



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/11/2021  
Hora : 02:23 p.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13547

L.: 11,861.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5818

Fecha de Emisión: 5/11/2021

No.Cheque/Nota de Débito: CR 586A

Paguese a: EDA LIZETH RAMOS MUÑOZ

Id/RTN: 10041973002021

La Cantidad en Letras: ONCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de insumos de bioseguridad para traje y laboratorio clínico municipal para actividades en prevención del COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 008 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,861.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCIÓN	
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
11-011-07	PROGRAMA FUERZA HONDURAS COVID 19	11,861.00
<b>Monto Total:</b>		<b>11,861.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	11,861.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>11,861.00</b>

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p>  <p><b>GRAPHIC CENTER</b> CENTRO DE FOTOCOPIADO Y PAPELERIA EN GENERAL TEL: 2783-0074, RTN: 10041973002021 LA ESPERANZA, INTIBUCA</p>	<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p> 	<p>Firma y Sello de Tesorería</p> 
---	---	---

Recibido por:

Identidad No.:

Eda Lizeth Ramos  
1004-1973-00202

**GRAPHIC CENTER**  
CENTRO DE FOTOCOPIADO  
Y PAPELERIA EN GENERAL  
TEL: 2783-0074,  
RTN: 10041973002021  
LA ESPERANZA, INTIBUCA

0s+js/j9JmDSDNVgyk0AdNmwiLiBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzysawZRgelw7EXY0P5NLCfIScAdMRDjbX/Na8dy48jr91kX8e3NDi5oz1vWlcb8qE+rdP  
yaFFRrMYsuJ1errVt2IG/LRp65xJdgzDooNDU32gNMA=



**CORPORACION MUNICIPAL  
DE YAMARANGUILA**  
YAMARANGUILA, INTIBUCA,  
HONDURAS, G.A. TEL/FAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00005867

Yamaranguila, Intibucá  
Lugar y Fecha

3 de noviembre de 2021

Cuenta No. 11-301-000862-2

EDA LIZETH RAMOS MUNOZ

11,861.00

Páguese a la orden de

ONCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN CON CERVO CBTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

⑆0⑆30⑆10⑆79⑆00⑆1⑆30⑆10008622⑆00005867

CONCEPTO DEL PAGO

RR DOMESTICO DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.U. C.S. 99054652, CERTIFICADO Nº 0201-14-0000-13, P.O. 2545-0704, TEL. 2259-0000, FAX. 2259-0000, C.A. 2011980500000000

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de insumos de bioseguridad para triaje y laboratorio clínico municipal para actividades en prevención del COVID-19 		11,861.11
TOTAL Lps.			11,861.11
CHEQUE No. 00005867	REVISADO	AUTORIZADO	10041973002021
	 NOMBRE Y FIRMA		 IDENTIDAD No.

RR Domestico de Honduras, S.A. de C.V.

# GRAPHIC CENTER

CENTRO DE FOTOCOPIADO, IMPRESIÓN POR COMPUTADORA Y PAPELERÍA EN GENERAL

Email.: eda\_lizeth@yahoo.com Prop.: Eda Lizeth Ramos Muñoz

RTN.: 10041973002021 Tel.: 2783-0074

Bo. El Centro, frente a Centro Penal,  
Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

DIA	MES	AÑO
05	11	21

Cliente: Alcaldía de Yamoranguila

Dirección: \_\_\_\_\_

R.T.N.: 1016 9003 429966

Tel. \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
20	Paq. Toallas húmedas	37 00		740 00
20	Dispensadores	70 00		1.400 00
7	Galón de alcohol	275 00		1.925 00
20	Paq. Papel toalla	35 00		700 00
7	Dispensadores	65 00		455 00
7	Galones Gcl	275 00		1.925 00
42	Atomizadores	78 00		3.276 00
4	Galones alcohol	175 00		700 00
2	Galones amonio	200 00		400 00
<b>PAGADO</b>				
Tel. 783-0074				
La Esperanza, Intibucá				
TOTAL L.				

CAI: D59E3B-DEECDF-754697-63D9A5-5DFFC5-E2  
Fecha Límite de Emisión: 12/03/2022

Rango Autorizado:  
000-001-01-00055001 al 000-001-01-00060000  
Fecha de Recepción: 12/03/2021

VALOR EN LETRAS: Once mil ochocientos  
Sesenta y uno.

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	4065 00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	6779 13
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	1016 87
I.S.V. 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>11.861 00</b>

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

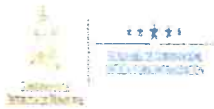
## FACTURA

000-001-01-00 **Nº 057887**

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Cecel  
Firma

MRENTA TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :

**GRAPHIC CENTER** La factura N° N° 57887 que corresponde  
A la solicitud de la compra de N° :

Los productos que acontinucion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	Tuallas humedas	c/u	20	37.00	740.00
2	Dispensadores	c/u	20	70.00	1,400.00
3	Galones de alcohol	Galon	7	275.00	1,925.00
4	Papel toalla	c/u	20	35.00	700.00
5	Dispensadores	c/u	7	65.00	455.00
6	Galones de gel	Galon	7	275.00	1,925.00
7	Atomizadores	c/u	42	78.00	3,276.00
8	Alchool	Galon	4	260.00	1,040.00
9	Amonio	c/u	2	200.00	400.00
10					
<b>TOTAL</b>					<b>11,861.00</b>

Productos hacer utilizados en el : cento de traje para brigadas para los ciudadanos con covid -19

Dado en :Yamanguila Intibuca a los 05 dias del mes de noviembre DEL 2021

Firma y sello y nombre  
Dequien resive el producto

LABORATORIO CLINICO MUNICIPAL YAMARANGUILA  
  
YAMARANGUILA, INTIBUCA  
Dilcia Karina Lorenzo

Laboratorio Clinico Municipal

Barrio San Carlos, Frente al Parque el Bosque tel.2783-8080

Mi existencia depende de cuanto yo protejo los recursos naturales




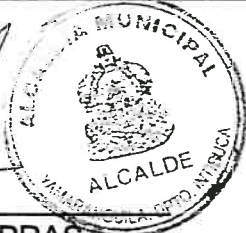




REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0435

No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Tuallas húmedas	cl	20	37.00	740.00
2.-	Dispensadores	cl	20	70.00	1,400.00
3.-	Alcohol	galón	7	275.00	1,925.00
4.-	Papel toalla	cl	20	35.00	700.00
5.-	Dispensadores	cl	7	65.00	455.00
6.-	Galón gel	galón	7	275.00	1,925.00
7.-	Atomizadores	cl	42	72.00	3,024.00
8.-	Alcohol	galón	4	260.00	1,040.00
9.-	Amonio	galón	2	200.00	400.00
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-	Exento				4,065.00
	<b>SUB-TOTAL</b>				5,779.13
	<b>IMPUESTO DEL (12%) ISI</b>				1,016.87
	<b>TOTAL</b>				11,861.00

  <b>ENCARGADO DE COMPRAS</b>	  <b>DEPARTAMENTO DE TESORERÍA</b>
---	---



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: Graphica Center

Favor brindarnos cotizacion sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1	Tuallas humedas	20	37.00	740.00
2	Dispensadores	20	70.00	1,400.00
3	Galones de alcohol	7	275.00	1,925.00
4	Papel toalla	20	35.00	700.00
5	Dispensadores	7	65.00	455.00
6	Galones de gel	7	275.00	1,925.00
7	Atomizadores	42	78.00	3,276.00
8	Alchool	4	260.00	1,040.00
9	Amonio	2	200.00	400.00
10				-
	SUB TOTAL			
	IVS 15%			
	TOTAL			11,861.00

Condiciones de pago: al contado

Lugar y Fecha: Yamaranguila Graphica Center Septiembre del 2021

**GRAPHIC CENTER**  
CENTRO DE FOTOCOPIADO  
Y PAPELERIA EN GENERAL  
TEL: 2783-0074,  
RTN: 10041973002021  
LA ESPERANZA, INTIBUCA

FIRMA Y SELLO

RTN:



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: Transiciones RUS DE R.L

Favor brindarnos cotizacion sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1	Tuallas humedas	20	37.00	740.00
2	Dispensadores	20	70.00	1,400.00
3	Galones de alcohol	7	275.00	1,925.00
4	Papel toalla	20	35.00	700.00
5	Dispensadores	7	65.00	455.00
6	Galones de gel	7	275.00	1,925.00
7	Atomizadores	42	80.00	3,360.00
8	Alchool	4	260.00	1,040.00
9	Amonio	2	250.00	500.00
10				-
	SUB TOTAL			
	IVS 15%			
	TOTAL			12,045.00

Condiciones de pago: al contado

Lugar y Fecha: Yamaranguila 07 Septiembre 2021

  
FIRMA Y SELLO



RTN:



**LABORATORIO CLINICO MUNICIPAL  
YAMARANGUILA, INTIBUCA**

**05/OCTUBRE/2021**

**SOLICITO LOS SIGUIENTES INSUMOS.**

**20 Paq. De TUALLAS HUMEDAS.**

**20 DISPENSADORES.**

**7 GALONES DE ALCOHOL.**

**20 ROLLOS DE PAPEL TOALLA.**

**7 DISPENSADORES.**

**7 GALONES DE GEL.**

**42 ATOMIZADORES.**

**4 GALONES DE ALCOHOL.**

**2 DE AMONIO.**







Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 15/11/2021  
Hora : 03:51 p.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 13568

L.: 5,302.59

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5838

Fecha de Emisión: 15/11/2021

No.Cheque/Nota de Debito: CR 5888

Paguese a: INVERSIONES R. V. S. DE R. L.

Id/RTN: 10019016865295

La Cantidad en Letras: CINCO MIL TRESCIENTOS DOS CON CINCUENTA Y NUEVE CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD PARA LABORATORIO CLINICO MUNICIPAL FON FONDOS FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 008 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,302.59

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-011-07	PROGRAMA FUERZA HONDURAS COVID 19	5,302.59
<b>Monto Total:</b>		<b>5,302.59</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		5,302.59
- RETENCIONES		0.00
<b>TOTAL</b>		<b>5,302.59</b>

Firma y Sello de Presupuestario  	Firma y Sello de Tesorería  
Firma y Sello de Alcalde  	

Recibido por:

Identidad No.:

Marcos Daniel Argueta



0s+js/j9JmDSDNVgyk0AdNmwlBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXy0P8NlCHGc0MRD6X/Na8dy48jr91kX8e3NDi5oz1vWlcb8qE+rdP yaFFRrMYsuJ1errVt2IG/LRp65xJdgzDooNDU32gNMA=



**CORPORACION MUNICIPAL  
DE YAMARANGUILA**  
YAMARANGUILA, INTIBUCÁ,  
HONDURAS, C.A. TEL/FAX: 2783-8080



Cuenta No. 11-301-000862-2

CHEQUE No. 00005888

Yamaranguila, Intibucá  
Lugar y Fecha

15 de noviembre de 2021

INVERSIONES R. Y. S. DE R. L.

L 5,302.59

Páguese a la orden de

CINCO MIL TRESCIENTOS DOS CON CINCUENTA Y NUEVE CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01301079⑆0013010008622⑆00005888

CONCEPTO DEL PAGO

BANCOS Y CAJAS DE AHORRO DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T. 2010, CALLE 18 DE NOVIEMBRE, CENTRO, TEGUCIGALPA, D.H. 59001010

Banco de Occidente, S.A. de C.V.

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD PARA LABORATORIO CLINICO MUNICIPAL FON FONDOS FUERZA HONDURAS		
		5,302.59	5,302.5
CHEQUE No. 00005888	REVISADO AUTORIZADO	10019016865295	
		IDENTIDAD No.	







REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :

**INVERSIONES R S DE R L** La factura N° **782** que corresponde  
A la solicitud de la compra de N° :482

Los productos que acontinucion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	Mascarilla quirurgicas	caja	24	55.00	1,320.00
2	Mascarillas Kn 95	c/u	18	10.00	180.00
3	Bastas quirurgicas	c/u	35	80.00	2,800.00
4	Gorros quirurgicos	c/u	34	3.02	102.59
5	Galon Alcohol	galon	5	180.00	900.00
6					
7					
8					
9					
10					
<b>TOTAL</b>					<b>5,302.59</b>

Productos hacer utilizados en el : cento de triaje para brigadas para los ciudadanos con  
\_covid -19

Dado en :Yamranguilu Intibuca a los 15 dias del mes de noviembre

DEL 2021

Firma y sello y nombre

Dequien resive el producto



YDilia Karina Lorenzo  
Laboratorio Clinico Municipal

Barrio San Carlos, Frente al Parque el Bosque tel.2783-8080

*Mi existencia depende de cuanto yo protejo los recursos naturales*





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0482

PROYECTO	Fuera Honduras				
FECHA	10 noviembre del 2011				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldía Municipal				
PROVEEDOR	Transacciones R. V. S DE R. J				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Mascarilla quirurgica	Eq	24	55.00	1,320.00
2.-	Mascarilla Kn 95	Clu	18	10.00	180.00
3.-	Batas quirurgicas	Clu	35	80.00	2,800.00
4.-	Gonor quirurgicos	Clu	34	3.02	102.59
5.-	Galon alcohol	Clu	5	180.00	900.00
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
SUB-TOTAL					
IMPUESTO DEL 12%					
TOTAL					5,302.59



**ENCARGADO DE COMPRAS**



**DEPARTAMENTO DE TESORERIA**



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: Inversiones R.V.S DE RL

Favor brindarnos cotizacion sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1	Cajas de mascarilla quirurgicas	24	55.00	1,320.00
2	Mascarillas Kn 95	18	10.00	180.00
3	Bastas quirurgicas	35	80.00	2,800.00
4	Gorros quirurgicos	34	3.02	102.59
5	Galon Alcohol	5	180.00	900.00
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
	SUB TOTAL			
	IVS 15%			
	TOTAL			5,302.59

Condiciones de pago: al contado

Lugar y Fecha: Yamaranguila, Intibuca 9 de Julio 2021

  
FIRMA Y SELLO



RTN:



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: Graphic Center

Favor brindarnos cotizacion sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1	Cajas de mascarilla quirurgicas	24	55.00	1,320.00
2	Mascarillas Kn 95	18	15.00	270.00
3	Bastas quirurgicas	35	80.00	2,800.00
4	Gorros quirurgicos	34	5.00	170.00
5	Galon Alcohol	5	250.00	1,250.00
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
	SUB TOTAL			
	IVS 15%			
	TOTAL			5,810.00

Condiciones de pago: al contado

Lugar y Fecha: Yamaranguila, Intibuca, 09 noviembre del 2021

**GRAPHIC CENTER**  
CENTRO DE FOTOCOPIADO  
Y PAPELERIA EN GENERAL  
TEL: 2783-0074,  
RTN: 1000973002021  
LA ESPERANZA, INTIBUCA  
FIRMA Y SELLO

RTN:



**LABORATORIO CLINICO MUNICIPAL**

**YAMARANGUILA, INTIBUCA**

**08/noviembre-2021**

**24 cajas de mascarillas quirúrgicas.**

**18 mascarillasa KN95.**

**35 batas quirúrgicas.**

**34 gorros quirúrgicos.**

**5 galones de alcohol.**

**ENCARGADA DE LABORATORIO CLINICO.**

