



**Municipalidad de Villanueva**  
**Departamento de Cortés, Honduras C.A.**  
**Departamento de Compras y suministros**



**Informe de Compras y Suministros**

*Periodo del 20 al 26 de agosto, 2021.*

**CYS-028/2021**

De:

Daniel Moisés Pineda Casco  
Jefe de Compras y suministros



Para:

Gregorio Manuel Coello  
Oficial de Acceso Información Pública

Asunto:

Informe de Compras, por emergencia covid-19 **con fondos propios**

Fecha:

27/08/2021

Remito informe de las ordenes de compra para que sean cargadas en el Portal Unico de Transparencia en el periodo del 20 al 26 de agosto, 2021. En el Marco de la emergencia Sanitaria Covid-19 (**con Fondos Propios**)

| N° CYS  | FECHA      | PROVEEDOR         | VALOR TOTAL | OBSERVACIONES          |
|---------|------------|-------------------|-------------|------------------------|
| CYS-206 | 20/08/2021 | INFRA DE HONDURAS | 4,048.00    | ck-00048972 20/8/2021  |
| CYS-207 | 24/08/2021 | INFRA DE HONDURAS | 4,048.00    | ck-00048982 26/08/2021 |

---

Municipalidad de Villanueva, Cortés, Honduras  
Barrio el Centro, 3ª y 4ª Ave, 1 y 2 Calle  
Costado Oeste Parque Central.  
Correo Electrónico: [alcaldia-villanueva@hotmail.com](mailto:alcaldia-villanueva@hotmail.com)  
Tel. (504) 8978-6555  
"La tierra que endulza a Honduras"

**MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA**

VILLANUEVA, CORTÉS, HONDURAS, C.A.

Cuenta N.º: 11-231-000080-7

**CHEQUE No. 00048982**

Villanueva, Cortes

26 Agosto

2021

**CERTIFICADO**

Lugar y Fecha

INFRA DE HONDURAS

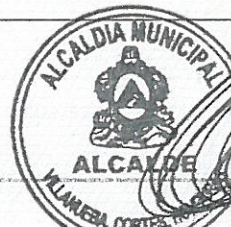
\*\*\*\*\*4,048.00

L

Páguese a la orden de

\*\*\*\* CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO CON 00/100 \*\*\*\*

Cantidad en letras

**Banco de Occidente. S.A.**  
Banco de Occidente, S.A.*Samado*  
Firma (s)

10123107910011231000080700048982

**NO NEGOCIABLE**

| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                | DESCRIPCIÓN | DÉBITO                                   | CRÉDITO         |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------|-----------------|----------|
| Por la compra de 8 recargas de oxígeno de 220 FC para consumo humano. Solicitado por la Secretaría de Salud para uso de las personas que llegan afectadas por Covid-19 al Hospital Móvil (TRIAGE) con fondos propios. |             |                                          |                 |          |
| Se adjunta: Orden de compra No. 2                                                                                                                                                                                     |             |                                          |                 |          |
| PRESUPUESTO                                                                                                                                                                                                           | CONTABLE    | DESCRIPCIÓN                              | DEBE            | HABER    |
| 07-08-573                                                                                                                                                                                                             | 134-04-04   | SUBS A INSTITUC.CULTURALES O SOC.SIN FIN | 4,048.00        | 0.00     |
|                                                                                                                                                                                                                       | 111-02-01   | 11-231-000080-7                          | 0.00            | 4,048.00 |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                 |             |                                          | 4,048.00        | 4,048.00 |
| REVISÓ AUDITORÍA                                                                                                                                                                                                      |             | IDENTIDAD                                | ELABORADO POR   |          |
|                                                                                                                                                                                                                       |             | R.T.N.                                   | RECIBÍ CONFORME |          |
| N.º 00048982                                                                                                                                                                                                          |             | SOLVENCIA MUNICIPAL                      | NOMBRE          | FIRMA    |

## ORDEN DE COMPRA

|     |
|-----|
| No. |
| 207 |

TEL: 2580-2196

|                        |                                                                                                                                        |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto o Aplicación: | Solicitado por la secretaría de Salud y Movilidad Propios para uso de las personas que llegan afectadas por covid-19 al Hospital Movil |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

TESORERIA MUNICIPAL  
Villanueva  
Cortes, Honduras, C.A.

Firma y Sello  
Tesorero Municipal

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.  
9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias,  
Honduras  
HND



Teléfono 504-2580-8025  
Fax 504-2580-2195  
Giro bancario  
NIF - CIF 08018995156356

## Cotización

Dirección de envío:  
MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA  
SAN PEDRO SULA

Página 1 de 1  
Número COT-0456361-1  
Fecha 24/08/2021  
Requisición  
Su ref.  
Nuestra ref. 279  
Fecha límite de la cotización 23/09/2021  
Cotización Valida por 3 Días

| Código de artículo | Descripción                                                                      | Fecha de envío | Cantidad | Unidad | Precio de venta | Descuento | Porcentaje de descuento | Reporte  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|--------|-----------------|-----------|-------------------------|----------|
| 25-OXI220-M        | OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)<br>Cantidad: 8.00 Sitio : 1 | 24/08/2021     | 8.00     | und    | 506.00          | 0.00      | 0.00 %                  | 4,048.00 |

| Moneda | Monto del subtotal de ventas | Descuento total | Cargos | Monto neto | Impuesto sobre las ventas | Redondear | Total    |
|--------|------------------------------|-----------------|--------|------------|---------------------------|-----------|----------|
| HNL    | 4,048.00                     | 0.00            | 0.00   | 4,048.00   | 0.00                      | 0.00      | 4,048.00 |

**MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA**

VILLANUEVA, CORTÉS, HONDURAS, C.A.

Cuenta N.º: 11-231-000080-7

CHEQUE No. 00048972

Villanueva, Cortes

20 Agosto

2021

Lugar y Fecha

INFRA DE HONDURAS

\*\*\*\*\*4,048.00

Páguese a la orden de

L

\*\*\*\* CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO CON 00/100 \*\*\*\*

Cantidad en letras

Lempiras

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

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

00123107940011231000080700048972

| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIPCIÓN | DÉBITO                                   | CRÉDITO         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------|-----------------|----------|
| Por concepto de Compra de 8 Recargas de Oxígeno de 220 PC, para Consumo Humano 99.5% Natural, solicitado por la Secretaría de Salud, para uso de pacientes que llegan al Hospital Móvil (Triage) que padecen de Covid-19. |             |                                          |                 |          |
| PRESUPUESTO                                                                                                                                                                                                               | CONTABLE    | DESCRIPCION                              | DEBE            | HABER    |
| 07-02-573                                                                                                                                                                                                                 | 134-04-04   | SUBS.A INSTITUC.CULTURALES O SOC.SIN FIN | 4,048.00        | 0.00     |
|                                                                                                                                                                                                                           | 111-02-01   | 11-231-000080-7                          | 0.00            | 4,048.00 |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                     |             |                                          | 4,048.00        | 4,048.00 |
| REVISÓ AUDITORÍA                                                                                                                                                                                                          |             | IDENTIDAD                                | ELABORADO POR   |          |
|                                                                                                                                                                                                                           |             | R.T.N.                                   | RECIBÍ CONFORME |          |
| N.º 00048972                                                                                                                                                                                                              |             | SOLVENCIA MUNICIPAL                      | Cristhina Paez  |          |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                                          | NOMBRE          |          |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                                          | FIRMA           |          |



INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

**PRINCIPAL**

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras  
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: B62EBA-8612F3-544586-3600D4-0D0589-22

RANGO AUTORIZADO DEL 010-002-01-00030001 AL 010-002-01-00040000

Fecha Limite de Emision: 20/08/2022

COD.CLIENTE: CCO-041626I

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA.

DIRECCION: VILLANUEVA CORTES

**FACTURA**

No. 010-002-01-00030111

**SUCURSAL**

Aldea Dos Caminos km 18.5 Carretera a TGA  
Villanueva, departamento de Cortes Tel: (504) 2580-8025

RTN: 08019995158356

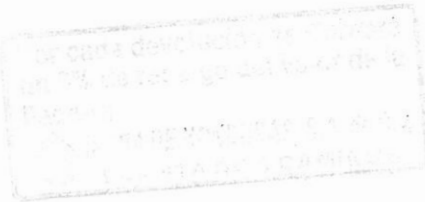
SUCURSAL: DOS CAMINOS

FORMA DE PAGO: 05 DIAS CREDITO

FECHA: 23/08/2021

RTN: 0511-9995-191079

| ARTICULO    | DESCRIPCION                                          | CANT. | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL         |
|-------------|------------------------------------------------------|-------|-----------------|--------------------------------|---------------|
| 25-OXI220-M | OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) | 1.00  | 506.00          | 0.00                           | 506.00        |
|             |                                                      |       | <b>TOTAL</b>    | <b>0.00</b>                    | <b>506.00</b> |



Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: 100174



Quinientos Seis Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS \*\*EXUALA\*\*

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| No. Correlativo de orden de compra exenta           |  |
| No. Correlativo de constancia de registro exonerada |  |
| No. Identificativo del registro de la SAG           |  |

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-08-23 10:06:52

Cristhian Paz

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

|                     |    |        |
|---------------------|----|--------|
| IMPORTE EXONERADO   | L. | 0.00   |
| IMPORTE EXENTO      | L. | 506.00 |
| IMPORTE GRAVADO 15% | L. | 0.00   |
| IMPORTE GRAVADO 18% | L. | 0.00   |
| I.S.V. 15%          | L. | 0.00   |
| I.S.V. 18%          | L. | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR       | L. | 506.00 |

Original: Cliente Copia: Obligado Tributarario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

**PRINCIPAL**

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras  
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: B62EBA-8612F3-5445B6-3600D4-0D0589-22

RANGO AUTORIZADO DEL 010-002-01-00030001 AL 010-002-01-00040000

Fecha Limite de Emision: 20/08/2022

COD.CLIENTE: CCO-041626I

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA.

DIRECCION: VILLANUEVA CORTES

**FACTURA**

No. 010-002-01-00030047

**SUCURSAL**

Aldea Dos Caminos km 18.5 Carretera a TGA  
Villanueva, departamento de Cortes Tel: (504) 2580-8025

RTN: 08019995158356

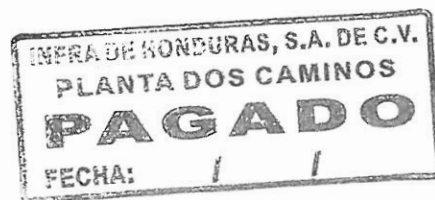
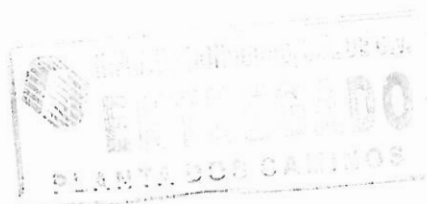
SUCURSAL: DOS CAMINOS

FORMA DE PAGO: CONTADO

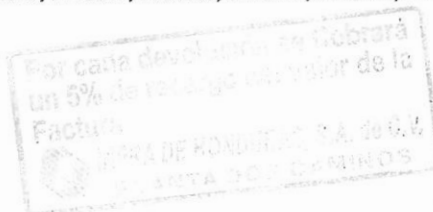
FECHA: 21/08/2021

RTN: 0511-9995-191079

| ARTICULO    | DESCRIPCION                                          | CANT. | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL    |
|-------------|------------------------------------------------------|-------|-----------------|--------------------------------|----------|
| 25-OXI220-M | OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) | 7.00  | 506.00          | 0.00                           | 3,542.00 |
|             |                                                      |       | <b>TOTAL</b>    | 0.00                           | 3,542.00 |



Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: 5114059, 114518, 5113887, 5114126, 5115119, 5113847, 5113792



Tres Mil Quinientos Cuarenta y Dos Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| No. Correlativo de orden de compra exenta          |  |
| No. Correlativo de contancia de registro exonerada |  |
| No. Identificativo del registro de la SAG          |  |

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-08-21 12:05:34

Cristhian Paz

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

## ORDEN DE COMPRA

|     |
|-----|
| No. |
| 206 |

TEL: 2580-2196

|                        |                                                                                                                                       |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto o Aplicación: | Solicitado por la secretaria de Salud con Fondos Propios para uso de las personas que llegan afectadas por covid-19 al Hospital Movil |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Firma y Sello  
Jefe de Presupuesto

Firma y Sello  
Tesorero Municipal

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.  
9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias,  
Honduras  
HND



Teléfono 504-2580-8025  
Fax 504-2580-2196  
Giro bancario  
NIF - CIF 08019995156356

## Cotización

Dirección de envío:  
MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA  
SAN PEDRO SULA

Página 1 de 1  
Número COT-045440I-1  
Fecha 20/08/2021  
Requisición  
Su ref.  
Nuestra ref. 279  
Fecha límite de la cotización 19/09/2021  
Cotización Valida por 3 Días

| Código de artículo | Descripción                                                                      | Fecha de envío | Cantidad | Unidad | Precio de venta | Descuento | Porcentaje de descuento | Reporte  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|--------|-----------------|-----------|-------------------------|----------|
| 25-OXI220-M        | OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)<br>Cantidad: 8.00 Sitio : 1 | 20/08/2021     | 8.00     | und    | 506.00          | 0.00      | 0.00 %                  | 4,048.00 |

| Moneda | Monto del subtotal de ventas | Descuento total | Cargos | Monto neto | Impuesto sobre las ventas | Redondear | Total    |
|--------|------------------------------|-----------------|--------|------------|---------------------------|-----------|----------|
| HNL    | 4,048.00                     | 0.00            | 0.00   | 4,048.00   | 0.00                      | 0.00      | 4,048.00 |