



Alcaldía Municipal De Intibucá



Intibucá, Intibucá a los 20 días del mes de marzo del 2021

Max Lenard Meza Sabillón

Oficial de Información Pública de Intibucá.

Intibucá, Intibucá

Estimado:

La presente es para informarle las compras realizadas por EMERGENCIA COVID-19 en el periodo comprendido del 01 a los 20 días del mes de Marzo del 2021 en la Alcaldía Municipal de Intibucá.



JOSE EVELIO VENTURA CRUZ
TESORERO MUNICIPAL

INTIBUCA PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 - 2783 -0660, Email. alcaldiaintibuca@gmail.com

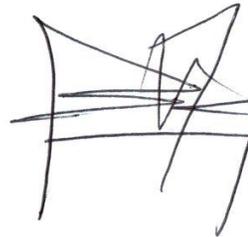


Alcaldía Municipal De Intibucá



INFORME DE COMPRAS EMERGENCIA COVID-19 AL 20 DE MARZO 2020

ITEM	EXPEDIENTE	# ORDEN DE PAGO	# CHEQUE	VALOR	PROVEEDOR	# ORDEN DE COMPRA	FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE CANCELACIÓN	FONDOS	OBSERVACIONES
1	11306	35527	12732	L. 7,500.00	INVERSIONES R.V	1785	23/02/2021	12/03/2021	PROPIOS	DOTACION DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD A EMPLEADOS MUNICIPALES Y ASEGURAR LAS MEDIDAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES PARA LOS CONTRIBUYENTES EN LA MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA
2	11324	35548	12750	L. 66,074.88	INVERSIONES MENDEZ	1784	23/02/2021	18/03/2021	PROPIOS	DOTACION DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD A EMPLEADOS MUNICIPALES Y ASEGURAR LAS MEDIDAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES PARA LOS CONTRIBUYENTES EN LA MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA






Honduras, C.A.

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/03/2021
Hora : 10:20 a.m.
USUARIO: F.GONZALEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 35527
L.: 7,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 11306

Fecha de Emisión: 11/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: INVERSIONES R. V. S. DE R. L. Id/RTN: 10019016865295

La Cantidad en Letras: SIETE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

O/P 35527 EMESION DE CHEQUE POR PAGO DE COMPRA MASCARILLA Y ALCOHOL COMO EQUIPO DE BIOSEGURIDAD DEL MUNICIPIO DE INTIBUCA

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas De Capital	7,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,500.00
Monto Total:		7,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,500.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Recibido por: José Octavio Rodríguez Vargas
Identidad No.: 1001 177200245

0s+js/f9JmfGrz2X/orGN2CKg72hetX8AqFIHBCtCZQ0QB5A6+CCUmZTTiteMLzh5Z435JrvEDBAX0YhfrKP2pi+d4LHAgrkYe/AqIrn7dExZK8/nxd5FMropkve8cR5O2xrazZH93q9KWcb6SEY0H0TrNk0QEa

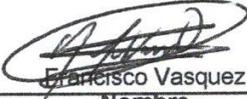


ALCALDÍA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ

Fecha Recibido

REFERENCIA

SOLICITUD DE COMPRA BIENES Y SERVICIOS

Departamento	Recursos Humanos		
Sede:	Municipalidad de Intibucá		
Centro de Costo:	Municipalidad de Intibucá		
Fuente de Fondos:	Propios		
Nombre del Proyecto:	Adquisición de material de bioseguridad para empleados municipales.		
Actividad/Resultado:	Dotación de insumos de bioseguridad a empleados municipales y asegurar las medidas dentro de las instalaciones para los contribuyentes.		
Entregar en:	Municipalidad de Intibucá		
Vo.Bo Presupuesto	 Francisco Vasquez Nombre		 18/02/2021 Fecha

Artículos Detallados a Continuación:

Cantidad	Unidad	Linea Presupuestaria	Descripción	Presupuesto asignado
150	Caja		Mascarilla quirúrgica de 50 unidades	
75	Caja		Mascarilla KN95 de 50 unidades	
60	Unidad		Mascarilla N95	
30	Galón		Gel antibacterial para manos 70% alcohol	
20	Galón		Alcohol	
25	Galón		Jabón líquido para manos	
Ultima Linea				

SOLICITANTE	 Crístel Urquía Recursos Humanos	18/02/2021 Fecha	APROBADO  Alcalde/ Vice alcalde Fecha	 05/02/2021
		18/02/2021		
		Fecha		

INTIBUCÁ ES PARA TODOS

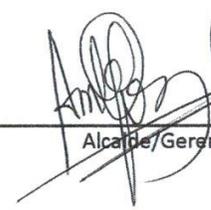
Telefax (+504) 2783-0069 - 2789 -0660, Email. alcaldiaintibuca@gmail.com



Alcaldía Municipal De Intibucá



REQUISICION DE MATERIALES

Fecha:	jueves 18 de febrero de 2021		
Departamento	Recursos Humanos		
Proyecto:	Adquisición de material de bioseguridad para empleados municipales.		
Ubicación:	Municipalidad de Intibucá		
Vo. Bo. Presupuesto	 Francisco Vasquez Nombre		18/02/2021 Fecha
	Descripción de Insumo	Cantidad	Unidad
Mascarilla quirúrgica de 50 unidades	150	Caja	
Mascarilla KN95 de 50 unidades	75	Caja	
Mascarilla N95	60	Unidad	
Gel antibacterial para manos 70% alcohol	30	Galón	
Alcohol	20	Galón	
Jabón líquido para manos	25	Galón	
Ultima Linea			
Justificación de Requisición	Para dotación de insumos de bioseguridad a empleados municipales, oficinas y áreas comunes de la municipalidad, evitando así, el contagio de covid-19.		
 Crístel Urquía/Recursos Humanos	 Alcalde/Gerente Municipal		



Alcaldía Municipal De Intibucá



SOLICITUD DE COTIZACION

Fecha: 22 de Febrero del 2021

Proveedor: Inversiones Mendez

RTN: 08011990063932 cel: 95649960

Tel: Cel. 9580 2701

CAT.	UNIDAD	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	PRECIO UNITARIO	TOTAL
150	Cajas	Mascarillas quirurgicas de 50 unidades		84.00	12,600.00
75	Cajas	Mascarillas KN95 de 50 unidades	5 capas / 50 unidades.	600.00	45,000.00
60	Unidades	Mascarilla N95		155.00	9,300.00
30	Galon	Gel antibacterial para manos 70% alcohol		195.00	5,850.00
20	Galon	Alcohol		190.00	3,800.00
25	Galon	Jabon liquido para manos		91.30	2,282.50
Ultima Linea					
Observación: Productos cotizados				VALOR EXENTO	76,550.00
puestos en las instalaciones de la				VALOR GRAVADO	2,282.50
Municipalidad de Intibucá.				15% I.S.V	342.38
				TOTAL LPS.	79,174.88

Condiciones de Pago: Contado: Credito: Dias: 3 dias

Tiempo de entrega de los Productos: 2 dias posterior a la orden de compra

Tiempo de valides de la cotizacion: 5 dias Habiles

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, o manchones (Favor llenar con letra clara y tinta color negro)

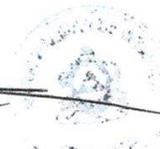
Declaracion Jurada: Declaro que mi persona y la empresa a la cual represento no se encuentran comprendidos en ninguna de las inhabilidades previstas en el ARTICULO N° 15 Y 16 de la ley de contratacion del estado.

OBSERVACIONES : Para dotación de insumos de bioseguridad a empleados municipales, oficinas y áreas comunes de la Municipalidad, evitando así, el contagio de covid 19.


 Firma y Sello
 Proveedor


 INVERSIONES MENDEZ
 TEL. 9064-7788
 WWW.INVERSIONSMENDEZ.ES
 MULTIPRODUCTOS
 A TU
 ALCANCE
 INTIBUCÁ, INTIBUCÁ


 Firma y Sello
 Gerente Municipal



INTIBUCÁ ES PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 - 2789-0660, Email. alcaldiaintibuca@gmail.com



Alcaldía Municipal De Intibucá



SOLICITUD DE COTIZACION

Fecha: 19 Febrero 2021

Proveedor: Inversiones R.V

RTN: 10019016865295 cel: 3213-0697 Tel: _____

CAT.	UNIDAD	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	PRECIO UNITARIO	TOTAL
150	Cajas	Mascarillas quirurgicas de 50 unidades		85	12,750
75	Cajas	Mascarillas KN95 de 50 unidades		800	60,000
60	Unidades	Mascarilla N95		65	3,900
30	Galon	Gel antibacterial para manos 70% alcohol		230	6,900
20	Galon	Alcohol		180	3,600
25	Galon	Jabon liquido para manos		130	3,250
Ultima Linea					
				VALOR EXENTO	
				VALOR GRAVADO	
				15% I.S.V	
				TOTAL LPS.	90,400

Condiciones de Pago: Contado: Credito: Dias: _____

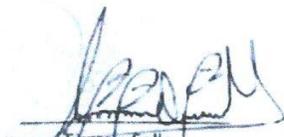
Tiempo de entrega de los Productos: 3 dias

Tiempo de valides de la cotizacion: 7 dias

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, o manchas (Favor llenar con letra clara y tinta color negro)

Declaracion Jurada: Declaro que mi persona y la empresa a la cual represento no se encuentran comprendidos en ninguna de las inhabilidades previstas en el ARTICULO N° 15 Y 16 de la ley de contratacion del estado.

OBSERVACIONES : Para dotación de insumos de bioseguridad a empleados municipales, oficinas y áreas comunes de la Municipalidad, evitando así, el contagio de covid 19.


Firma y Sello
Proveedor


Firma y Sello
Gerente Municipal



INTIBUCA ES PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 - 2789-0660, Email: alcaldiaintibuca@gmail.com

MV FARMA

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

RTN 08011977037644

TEL 22219016/22219006 /96026730

COTIZACION 23-61

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Intibuca

RTN: 1006-9995-429542

FECHA: 19/02/2021

FORMA DE PAGO: CONTADO

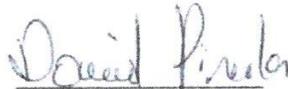
No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Alcohol 70%	20	Galon	205.00	4,100.00
2	Gel Antibacterial 70%	30	Galon	315.00	9,450.00
3	Jabon Liquido	25	Galon	115.00	2,875.00
4	Mascarilla KN95	3750	Unidad	15.00	56,250.00
5	Mascarilla N95	60	Unidad	105.00	6,300.00
6	Mascarilla Quirurgica	7500	Unidad	1.95	14,625.00
*****ULTIMA LINEA*****					
				SUB TOTAL LPS	93,600.00
				IMPUESTO 15%	0.00
				TOTAL LPS	93,600.00

****PRODUCTO PAGA IMPUESTO****

Tiempo Validez: La cotizacion tiene 8 dias de validez

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

PRODUCTO BONIFICADO : Por la Compra; MV Farma le bonificara un Flujometro, un Galon de Acohol y una Caja de Mascarilla Quirurgica


EJECUTIVO DE VENTAS



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSE OCTAVIO / RODRIGUEZ VARGAS



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 04 JUNIO 1992
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 16 NOVIEMBRE 2012

1001-1992-00245

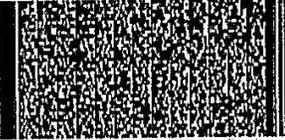


12889903-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dara lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1001

JOSE OCTAVIO / RODRIGUEZ VARGAS
1001-1992-00245



Honduras, C.A.

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/03/2021

Hora : 05:15 p.m.

USUARIO: F.GONZALEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 35548

L.: 66,074.88

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 11324

Fecha de Emisión: 17/3/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: KAREN XIOMARA MENDEZ VASQUEZ

La Cantidad en Letras: SESENTA Y SEIS MIL SETENTA Y CUATRO CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS Id/RTN: 08011990063932

Descripción:

O/P 35548 EMES ION DE CHEQUE POR PAGO DE COMPRA DE MATERIALES DE BIO SEGURIDAD MASCARILLAS, GEL Y JABON LIQUIDO PARA EMPLEADOS DE LA MUNICIPALIDAD Y CIUDADANOS DEL MUNICIPIO DE INTIBUCA COMO PREVENCION DEL COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas De Capital	66,074.88

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	66,074.88
Monto Total:		66,074.88

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	66,074.88
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	66,074.88

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Karen Mendez Vasquez
0801199006393

0s+js/j9JmfGrz2X/orGN2CKg72hetX8AqFIHBCtCZQ0QB5A6+CCUmZTteMLzh5Z435JrvEDBAX0YhfrXP2pi+84Lb06rks/Aqlm7dExZK8/hxd5FMrcpkve8cRSO
2xrazZH93q9KWcb6SEY0H0Trnk0QEa



MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ
INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.

Tel. 2783-0660 R.T.N. 10069995429542



ORDEN DE COMPRA N° 001784

DIA	MES	AÑO
23	02	2021

Proveedor: Inversiones Méndez

Código presupuestario	DESCRIPCION	Cant.	Precio Unitario	VALOR TOTAL
	Cajas mascarillas quirúrgicas de 50 unidades	150	484.00	72,600.00
	Caja mascarillas KN95 de 50 unidades	75	600.00	45,000.00
	Galón Gel antibacterial para manos 70% alcohol	30	195.00	5,850.00
	Galón jabón líquido para manos — Última Línea —	25	105.00	2,624.88

Total en Letras: Sesenta y seis mil seiscientos y cuatro con 88/100 ctvs TOTAL LPS. 66,074.88

Favor entregar lo solicitado a: Bristol Merari Urigua

Vehículo _____

Placa: _____

Observaciones: Dotación de insumos de bioseguridad a empleados municipales para asegurar las medidas dentro de las instalaciones para los contribuyentes

Original: Proveedor
 Copia: Archivo

José Evelio Ventura
 Tesorería



Lic. Norman Alexander Sánchez
 Alcalde Municipal



INVERSIONES MENDEZ

Barrio Maniadero, Salida a San Fernando, Frente a Pulpería Aracely, Distrito Central, F.M.
 Email: karenxiomyvasquez@hotmail.com Cel.: 9564-9960
 R.T.N. 08011990063932 CAI: 36EDEF-BC1176-8A4FB0-7F5B8B-C55ACA-4E

CLIENTE:	Alcaldía Municipal de Intibuca		
R.T.N.:	10069995429542	Fecha:	11 / 03 / 2021
DIRECCIÓN:	Barrio EL centroda		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	REGISTRO T. FISCAL (OTROVALOR)	TOTAL
150	Cajas Mascarrillas quirurgicas de 50 unidades	84.00		12,600 00
75	Cajas Mascarrillas KN95 de 50 unidades	600.00		45,000 00
30	Galón Gel antibacterial para manos 70% alcohol	195.00		5,850 00
25	Galón Jabón Líquido para manos	91.30		2,282 50
TOTAL				

FACTURA N° 000-001-01-00000455

N° Correlativo de orden de compra exento	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

IMPORTE EXONERADO L.		
IMPORTE EXENTO L.	63,450	00
IMPORTE GRABADO 15% L.	2,282	50
IMPORTE GRABADO 18% L.		
LS.V. 15% L.	342	38
LS.V. 18% L.		
TOTAL A PAGAR L.	66,074	88

VALOR EN LETRAS: Sesenta y seis mil setenta y cuatro con 88/100 ctvs.
 FECHA LIMITE DE EMISIÓN 05/03/2022
 RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00000451 AL 000-001-01-00000500

INVERSIONES MENDEZ
C.A.
MULTIPLICACIONES
ALCANCE
A TU
INTIBUCA, INTIBUCA

FIRMA

ORIGINAL CLIENTE COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
 LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EGUALA"



ALCALDÍA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ

SOLICITUD DE COMPRA BIENES Y SERVICIOS

Fecha Recibido

REFERENCIA

Departamento	Recursos Humanos		
Sede:	Municipalidad de Intibucá		
Centro de Costo:	Municipalidad de Intibucá		
Fuente de Fondos:	Propios		
Nombre del Proyecto:	Adquisición de material de bioseguridad para empleados municipales.		
Actividad/Resultado:	Dotación de insumos de bioseguridad a empleados municipales y asegurar las medidas dentro de las instalaciones para los contribuyentes.		
Entregar en:	Municipalidad de Intibucá		
Vo.Bo Presupuesto	 Francisco Vasquez Nombre		 18/02/2021 Fecha

Artículos Detallados a Continuación:

Cantidad	Unidad	Linea Presupuestaria	Descripción	Presupuesto asignado
150	Caja		Mascarilla quirúrgica de 50 unidades	
75	Caja		Mascarilla KN95 de 50 unidades	
60	Unidad		Mascarilla N95	
30	Galón		Gel antibacterial para manos 70% alcohol	
20	Galón		Alcohol	
25	Galón		Jabón líquido para manos	
Ultima Linea				

SOLICITANTE	 Cristel Urquiza Recursos Humanos	18/02/2021 Fecha	APROBADO  Alcalde/ Vice alcalde	18/02/2021 Fecha	05/02/2021 Fecha

INTIBUCÁ ES PARA TODOS

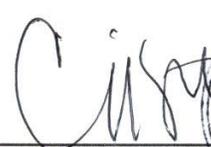
Telefax (+504) 2783-0069 - 2789 -0660, Email. alcaldiaintibuca@gmail.com



Alcaldía Municipal De Intibucá



REQUISICION DE MATERIALES

Fecha:	jueves 18 de febrero de 2021		
Departamento	Recursos Humanos		
Proyecto:	Adquisición de material de bioseguridad para empleados municipales.		
Ubicación:	Municipalidad de Intibucá		
Vo. Bo. Presupuesto	 Francisco Vasquez Nombre		18/02/2021 Fecha
	Ultima Linea		
Descripción de Insumo	Cantidad	Unidad	Observación Técnica
Mascarilla quirúrgica de 50 unidades	150	Caja	
Mascarilla KN95 de 50 unidades	75	Caja	
Mascarilla N95	60	Unidad	
Gel antibacterial para manos 70% alcohol	30	Galón	
Alcohol	20	Galón	
Jabón líquido para manos	25	Galón	
Justificación de Requisición	Para dotación de insumos de bioseguridad a empleados municipales, oficinas y áreas comunes de la municipalidad, evitando así, el contagio de covid-19.		
 Cristel Urquía/Recursos Humanos	 Alcalde/Gerente Municipal		



Alcaldía Municipal De Intibucá



SOLICITUD DE COTIZACION

Fecha: 22 de febrero del 2021

Proveedor: Inversiones Mendez

RTN: 08011990063932 cel: 95649960

Tel: Cel. 9580 2701

CAT.	UNIDAD	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	PRECIO UNITARIO	TOTAL
150	Cajas	Mascarillas quirurgicas de 50 unidades		84.00	12,600.00
75	Cajas	Mascarillas KN95 de 50 unidades	5 capas / 50 unidades.	600.00	45,000.00
60	Unidades	Mascarilla N95		155.00	9,300.00
30	Galon	Gel antibacterial para manos 70% alcohol		195.00	5,850.00
20	Galon	Alcohol		190.00	3,800.00
25	Galon	Jabon liquido para manos		91.30	2,282.50
Ultima Linea					
Observación: Productos cotizadas puestas en las instalaciones de la Municipalidad de Intibucá.				VALOR EXENTO	76,550.00
				VALOR GRAVADO	2,282.50
				15% I.S.V	342.38
				TOTAL LPS.	79,174.88

Condiciones de Pago: Contado: Credito: Dias: 3 dias

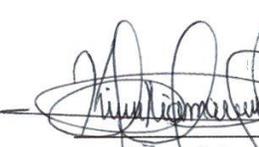
Tiempo de entrega de los Productos: 2 dias posterior a la orden de compra

Tiempo de valides de la cotizacion: 5 dias Habiles

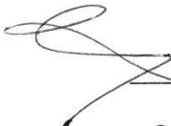
Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, o manchones (Favor llenar con letra clara y tinta color negro)

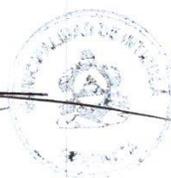
Declaracion Jurada: Declaro que mi persona y la empresa a la cual represento no se encuentran comprendidos en ninguna de las inhabilidades previstas en el ARTICULO N° 15 Y 16 de la ley de contratacion del estado.

OBSERVACIONES : Para dotación de insumos de bioseguridad a empleados municipales, oficinas y áreas comunes de la Municipalidad, evitando así, el contagio de covid 19.


 Firma y Sello
 Proveedor


 INVERSIONES MENDEZ
 TEL. 9664-7796
 WWW.INVERSIONESMENDEZ.LS
 MULTIPRODUCTOS
 A TU
 ALCANCE
 INTIBUCÁ, INTIBUCÁ


 Firma y Sello
 Gerente Municipal



INTIBUCÁ ES PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 - 2789-0660, Email. alcaldiaintibuca@gmail.com



Alcaldía Municipal De Intibucá



SOLICITUD DE COTIZACION

Fecha: 19 Febrero 2021

Proveedor: Inversiones R.V

RTN: 10019016865295 cel: 3213-0697 Tel: _____

CAT.	UNIDAD	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	PRECIO UNITARIO	TOTAL
150	Cajas	Mascarillas quirurgicas de 50 unidades		85	12,750
75	Cajas	Mascarillas KN95 de 50 unidades		800	60,000
60	Unidades	Mascarilla N95		65	3,900
30	Galon	Gel antibacterial para manos 70% alcohol		230	6,900
20	Galon	Alcohol		180	3,600
25	Galon	Jabon liquido para manos		130	3,250
Ultima Linea					
				VALOR EXENTO	
				VALOR GRAVADO	
				15% I.S.V	
				TOTAL LPS.	90,400

Condiciones de Pago: Contado: Credito: Dias: _____

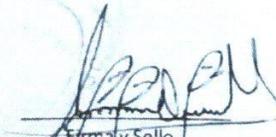
Tiempo de entrega de los Productos: 3 dias

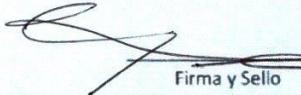
Tiempo de valides de la cotizacion: 7 dias

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, o manchones (Favor llenar con letra clara y tinta color negro)

Declaracion Jurada: Declaro que mi persona y la empresa a la cual represento no se encuentran comprendidos en ninguna de las inhabilidades previstas en el ARTICULO N° 15 Y 16 de la ley de contratacion del estado.

OBSERVACIONES: Para dotación de insumos de bioseguridad a empleados municipales, oficinas y áreas comunes de la Municipalidad, evitando así, el contagio de covid 19.


 Firma y Sello
 Proveedor


 Firma y Sello
 Gerente Municipal



INTIBUCÁ ES PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 - 2789-0660, Email: alcaldiaintibuca@gmail.com

MV FARMA

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

RTN 08011977037644

TEL 22219016/22219006 /96026730

COTIZACION 23-61

CLIENTE: Alcaldia Municipal de Intibuca

RTN: 1006-9995-429542

FECHA: 19/02/2021

FORMA DE PAGO: CONTADO

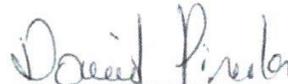
No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Alcohol 70%	20	Galon	205.00	4,100.00
2	Gel Antibacterial 70%	30	Galon	315.00	9,450.00
3	Jabon Liquido	25	Galon	115.00	2,875.00
4	Mascarilla KN95	3750	Unidad	15.00	56,250.00
5	Mascarilla N95	60	Unidad	105.00	6,300.00
6	Mascarilla Quirurgica	7500	Unidad	1.95	14,625.00
*****ULTIMA LINEA*****					
				SUB TOTAL LPS	93,600.00
				IMPUESTO 15%	0.00
				TOTAL LPS	93,600.00

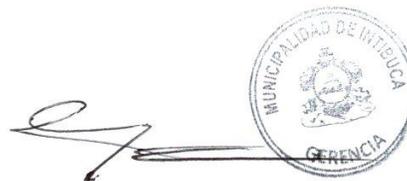
*****PRODUCTO PAGA IMPUESTO*****

Tiempo Validez: La cotizacion tiene 8 dias de validez

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

PRODUCTO BONIFICADO : Por la Compra; MV Farma le bonificara un Flujometro, un Galon de Acohol y una Caja de Mascarilla Quirurgica


EJECUTIVO DE VENTAS





REPÚBLICA DE HONDURAS
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento
413-3237151

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través del Departamento de Asistencia al Cumplimiento de la DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR, hace de su conocimiento que:

KAREN XIOMARA MENDEZ VASQUEZ
Nombre, Razón o Denominación Social
"INVERSIONES MENDEZ"
Nombre Comercial
08011990063932
R.T.N.

Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: BARRIO MANIADERO, Casa N°: SN. Municipio INTIBUCA, departamento INTIBUCA, está inscrito en el(los) Registro(s) de:

VENTAS Y/O SELECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	ALCOHOLES	<input type="checkbox"/>	IMPORTADORES	<input type="checkbox"/>
IMPRENTAS	<input type="checkbox"/>	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	<input type="checkbox"/>	EXPORTADORES	<input type="checkbox"/>
PRESTAMISTA NO BANCARIO	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTISTAS	<input type="checkbox"/>		

Dado en la ciudad de MARCALA a los 11 días del mes de Julio de 2019.

Fecha Emisión: 11/07/2019

Fecha Vencimiento: 11/07/2020


Ministra Directora



SAR

A1C288