



Honduras, C.A.

TROJES, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/04/2021

Hora : 10:27 a.m.

USUARIO: NELSON.RODRIGUEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5090

L.: 3,242.12

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 10338

Fecha de Emision: 21/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: INVERSIONES CALE

id/RTN: 08019018069876

La Cantidad en Letras: TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON DOCE CENTAVOS

Descripcion:

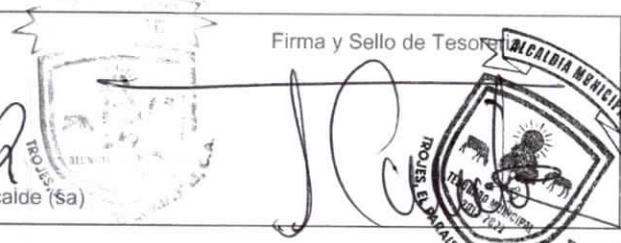
PAGO DE INSUMOS PARA EL TRIAJE QUE FUNCIONA EN LAS INSTALACIONES DE AGATRO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,242.12

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,242.12
Monto Total:		3,242.12

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,242.12
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,242.12

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p> 	<p>Firma y Sello de Tesoro</p> 
--	---

Recibido por: Bessy Lara

Identidad No.: 0703-1997-0487



INVERSIONES "CALE" S. DE R.L.
 MAC-DEL EXPRES
 DANLI EL PARAISO

Bajo las Flores Contigo a la Curacao
 Tel 2763-6726 : macedeldanli@gmail.com
 RTN 08019018069876

Fecha 22/04/2021

Factura 39075
 08B9C7-11B779 164100 97C1CA L30012 15

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORES

RTN 07199003208660

No Orden Compra Exenta

No Constancia de Registro de Exoneración

No Identativo del Registro de la SAJ

Entrega 04 Efectivo

Cod	Descripcion	Cant	Prc Unit	Importe
104	ocorniac surtid o galon	5	225.58	1127.91
152	toalla inter p rimun: unid	10	100.00	1,000.00
146	toalla de casi na tonk uni	4	53.05	212.20
354	bolsa hospital ana 18X24 roilo	5	41.74	208.70
340	bolsa mediana 24x32 HD unidad	5	73.87	369.35
228	pañes micro fi bra V/A/C/R	5	28.76	143.80
349	parte brite un idad	5	10.43	52.15
444	vaso conico un d	3	57.18	171.54

Descuentos y Rebajas L. 00.00

Importe Exonerado L. 00.00

Importe Exento/ISV L. 0.00

Impuesto 18% L. 00.00

Importe Gabado 15% L2,619.23

Impuesto 15% L. 422.89

TOTAL L. 3,242.12

TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS/100

Fecha limite de Emision: 15/07/2021

000 002 01 0003:6001 a 000 002 01 0004:000

Firma

La factura es beneficio de todos, exijala

(Est. 787)

FECHA: 21/4/2021

HORA: 09:50:00

BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS S.A.

RECIBO DE TRANSFERENCIA NACIONAL



Tipo de Transferencia: Transferencia Nacional

Detalles de Cuenta

Número de Cuenta : 03003010000102

Detalle del Beneficiario

Beneficiario : INVERSIONES CALE S DE R.L

Cuenta Beneficiada : 05001010085956

Dirección Beneficiario :

Banco Beneficiario : BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Detalles de Transferencia

Monto : HNL 3,242.12

Fecha de Transferencia : 21/04/2021

Cargo por Servicio : HNL

Tasa de Seguridad : HNL

Monto Total : HNL 3,242.12

Razón de transferencia : PAGO DE INSUMOS DEL TRIAJE



Alcaldía Municipal

Trojes, El Paraíso, Honduras, C.A.
2018 - 2022



Trojes, El Paraíso

21/04/21

AUTORIZACION

En mi condición de Alcalde Municipal de este municipio de Trojes;
AUTORIZO a La Señora Tesorera **Saira Walesca Cerrato Ferrera**,
con Identidad N° 0703-1979-01316, hacer el DEBITO de Pago a
nombre de **INVERSIONES CALE.**, para el Pago de compra de **de**
Material de Aseo para uso de las inataciones TRIAJE; por la
cantidad de Lps.**3,242.12** De la cuenta Bancaria 030-0301-000010-2
del Banco BANRURAL.



Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal

INVERSIONES "CALE" S.DE.R.L

MAC-DEL EXPRES
DANLI EL PARAISO
Barrio las Flores Contigo a la Curacao

Nro. 787
Fecha 21/04/2021
Página 1



Cotizacion

Propuesto a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE TROJES

Tif.:

Código:1896

Enviado a:

Tif.:

RTN: 07199003208660

Enviar: Entrega

Términos: Efectivo

Vendedor: 04

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. L.P.S	Subtotal L.P.S
114	odormac surtido galon I.S.V L.P.S : 113.48	6	126.09	870.02
152	toalla inter primium und I.S.V L.P.S : 150.00	10	100.00	1,150.00
146	toalla de cosina tork uni I.S.V L.P.S : 19.83	4	33.05	152.03
554	bolsa hospitalaria 18X24 rollo I.S.V L.P.S : 31.31	5	41.74	240.01
340	bolsa mediana 24x32 HD unidad I.S.V L.P.S : 55.44	5	73.92	425.04
208	paños micro fibra V/A/C/R I.S.V L.P.S : 21.53	5	28.70	165.03
249	paste brite unidad I.S.V L.P.S : 7.82	5	10.43	59.97
44	vaso conico und I.S.V L.P.S : 23.48	3	52.18	180.02

43 Subtotal 3,242.12

Impuesto: 422.89

TOTAL L.P.S 3,242.12

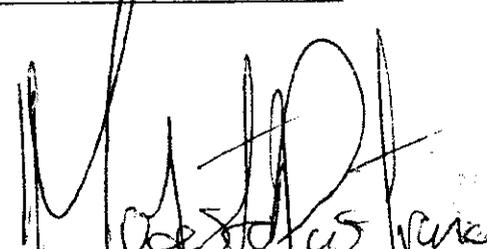
**CENTRO DE ESTABILIZACIÓN COVID-19
TROJES, EL PARAÍSO**

13 de abril de 2021

SOLICITUD

Por medio de la presente queremos hacer solicitud de la siguiente lista de materiales e insumos que son necesarios para el adecuado funcionamiento de este Centro de Atención. Los cuales son y serán en beneficio de la salud de nuestros pacientes trojeños. Agradecemos siempre su colaboración en la lucha contra el COVID-19 en nuestro municipio.

MATERIAL DE ASEO	CANTIDAD	MÉDICO QUIRÚRGICO	CANTIDAD
Azistin	6 galones	Guantes Nitrilo S	8 cajas
Servilletas para dispensador	10 paquetes	Alcohol	8 galones
Papel toalla	4 rollos	Venocclisis	200 unidades
Bolsas Rojas para papelera	5 rollos	Lancetas para toma de glucometria	1 caja
Bolsas Negras para papelera	5 rollos		
Franela para limpiar	5 unidades		
Pastes para lavar trastes	5 unidades		
Bolsas claritas 9x16	3 paquetes		
PAPELERÍA	CANTIDAD		
Papel Bond	10 resmas		
Tape	4 rollos		
Baterías triple A	4 pares		
Vasos para oasis	3 paquetes		


Dr. Modesto A. Pastrana
 Director Centro de Estabilización COVID 19



Alcaldía Municipal

Trojes, El Paraíso, Honduras, C.A.

2018 - 2022



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Inversiones "CAH"

La factura N° _____ que corresponde a la solicitud de compra: _____.

Los productos que a continuación se detallan:

No.	Descripción	Cantidad	Monto
	Obormac Balon	6	756.54
	bañala inter premium unid	10	1000.00
	Toalla de Cocina	4	132.20
	Bolsa Hospitalaria	5	208.70
	Bolsa Mediana	5	369.60
	Paños Micro fibra	5	143.50
	Paste brite	5	52.15
	Uso Conico	3	156.54

Productos a ser utilizados en la

Elementos de limpieza para uso
del Triaje del municipio de Trojes

Dado en la ciudad de Trojes a los 21 días del mes de Abril del año 2021.



Nelson René Moncada
Alcalde Municipal

21 días del mes de

Modesto Antonio Pastrana Mendizábal

Firma del Beneficiario
quien recibió el producto





Honduras, C.A.

TROJES, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/04/2021

Hora : 12:08 p.m.

USUARIO: NELSON.RODRIGUEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5091

L.: 9,125.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 10339

Fecha de Emisión: 21/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: IRIS ROXANA FLORES DEL CID

Id/RTN: 08011978048008

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

INSUMOS PARA EL TRIAJE UBICADO EN LAS INSTALACIONES DE AGATRO

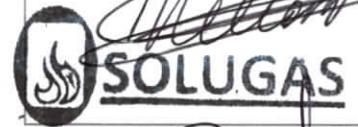
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,125.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,125.00
Monto Total:		9,125.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	9,125.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,125.00

Firma y Sello de Presupuestario

SOLUGAS
Soluciones Alimenticias y de Gas
Recibido por: Honduras C.A.

Identidad No.: 0702 1988 00 697

Firma y Sello de Tesoreria




Firma y Sello de Alcaide (sa)

FECHA: 21/4/2021

HORA: 11:15:31

BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS S.A.

RECIBO DE TRANSFERENCIA NACIONAL



Tipo de Transferencia: Transferencia Nacional

Detalles de Cuenta

Número de Cuenta : 03003010000102

Detalle del Beneficiario

Beneficiario : IRIS ROXANA FLORES DEL CID

Cuenta Beneficiada : 11601010003419

Dirección Beneficiario : tegucigalpa

Banco Beneficiario : BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Detalles de Transferencia

Monto : HNL 9,125.00

Fecha de Transferencia : 21/04/2021

Cargo por Servicio : 0.00

Tasa de Seguridad : 0.00

Monto Total : HNL 9,125.00

Razón de transferencia : PAGO DE INSUMOS DEL TRIAJE



Alcaldía Municipal

Trojes, El Paraíso, Honduras, C.A.

2018 - 2022



Trojes, El Paraíso

21/04/21

AUTORIZACION

En mi condición de Alcalde Municipal de este municipio de Trojes;
AUTORIZO a La Señora Tesorera **Saira Walesca Cerrato Ferrera**,
con Identidad N° 0703-1979-01316, hacer el DEBITO de Pago a
nombre de **SOLUGAS.**, para el Pago de compra de **de Insumos**
para uso de TRIAJE; por la cantidad de Lps. **9,125.00** De la cuenta
Bancaria 030-0301-000010-2 del Banco BANRURAL.

Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal

Trojes, El Paraíso



Alcaldía Municipal

Trojes, El Paraíso, Honduras, C.A.
2018 - 2022



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Solugas

La factura N° _____ que corresponde a la solicitud de compra: _____.

Los productos que a continuación se detallan:

No.	Descripción	Cantidad	Monto
	Botijas de Guante de nitrilo	4	3490.00
	Botones de Alcohol 70%	8	1360.00
	Uenoclisis	200	2650.00
	Botija de lancetas glucométrica	1	75.00
	Botija de guante latex talla 5	2	620.00
	Botija de guante latex talla 1	3	930.00

Productos a ser utilizados en la

Inmóvil para uso del Triaje del Municipio
de Trojes

Dado en la ciudad de Trojes a los 27 días del mes de Abril del año 2021.


Nelson Rene Moncada
Alcalde Municipal




Firma del Beneficiario
quien recibió el producto





COTIZACION

Colonia Torocagua, casa 1002
Comayaguela, M.D.D

Fecha: 21 de abril 2021

TELEFONO 8927-1469

TELEFONO 8782-3683

Correo electrónico: jc_morga@hotmail.es

Ciente: Alcaldía Municipal de Trojes

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNIT	TOTAL
4	cajas de guantes de nitrilo (100 pares)	872.50	3,490.00
8	galones de alcohol al 70%	170.00	1,360.00
200	venoclisis	13.25	2,650.00
1	caja de lancetas de glocometria	75.00	75.00
2	cajas guantes látex talla s	310.00	620.00
3	cajas de guantes látex L	310.00	930.00
			-
			-
			-
	SUBTOTAL		9,125.00
	VALOR EXCENTO		
	VALOR GRAVADO		
	ISV		-
	TOTAL LPS.		L9,125.00

NOTA: Pago de contado
cotizacion valida por 3 dias

Elaborada por _____

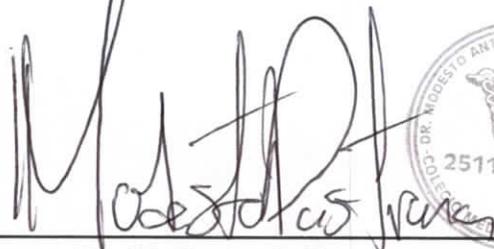
CENTRO DE ESTABILIZACIÓN COVID-19 TROJES, EL PARAÍSO

13 de abril de 2021

SOLICITUD

Por medio de la presente queremos hacer solicitud de la siguiente lista de materiales e insumos que son necesarios para el adecuado funcionamiento de este Centro de Atención. Los cuales son y serán en beneficio de la salud de nuestros pacientes trojeños. Agradecemos siempre su colaboración en la lucha contra el COVID-19 en nuestro municipio.

MATERIAL DE ASEO	CANTIDAD	MÉDICO QUIRÚRGICO	CANTIDAD
Azistin	6 galones	Guantes Nitrilo S	8 cajas
Servilletas para dispensador	10 paquetes	Alcohol	8 galones
Papel toalla	4 rollos	Venocllisis	200 unidades
Bolsas Rojas para papelera	5 rollos	Lancetas para toma de glucometria	1 caja
Bolsas Negras para papelera	5 rollos		
Franela para limpiar	5 unidades		
Pastes para lavar trastes	5 unidades		
Bolsas claritas 9x16	3 paquetes		
PAPELERÍA	CANTIDAD		
Papel Bond	10 resmas		
Tape	4 rollos		
Baterías triple A	4 pares		
Vasos para oasis	3 paquetes		


 Dr. Modesto A. Pastrana



Dr. Modesto A. Pastrana
Director Centro de Estabilización COVID 19

COTIZACION
 Colonia Torocagua, casa 1002
 Comayaguela, M.D.D

Fecha: 21 de abril 2021

TELEFONO 8927-1469

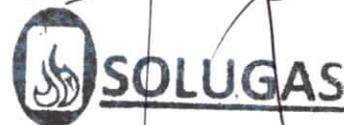
TELEFONO 8782-3683

Correo electrónico: jc_morga@hotmail.es**Cliente: Alcaldía Municipal de Trojes**

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNIT	TOTAL
4	cajas de guantes de nitrilo (100 pares)	872.50	3,490.00
8	galones de alcohol al 70%	170.00	1,360.00
200	venoclisis	13.25	2,650.00
1	caja de lancetas de glocometria	75.00	75.00
2	cajas guantes látex talla s	310.00	620.00
3	cajas de guantes látex L	310.00	930.00
			-
			-
			-
	SUBTOTAL		9,125.00
	VALOR EXCENTO		
	VALOR GRAVADO		
	ISV		-
	TOTAL LPS.		L9,125.00

NOTA: Pago de contado
cotizacion valida por 3 dias

Elaborada por


 Soluciones Alimenticias y de Gas
 Honduras C.A