



Honduras, C.A.

SAN ESTEBAN, OLANCHO
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/07/2021
Hora : 10:59 a.m.
USUARIO: JOSE.ESTRADA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 16990

L.: 39,570.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8573

Fecha de Emision: 6/7/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: VIVIANA MARCELA, RONDINI AGUILAR

Id/RTN: 08011996221112

La Cantidad en Letras: TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de equipo de bioseguridad para personal que trabaja en Sala de Triage ubicado en el Hogar Materno, con Fondos COVID-19, por L. 39, 570.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	39,570.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	39,570.00
Monto Total:		39,570.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	39,570.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	39,570.00

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p> <p><i>Jose Estrada</i></p> 	<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p> 	<p>Firma y Sello de Tesoreria</p> 
---	---	---

Recibido por:

Identidad No.:

Viviana Marcela Rondini Aguilar
08011996221112

0s+js/9Jmdl6qwY8+0wcQRXsINOyueKOSGM/ki8ENtUReCiEuQWjvWCHp7qA0WNxAcrnvQVELcpb9DxJCIx+PCPrqesd5q93kJ3UHVRYtmCO0UE7WX8/77B148fy51t6QysMNDn2P1aOUsisN1dBTC/iSzza0660Vn9VtbXOY=



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD



VIVIANA MARCELA / RONDINI AGUILAR



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 09 DICIEMBRE 1996
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 13 MAYO 2014



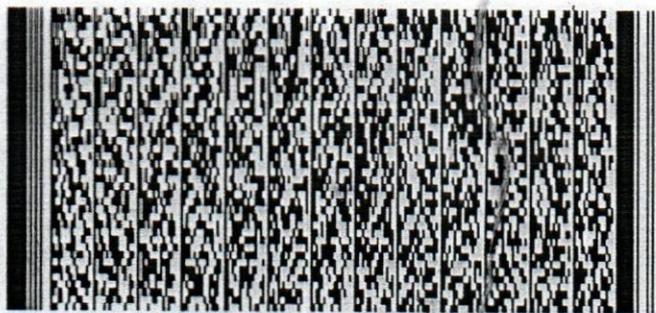
0801-1996-22111



14986563-01

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 dará lugar a la sanción penal correspondiente.

[Handwritten Signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801

VIVIANA MARCELA / RONDINI AGUILAR

0801-1996-22111



REPÚBLICA DE HONDURAS
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento
413-3487875

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:

VIVIANA MARCELA RONDINI AGUILAR
Nombre, Razón o Denominación Social
INVERSIONES RGR
Nombre Comercial
08011996221112
R.T.N.

Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: COLONIA CIUDAD LEMPIRA, Bloque: A, Casa N°: 19. Municipio DISTRITO CENTRAL, departamento FRANCISCO MORAZAN, 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 DISTRITO CENTRAL a los 19 días del mes de Marzo de 2021.

Fecha Emisión: 19/03/2021

Fecha Vencimiento: 19/03/2022


Ministra Directora




SAR

377EFE

090611000184
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN
ESTEBAN OLANCHO.
El Centro, Fte. Parque. San Est

CHEQUE No. 06008687

6 de julio de 2021
Lugar y Fecha

VIVIANA MARCELA, RONDINI AGUILAR
Páguese a la orden de

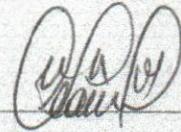
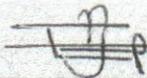
L 39,570.00

TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

 **Banco
Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)



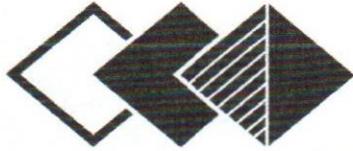
RFR Dunelmey de Honduras, S.A. de C.V.

⑆0 10090 24⑆000906 1 1000 184⑆06008687

MATERIAL SOLICITADO PARA COMPRAR COVID 19

N°	MATERIAL Y EQUIPO	CANTIDAD
1	ATOMIZADOR PARA DESINFECCION DEL AREA ESCRITORIO	4
2	MASCARILLAS QUIRURGICAS(CAJA)	1000
3	MASCARILLAS KN.95	1000
4	TOALLAS DE MANOS	10
5	GUANTES DESCARTABLES M (Cajas)	8
6	GUANTES DESCARTABLES L (Cajas)	8
7	GUANTES ESTERILES N° 8	8
8	BOLSAS NEGRAS PARA BASURA MEDIANAS(ROLLO)	20
9	COLORO(GALON)	20
10	ASISTIN (GALON)	20
11	ALCOHOL 70% GALONES	10
12	JABON ANTIBACTERIAL GALONES	10
13	PAPEL HIGIENICO FARDO	10
14	PAPEL TOALLA FARDO	10
15	VASOS DESCARTABLES CONICOS	10CAJAS
16	BOLSAS PARA DESPACHAR MEDICAMENTO 4X8	20
17	OXIMETRO	2
18	JABON BARRA	10
19	TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA MARCA (CAJAS DE 50) G.E	4
20	BATERIAS TRIPLE A	10





Inversiones RGR

INVERSIONES RGR

Col. Ciudad Iempira Bloque A-8 Casa 19
Tel. 8864-9873, 8911-6616
Correo. Inversi.rgr@gmail.com
RTN 08011996221112

COTIZACION No.

2021-00012

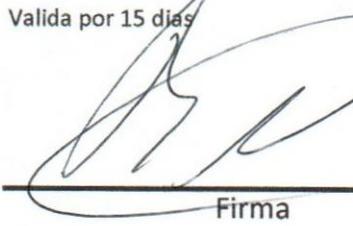
Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL SAN ESTEBAN OLANCHO
Atencion: _____
Telefono: _____
Email: _____

Vendedor: Raul Godoy
Fecha: 02 de Julio del 2021
Forma de pago: _____
Requisita No. _____

No.	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	MASCARILLA QUIRURGICA USO MEDICO 50U	CAJA	20	195.00	3,900.00
2	MASACRILLA KN95 USO MEDICO	UNIDAD	1000	22.00	22,000.00
3	GUANTES DESCARTABLES TALLA M	CAJA	8	320.00	2,560.00
4	GUANTES DESCARTABLES TALLA L	CAJA	8	320.00	2,560.00
6	GUANTE ESTERIL N° 8	CAJA	8	600.00	4,800.00
7	ALCOHOL ELETILICO 70%	GALON	10	155.00	1,550.00
8	JABON LIQUIDO PARA MANOS	GALON	10	130.00	1,300.00
9	OXIMETRO	UNIDAD	2	450.00	900.00
10					-
11					-
12					-
13					-
14					-
	*****U.L.*****				-
				SUBTOTAL	39,570.00
				15% ISV	
				TOTAL	39,570.00

Observaciones: Precios exclusivos para tegucigalpa

Valida por 15 días


Firma





Municipalidad de San Esteban, Olancho

Departamento de Olancho. Tel 2791-0054 Correo: alcaldiasanesteban@hotmail.com

ORDEN DE COMPRA N° 000408

RTN: 15179995513608

Resolucion No. _____ Vigente Hasta: _____

Orden de Compra Exenta No _____

Proveedor: INVERSIONES RGR RTN: 0801199622112

Direccion: Ciudad Lempira, Tegucigalpa Tel. 88649873

Fecha: 02-07-2021 Credito Contado

Sirva entregar libre de impuestos sobre ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para
USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD (Decreto 50-07)

No.	Cantidad	Descripcion	Precio Unit.	Precio Total
1	20	CAJA MASCARILLA QUIRURGICA USO MEDICO	195.00	3900.00
2	1000	MASCARILLAS KN95 USO MEDICO	22.00	22,000.00
3	8	CAJA GUANTE DESCARTABLE TALLA M	320.00	2560.00
4	8	CAJA GUANTE DESCARTABLE TALLA L	320.00	2560.00
5	8	CAJA GUANTE ESTERIL N° 8	600.00	4800.00
6	10	GALON ALCOHOL ETILICO 70%.	155.00	1550.00
7	10	GALON JABON LIQUIDO PARA MANOS	130.00	1300.00
8	2	OXIMETRO	450.00	900.00
		— ULTIMA LINEA —		
		Sub-Total		
		IMPUESTO		
		GRAN TOTAL		39,570.00

NOTA: Para aplicación del Credito Fiscal el proveedor debera emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorizacion de este orden de Compra Exenta

Miguel Eduardo Mendez Paz
Alcalde Firma y Sello

Claudia Patricia Funez
Tesorera Firma y Sello

Jose Sebastian Estrada Guillen
Jefe de Presupuesto Firma y Sello

Rene Arturo Duarte Padilla
Auditor Firma y Sello



SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO SAN ESTEBAN

San Esteban, Olancho, Honduras, Centro América.



SAN ESTEBAN OLANCHO 22 DE JUNIO 2021

Ing. Miguel Eduardo Méndez Paz
Alcalde municipio San Esteban.

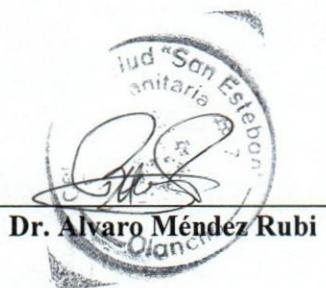
Su oficina.

Estimado Ingeniero Méndez

Sirva la presente para saludarle y desearle éxitos en las funciones que a diario realiza.

Al mismo tiempo le estamos solicitando su apoyo con la compra de material y equipo de Bioseguridad para el TRIAGE y equipo de Respuesta Rápida de San Esteban, que se utilizara en la atención del paciente que asiste a este centro de atención de pacientes con COVID

De antemano le agradezco por una respuesta positiva. Sin otro particular me suscribo de usted muy atentamente



Dr. Alvaro Méndez Rubi



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad

De: INVERSIONES RGR

La factura # 000-001-01-00000033

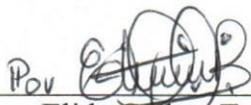
A la solicitud de la compra # 408

Los productos a continuación se detallan:

N	Descripción	Cantidad	Monto
1	CAJA MASCARILLA QUIRURGICA USO MEDICO	20	3900.00
2	MASCARILLAS KN95 USO MEDICO	1000	22,000.00
3	CAJA GUANTE DESCARTABLE TALLA M	8	2560.00
4	CAJA GUANTE DESCARTABLE TALLA L	8	2560.00
5	CAJA GUANTE ESTERIL N°8	8	4800.00
6	GALON ALCOHOL ETILICO 70%.	10	1550.00
7	GALON JABON LIQUIDO PARA MANOS	10	1300.00
8	OXIMETRO	2	900.00
	— ULTIMA LINEA —		
		TOTAL =	39,570.00

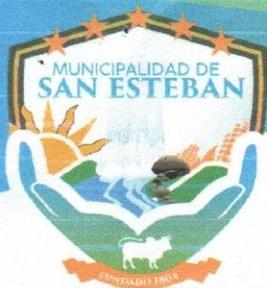
Productos a ser utilizados en la
OLA EMERGENCIA COVID-19 (TRAJE) EN EL MARCO
PROGRAMA EMERGENCIA COVID-19.

Dado en el Municipio De San Esteban los 20 días del mes de 07 del año 2021

Por 
Elida Carlota Turcios
Firma con sello y nombre
De quien recibe el producto



"SI DIOS NO EDIFICA LA CASA, EN VANO TRABAJAN LOS CONSTRUCTORES" SALMO 127-1



ACTA DE ENTREGA

YO Alvaro Mendez Ruiz con número de
identidad 1317-1954-00142 Originario San Esteban

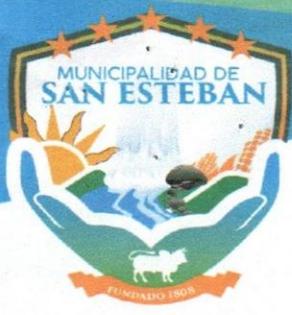
Por medio de la presente hago constar que recibí de la alcaldía Municipal
De San Esteban Departamento de Olancho, en el marco de la
emergencia por pandemia de COVID-19 el siguiente producto:

➤ 200 MASCARILLAS

Y para constancia firmo la presente a los 20 días del mes de 07
del año 2021.

[Signature]
Recibido

[Signature]
Entregado



ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente yo: ALVARO MORALES ROB.
N° de identidad: 517-1954-00149 vecino (a) de la comunidad de:
SAN ESTEBAN en el municipio de San Esteban,
departamento de Olancho hago constar que hemos recibido
satisfactoriamente de la alcaldía municipal de San Esteban el siguiente equipo
de bioseguridad en el marco de la emergencia COVID-19:

- 20 CAJA MASCARILLA QUIRURGICA USO MEDICO
- 800 MASCARILLA KN95 USO MEDICO
- 8 CAJAS GUANTES DESCARTABLES TALLA M
- 8 CAJAS GUANTES DESCARTABLES TALLA L
- 8 CAJAS GUANTES ESTERIL N°8
- 10 GALONES ALCOHOL ETILICO 70%
- 10 GALONES JABON LIQUIDO PARA MANOS
- 2 OXIMETROS

Y para constancia firmo la presente a los 20 días del mes de Julio
del año 2021.



[Signature]
Entregado

INVERSIONES RGR

Colonia Ciudad Lempira, Bloque A, Casa 19, Distrito Central, F.M.

Email: vrondini22r@gmail.com Cel.: 8864-9873

R.T.N. 08011996221112

CAI: 7A4C87-4EC4D2-414AB8-2D2D2A-2E368A-5A

FACTURA N° 000-001-01-00000033

CLIENTE:	Alcaldía Municipal San Esteban
R.T.N.:	Fecha: 20 / 07 / 2024
DIRECCIÓN:	Olancho.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
20	Mascarilla Quirúrgicas uso Médico	195.00		3,900.00
1000	Mascarilla KN95 uso Médico	22.00		22,000.00
8	Gaunte descartable talla M	320.00		2,560.00
8	Gautes descartable talla 2	320.00		2,560.00
8	Gautes esteril N° 8.5	600.00		4,800.00
20	Alcohol etílico 70% galon	155.00		1,550.00
10	Jabon líquido p/ mano galon	130.00		3,300.00
2	Oximetos	450.00		900.00

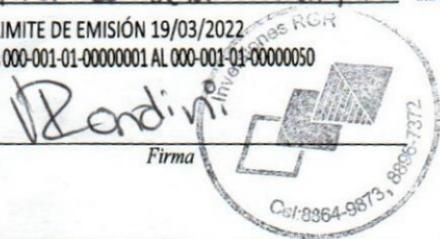
N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

TOTAL 39,570.00

VALOR EN LETRAS: Treinta y nueve mil
Quinientos setenta Lempiras

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	39,570.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	39,570.00

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 19/03/2022
50 Formas 000-001-01-00000001 AL 000-001-01-00000050



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

Hondureñita/Nathan Ariel Ramos Espinoza Tel: 7202 08011995125790 Certificado No. 9231119105000121

090611000184

06008687

CONCEPTO DEL PAGO:

PAGO DE Compra de equipo de bioseguridad para personal que trabaja en Sala de Triage ubicado en el Hogar Materno, con For L. 39,570.00

CUENTA N°

DESCRIPCION

DEBE

HABER

VIVIANA MARCELA, RONDINI AGUILAR



39,570.00

6 de julio de 2021

R.R. DO... Y DE HONDURAS... TEL: 2221-3328, 2556-5910, /RR.106-719 /BPTV.2955 A...



HECHO POR



REVISADO POR



APROBADO POR

Viviana Marcela

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

SAN ESTEBAN, OLANCHO
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/07/2021
Hora : 04:45 p.m.
USUARIO: JOSE.ESTRADA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 17022

L.: 9,719.22

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8604

Fecha de Emision: 6/7/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: ANGEL ROLANDO RODRIGUEZ

Id/RTN: 15011956005430

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE CON VEINTIDOS CENTAVOS

Descripcion:

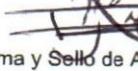
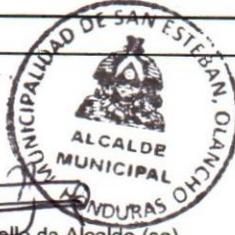
Compra de implementos de limpieza para Centro de Triage ubicado en el Hogar materno del Municipio de San Esteban por L. 9,719.22, Fuerza Honduras II

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 002 000 54200 11-011-18	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	9,719.22

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-18	Fuerza Honduras II	9,719.22
Monto Total:		9,719.22

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	9,719.22
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,719.22

Firma y Sello de Presupuestario  	Firma y Sello de Alcalde (sa)  	Firma y Sello de Tesoreria  
---	---	--

Recibido por: Angel Rolando Rodriguez
 Identidad No.: 15011956005430

0s+js/f9Jmdl6qwY8+0wcQRXsInoyuekOSGM7k8BENLUReCiEuQWjvWCHp7qA0WNxAcnvQVELcpb9DxJClX+PCPrqesd5q93kJ3UHVRYtmCO0UE7WX8/77BI48fy51t6QysMNDn2P1aOUisN1dR1C7sz2z0660W9VibXOY=



06/07/2021 04:45:53 p.m.

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ANGEL ROLANDO RODRIGUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 17 DICIEMBRE 1956
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 20 SEPTIEMBRE 1997



1501-1956-00543



02998422-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia firmada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

D. Rodríguez
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1501

ANGEL ROLANDO / RODRIGUEZ
1501-1956-00543

0611000184
CABALDIA MUNICIPAL DE SAN
ESTEBAN OLANCHO.
El Centro, Fte. Parque, San Est

CHEQUE No. 06008718

6 de julio de 2021
Lugar y Fecha

ANGEL ROLANDO RODRIGUEZ
Páguese a la orden de

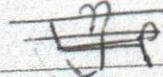
L 9,719.22

NUEVE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE CON VEINTIDOS CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

 **Banco Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)





⑆01009024⑆00090611000184⑆06008718

Red Director de Honduras, S.A. de C.V.



Municipalidad de San Esteban, Olancho

Departamento de Olancho. Tel 2791-0054 Correo: alcaldiasanesteban@hotmail.com

ORDEN DE COMPRA N° 000413

RTN: 15179995513608

Resolucion No. _____ Vigente Hasta: _____

Orden de Compra Exenta No _____

Proveedor: MERCADO LA DIVINA PROVIDENCIA RTN: 15011956005430.

Direccion: B° BELLA VISTA, SAN ESTEBAN. O. Tel. 27910064

Fecha: 06-07-2021 Credito Contado

Sirva entregar libre de impuestos sobre ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD (Decreto 50-07)

No.	Cantidad	Descripcion	Precio Unit.	Precio Total
1	10	TOALLAS AMARILLAS	20.00	200.00
2	20	KOLUS BOLSA P/BASURA	85.00	1700.00
3	20	GALONES CLORO	85.00	1700.00
4	20	GALONES ASISTIN	130.00	2600.00
5	10	FARDOS PAPEL	320.00	3200.00
6	14	PAQ BOLSA 4X8	22.81	319.22
		— ULTIMA LINEA —		
Sub-Total				
IMPUESTO				
GRAN TOTAL				9719.22

NOTA: Para aplicación del Credito Fiscal el proveedor debera emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorizacion de este orden de Compra Exenta

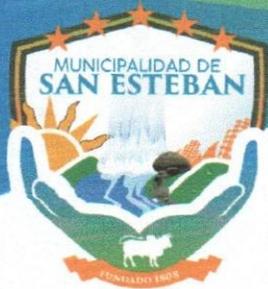
Miguel Eduardo Mendez Paz
Alcalde Firma y Sello

Claudia Patricia Funez
Tesorera Firma y Sello

Jose Sebastian Estrada Guillen
Jefe de Presupuesto Firma y Sello

Rene Arturo Duarte Padilla
Auditor Firma y Sello





ACTA DE ENTREGA

Yo Alvaro Mendez Rubi Con Número De Identidad
1517-1954-00142 Originaria(o) De _____ En El

Municipio De San Esteban En El Departamento De Olancho Recibí De La
Alcaldía Municipal De San Esteban Lo Siguiente:

10 fuallos amarillos
20 Rouos de bases de basura
20 Galones de cloro
20 Galones de asistin
10 Fardos de papel
14 Paquetes de bolsos de 4x8

Y Para Constancia Firmo La Presente A Los 06 Días Del Mes De
07 Del Año 2021.

[Signature]
Recibido
Cel:

[Signature]
Entregado



SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO SAN ESTEBAN

San Esteban, Olancho, Honduras, Centro América.



SAN ESTEBAN OLANCHO 22 DE JUNIO 2021

Ing. Miguel Eduardo Méndez Paz
Alcalde municipio San Esteban.

Su oficina.

Estimado Ingeniero Méndez

Sirva la presente para saludarle y desearle éxitos en las funciones que a diario realiza. Al mismo tiempo le estamos solicitando su apoyo con la compra de material y equipo de Bioseguridad para el TRIAGE y equipo de Respuesta Rápida de San Esteban, que se utilizara en la atención del paciente que asiste a este centro de atención de pacientes con COVID

De antemano le agradezco por una respuesta positiva. Sin otro particular me suscribo de usted muy atentamente


Dr. Alvaro Méndez Rubi

MATERIAL SOLICITADO PARA COMPRAR COVID 19

N°	MATERIAL Y EQUIPO	CANTIDAD
1	ATOMIZADOR PARA DESINFECCION DEL AREA ESCRITORIO	4
2	MASCARILLAS QUIRURGICAS(CAJA)	1000
3	MASCARILLAS KN.95	1000
4	TOALLAS DE MANOS	10
5	GUANTES DESCARTABLES M (Cajas)	8
6	GUANTES DESCARTABLES L (Cajas)	8
7	GUANTES ESTERILES N° 8	8
8	BOLSAS NEGRAS PARA BASURA MEDIANAS(ROLLO)	20
9	COLORO(GALON)	20
10	ASISTIN (GALON)	20
11	ALCOHOL 70% GALONES	10
12	JABON ANTIBACTERIAL GALONES	10
13	PAPEL HIGIENICO FARDO	10
14	PAPEL TOALLA FARDO	10
15	VASOS DESCARTABLES CONICOS	10CAJAS
16	BOLSAS PARA DESPACHAR MEDICAMENTO 4X8	20
17	OXIMETRO	2
18	JABON BARRA	10
19	TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA MARCA (CAJAS DE 50) G.E	4
20	BATERIAS TRIPLE A	10



MERCHUTO LA DIVINA PROVIDENCIA

Prop. Angel Rolando Rodriguez

Dirección: Barrio Bella Vista, Calle Principal, Frente a Cesar Comercial,
San Esteban, Olancho

Teléfono.: 2791-0064, 9645-8611 / Email: arolor5@gmail.com

COTIZACIÓN

Fecha 06 de 07 del 20 21

Señor (es):

Alcaldia Municipal

Dirección:

San Esteban Olancho

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	foallas amarillas		20000
20	rollos bolsa basura		1700 =
20	galones asistin		2600 =
20	galones cloro		1700 =
10F	Rollas papel higienico		3200 =
14	pag Bolsa 4280		31922
COTIZACIÓN		SUB-TOTAL	
N° 000045		15% ISV	
		TOTAL	971922
OBSERVACIONES:			

ang

FIRMA

MERCADITO LA DIVINA PROVIDENCIA

De. Angel Rolando Rodriguez

Dirección.: B° Vella Vista, Calle Principal, Frente Cesar comercial, San Esteban, Olancho.

Tel.27910064.Cel: 96458611 / E-mail:arolor5@gmail.com

R.T.N.: 15011956005430

C.A.I.: 971124-54D321-1E4583-060C40-AAC918-14

Fecha 23/07/2021 R.T.N. Cliente: _____

Señor (es): Alcaldia Municipal

Dirección: San Esteban Olancho

CONTADO

CRÉDITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNITARIO PRECIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORG.	TOTAL
10	foallas amatillas			200 =
20	rollos bolsa Basota			1700 =
20	Galones asistim			2600 =
20	Galones cloxol			1700 =
10	rollos papel higie.			3200 =
14	pag bolsas 4x8			319 22

Valor en Letras Lps: _____

SUBTOTAL

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15%L.

I.S.V. 15% L.

TOTAL L.

3600 =
5321 06
798 16
9719 22

FACTURA

001-001-01-00001303

001-001-01-00001201 / 001-001-01-00001500

N° Orden/C. Exenta

N° Registro Exonerado

N° Registro de la SAG

ORIGINAL.: CLIENTE COPIA.: OBLIGADO TRIB. EMISOR

Fecha Recepción: 16/04/2021 Fecha Limite: 16/04/2022



"La Factura es beneficio de todos, "Exijala"

Gracias. Esperamos Volver a Servirle!

IMPRESA RAS S.R.L. de. C.V. CERTIFICADO No. 9231-14-00-133 Tel.: (504) 2238-1057, R.T.N. 0801999538650

090611000184

06008718

CONCEPTO DEL PAGO:

PAGO DE Compra de implementos de limpieza para Centro de Triage ubicado en el Hogar materno del Municipio de San Esteban Fuerza Honduras II

CUENTA N°	DESCRIPCION	DEBE	HABER
-----------	-------------	------	-------

ANGEL ROLANDO RODRIGUEZ



9,719.22

6 de julio de 2021



R.R. DOMESTIC BANK OF HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3321, 2556-5880, 2081-5279 *FTV3296601

HECHO POR

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBI CONFORME