascarilla Nebulizadora (Niño) Set	10	Unidades	52.00	520.00
11	Mascarilla Nebulizadora (Adulto) Set	10	Unidades	52.00	520.00
12	Mascarillas N95	10	Caja x50	3.400.00	34.000.00
13	Mascarillas Quirúrgica	10	Caja x50	85.00	850.00
14	Puntas Rápidas (Covid-19)	7	caja x30	7.350.00	51.450.00
15	Tubos de Ensayo (Rojo)	3	Paq x100	340.00	1.020.00
*****ULTIMA LINEA*****					
SUB TOTAL LPS					162.180.00
IMPUESTO 15%					1.149.00
TOTAL LPS					163.329.00

*****PRODUCTO PAGA IMPUESTO*****

Tiempo Validez: La cotización tiene 8 días de validez

NOTA: SE COTIZA DE ACUERDO A EXISTENCIA EL DIA DE HOY

Nota Por el Item 5 se le Bonificaran 3 GLUCOMETROS Viva Check y por

Item 14 se le Bonificaran 200 LANCETAS.

Item 14: la presentación de la prueba covid: cajas 30 unidades venta solo por caja

Daniel Pineda
EJECUTIVO DE VENTAS



COTIZACIÓN

Residencial Monte Carmelo
Comayagüela MDC
Teléfono: +504 9592-7186
Asesor de venta: Dra. Maritza Maldonado

FECHA	28/4/2021
COTIZACIÓN #	0126-35
CLIENTE	
VALIDO HASTA	13/5/2021

CLIENTE

Nombre:
Empresa: Municipalidad de Guaimaca

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CANT.	ISV	TOTAL
Pruebas Rápidas Covid	155.00	200		L 31,000.00
Amonio, Galon (para diluir en dos galones mas)	250.00	20		L 5,000.00
Guante Esteril #7, Caja 50 pares	490.00	20		L 9,800.00
Tubo de Ensayo Tapon rojo, PQT/50 UND Venc: 08/21	270.00	6		L 1,620.00
Batas Descartables	52.00	400		L 20,800.00
Gorros	3.00	200		L 600.00
Mascarillas Quirúrgicas, caja 50 unidades	90.00	10		L 900.00
Alcohol Clínico al 70%, Galon	180.00	10		L 1,800.00
Set para Nebulizar Adulto	55.00	20		L 1,100.00
Jeringas 5mL caja 100 unidades	99.00	2		L 198.00
Mascarillas KN95, Bolsa 50 unidades	750.00	10		L 7,500.00
Esfignomanometro Welch Allyn	1,980.00	2		L 3,960.00
Glucómetro NIPRO	485.00	2		L 970.00
Cintas para Glucómetro, 50 unidades	390.00	8		L 3,120.00
Bolsas Rojas, Grandes	25.00	200		L 5,000.00
				L .

TERMINOS Y CONDICIONES

1. Forma de pago a convenir con el cliente
 2. Termino de entrega maximo 5 días despues de recibido el pedido
 3. Por favor enviar la cotización firmada al email indicado anteriormente
- La aceptación del cliente (firmar a continuación):

x _____
Nombre y sello del cliente

Subtotal	L	93,368.00
Imponible	L	-
ISV		15%
Total ISV	L	-
Otros	L	-
TOTAL	L	93,368.00

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros

Gracias por hacer negocios con nosotros!



ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAIMACA

ACTA DE ENTREGA

____ De ____ del 2021

Hago entrega de los siguientes Insumos que serán Utilizados en el Centro de Triaje del Municipio de Guaimaca.

CANTIDAD	INSUMO
200	Pruebas Rápidas COVID-19
5	Cajas de mascarillas quirúrgicas

Firma de quien entrega

Firma de quien Recibe

Veedor Social

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"