



Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/07/2021

Hora : 02:00 p.m.

USUARIO: SANDRA.VASQUEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 1389

L.: 11,834.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1216

Fecha de Emisión: 29/7/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: ONCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO QUE SE HACE A DROGUERIA MEDIMAS POR LA COMPRA DE INSUMOS PARA EL CENTRO DE TRIAJE COMO SER: MASCARILLAS QUIRÚRGICAS, GUANTES ESTÉRILES Y DE LÁTEX, BATAS DESCARTABLES, CUBRE ZAPATOS, DESINFECTANTES, PAPEL HIGIENICO Y TOALLA Y LLENADO DE TANQUES DE OXIGENO, PARA ATENDER LA EMERGENCIA DEL COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	11,834.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	11,834.00
Monto Total:		11,834.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,834.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	11,834.00

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

Recibido por:

Identidad No.:

Cesari Posada
0501-1978-08569



0s+js/j9JmDbMvnzfdJihbDNa9jm78sKkOe6IBkqZ7R13uA4GboFyLbhB336V6tbEdW86AVsBTExXqA3VDAOCm8qUxrP7WPDfembJG+mJdD1GT5cOj3YikkDBWR
Nq52wUKA+Mk2N7gM/+tqtcSW7BifxqnDL6fMweloCluSoFs=



GOBIERNO DE HONDURAS



MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID, DEPARTAMENTO DE LEMPIRA

Departamento de Compras y Suministros



ORDEN DE COMPRA

Señor:

Drogueria Madinas S de R.L

NUMERO

Nº 00414

FECHA

22

07

21

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que se detallan a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura acompañada de ésta ORDEN

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE	OBSERVACIONES
15	Caja	Mascarilla quirurgica elastica	50.00	750.00	
150	Pares	Guantes esteriles #7	10.88	1,632.00	
03	Caja	Guantes Latex 5"x	414.00	1242.00	
100	Unidad	Batas descartables	58.00	5,800.00	
01	Caja	Cubre Zapatos x 100 UNID	290.00	290.00	
10	Gatón	Limpiador desinfectante	75.40	754.00	
01	Gatón	Amonio cuaternario	75.00	75.00	
10	Paquete	papel higienico	25.90	259.00	
10	Pap	papel toalla	23.20	232.00	
07	Unidad	llenado de oxigeno-cilindros	200.00	800.00	

CERTIFICADO: Que los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia.



TESORERÍA MUNICIPAL

Meda
Caceresosa
Salud BENEFICIARIO

APROBADO



ALCALDE

IMPORTE ESTA ORDEN Lps. 11,834.00

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: Que la signación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la presente orden.

AUDITOR

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CAI1B2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión13/01/2022



FACTURA

000-001-01-00026701

Cliente:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA
Tlf.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA
Reg. Tribut.: 13269995460718
Código clte.: 13051072

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras
8 de Julio 2021

Vencimiento:

8 de Julio 2021

Vendedor: 001

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Lps.	Desc.	Subtotal Lps.
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	15.0000	50.0000		750.00
061	GUANTES ESTERILES # 7 PAR	150.0000	10.8800		1,632.00
404	GUANTES LATEX " S " X 100 UNIDADES	3.0000	414.0000		1,242.00
186	BATA DESCARTABLE	100.0000	58.0000		5,800.00
384	CUBRE ZAPATOS X 100 UNID	1.0000	290.0000		290.00
3001	LIMPIADOR DESINFECTANTE GALON	10.0000	75.4000		754.00
2990	AMONIO CUATERNARIO	1.0000	75.0000		75.00
2046	PAPEL HIGIENICO PAQUETE	10.0000	25.9000		259.00
2366	PAPEL TOALLA	10.0000	23.2000		232.00

ONCE MIL TREINTA Y CUATRO LPS. 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

11,034.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL Lps. 11,034.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferirnos.

Emission Autorizada: Del 000-001-01-00025511 al 000-001-01-00029510

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240

ventas@medimashn.com

CAI1B2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68

R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite

Emisión 13/01/2022



FACTURA

000-001-01-00026744

Cliente:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA
Tlf.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA
Reg. Tribut.: 13269995460718
Código clte.: 13051072

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras
15 de Julio 2021

Vencimiento:

15 de Julio 2021

Vendedor: 001

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Lps.	Desc.	Subtotal Lps.
--------------------	--------------------------	----------	-------------------	-------	---------------

2672	LLENADO DE CILINDRO	4.0000	200.0000		800.00
------	---------------------	--------	----------	--	--------

OCHOCIENTOS LPS. 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

800.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL

Lps.

800.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferimos.

Emission Autorizada: Del 000-001-01-00025511 al 000-001-01-00029510

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4

Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240

ventas@medimashn.com

Fecha 05/07/2021



COTIZACION

Ofrecido A:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA

Tlf.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA

Codigo: 13051072

Enviado a:

ING. PEDRO MENJIVAR

Tlf.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA

Reg. Tribut.:13269995460718

Items	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit. Lps.	Subtotal Lps.
1	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	15.00	50.00	750.00
2	GUANTES ESTERILES # 7 PAR	150.00	10.88	1,632.00
3	GUANTES LATEX " S " X 100 UNIDADES	3.00	414.00	1,242.00
4	BATA DESCARTABLE	100.00	58.00	5,800.00
5	CUBRE ZAPATOS X 100 UNID	1.00	290.00	290.00
6	LIMPIADOR DESINFECTANTE GALON	10.00	75.40	754.00
7	AMONIO CUATERNARIO	1.00	75.00	75.00
8	PAPEL HIGIENICO PAQUETE	10.00	25.90	259.00
9	PAPEL TOALLA	10.00	23.20	232.00
10	LLENADO DE CILINDRO	4.00	200.00	800.00
Subtotal:				
Impuesto				
TOTAL:				11,834.00



INPROMED

S. de R. L.



COTIZACIÓN

FECHA

07/07/2021

Dirección: Residencial Villas Mabel, 3 Calle, Casa #5

Teléfonos: 2545-9164

RTN # 05019013570050

Cliente	MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID
Atencion	SR. PEDRO MENJIVAR
Direccion	VALLADOLID / LEMPIRA
Asunto	BIO SEGURIDAD

Cant	ARTICULOS	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
10	DESINFECTANTE GALON	L. 77.00	L. 770.00
1	AMONIO GALON	L. 80.00	L. 80.00
100	BATA DESECHABLE	L. 60.00	L. 6,000.00
1	CUBRE ZAPATOS POR 50 PARES	L. 295.00	L. 295.00
150	MANITAS ESTERILES N. 7	L. 11.00	L. 1,650.00
3	MANITAS " S "	L. 515.00	L. 1,545.00
15	MASCARILLA QUIRURJICA	L. 51.20	L. 768.00
10	PAPEL HIGIENICO ROLLO	L. 26.00	L. 260.00
10	PAPEL TOALLA ROLLO	L. 24.00	L. 240.00
4	REFILL DE OXIGENO	L. 280.00	L. 1,120.00
OBSERVACIONES: SUJETA A TERMINACION DENTRO DE 3 DIAS, TERMINOS DE CONTADO. 		SUBTOTAL	
		DESCUENTO	
		ISV	
		VALOR TOTAL	L. 12,728.00