



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

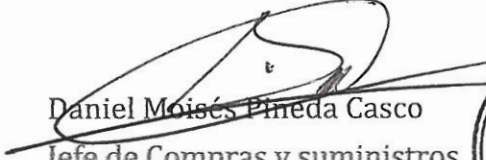


Informe de Compras y Suministros

Periodo del 01 al 14 de octubre, 2021.

CYS-035/2021

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:

15/10/2021

Remito informe de las ordenes de compra para que sean cargadas en el Portal Unico de Transparencia en el periodo del 01 al 14 de octubre, 2021. En el Marco de la emergencia Sanitaria Covid-19 (**con Fondos Propios**)

N° CYS	FECHA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
cys-243	01/10/2021	STRABELLA	225,000.00	06/10/2021 CK-00049185

Municipalidad de Villanueva, Cortés, Honduras
Barrio el Centro, 3º y 4º Ave, 1 y 2 Calle
Costado Oeste Parque Central.
Correo Electrónico: 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. 00049185

Villanueva, Cortés

6 Octubre

2021

Lugar y Fecha

STRABELLA

*****225,000.00

Páguese a la orden de

L

**** DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL CON 00/100 ****

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma (s)

00123107900011231000080700049185

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DÉBITO	CRÉDITO
For la compra de 750 overoles de bio-seguridad de polipropeno de 84 gramos tamaño XL. Solicitado por la Directora del departamento municipal de Justicia, para uso de inhumación de cadáveres de personas que mueren por COVID-19 (Con Fondos Propios).			
FRESUPUESTO	CONTABLE DESCRIPCION	DEBE	HABER
07-06-573	134-04-04 SUBS.A INSTITUC CULTURALES O SOC.SIN FIN	225,000.00	0.00
	111-02-01 4911-231-000080-7	0.00	225,000.00
TOTAL		225,000.00	225,000.00
REVISÓ AUDITORÍA	IDENTIDAD 0501197608208	ELABORADO POR	
	R.T.N.	RECIBI CONFORME	
N.º 00049185	SOLVENCIA MUNICIPAL	NOMBRE	FIRMA

STRABELLA

SINDY CRISTELIA REYES FERNANDEZ

Colonia Satélite, Calle Principal, casa 39, bloque 55, San Pedro Sula,
Cortés, Honduras, C. A. • E-mail: negocios.syg@gmail.com
Tel. 2559-8505 • Cel. 3178-8865 • R.T.N. 05011976082089

FACTURA
001-001-01-00
Nº 000832

Cliente: Municipalidad Villanueva Fecha: 6/10/2021
Dirección: _____ R.T.N. 05119995191079

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
750	Obrero de Bio-Seguridad polipropileno	300.00	225,000.00
	U.L.		

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO:

Compra Exenta No. _____ Reg. SAG No. _____

Constancia Registro de Exonerados: _____

doscientos veinticinco mil =

CANTIDAD EN LETRAS

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA"

CAI: BA962E-2D31DE-6B479C-02CEFD-4D23FC-32

Rango Autorizado: 001-001-01-00000801 al 001-001-01-00000900

Fecha Limite de Emisión: 23/11/2021

Original: Cliente

Copia: Tributario Obligado Emisor

Importe Exento L.	225,000.00
Importe Exonerado L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Desc. y Rebaja L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
Total a Pagar L.	225,000.00

Impresos Excel R.T.N. 05019012536511 CERTIFICACION No. 9231-19-10500-270

MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA
1a. Calle, 3a. Ave., N.O Barrio El Centro
Tels: 670-4445, 670-5233 Fax 670-4404
Departamento de Compras y Suministros
R.T.N. 05119995191079

ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
1	10	2021

CREDITO ☐ CONTADO ☒

No.
243

SEÑORES: STRABELLA

DIRECCION: S.P.S

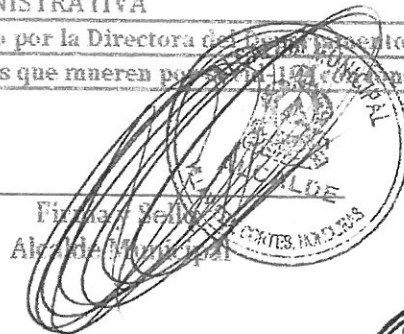
TEL: 3178-8865

[illegible]

EN LETRAS: DOS CIENTOS VEINTE Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS

Observaciones: GERENCIA ADMINISTRATIVA

Proyecto o Aplicación: Solicitado por la Directora del Departamento Municipal de Justicia, para uso de Inhumación de cadáveres de personas que mueren por causas de homicidios propios)



Firma y Sello
Jefe de Presupuesto

Firma y Sello
Jefe Municipal



Plaza Presidente Paz Barrio el Centro Local A-63

Sindy Cristelia Reyes Fernandez

Cotizacion V-712-2021

Rtn 0501-1976-082089

29/09/2021

Atención: Municipalidad de Villanueva

Tel: 3178-8865

Descripción	Cantidad	PRECIO	Total
OVEROL DE BIO-SEGURIDAD DE POLIPROPILENO DE 84 GRAMOS TAMAÑO XL	750	300	225,000.00
UI			
Sub-Total			225,000.00
Isv			EXENTO
Total			225,000.00



COTIZACIÓN



COTIZACIÓN N° 280420-360
FECHA 29/9/2021

GRUPO RACO
BARRIO SANTA ANITA 1 CALLE 5 Y 6 AVEN
SAN PEDRO SULA
TEL. 2553-5752
RTN 05019012500166

GRUPO RACO

CLIENTE

MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA

VENDEDOR	TELEFONO	FORMA DE PAGO	VENCIMIENTO
JAIRO MADRID	32576439	CONTADO	INMEDIATO
CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
750	OVEROLLES GRAMAJE 85	L350.00	L245,000.00
	FABRICADA CON NO TEJIDO DE POLIPROPILENO DE 85 GRAMOS MANGA CON PUÑO CARDIGAN DE RIS DE 2 PULGADAS ZIPPER FRONTAL TAMAÑO XL USO UNICO, DESCARTABLE PAIS DE ORIGEN HONDURAS		

SUS TOTAL L245,000.00

15% Impuesto sobre Ventas EXENTO

GRAN TOTAL L245,000.00

CONDICIONES:

Precios al por mayor

Para seguir teniendo relaciones comerciales con tan excelente cliente como son ustedes
hemos mejorado nuestros precios en compras al por mayor

Gracias por hacer negocios con nosotros!

VALIDA POR TRES DIAS



TIENDA PRINCIPAL

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle Primer Nivel, local 11.
Tel: 2527-8069 | 2527-1234
2527-8400 Ext. 7611. Cel: 9476-4416

SUCURSAL #1

Colonia Gracias a Dios. Plaza Frente a Hospital Mario Catarino Rivas, Local 14, Color Anaranjado. Tel: 2516-5082
Cel: 9476-4404

SUCURSAL #2

Avenida Circunvalación, Plaza Miramar Local 1, frente a Hospital Bendaña
Tel: 2540-1708
Cel: 9984-9175

E-mail: ventas@implementosmedicos.net | ventas3@implementosmedicos.net

¡DISTRIBUCION DE MATERIAL Y EQUIPO MÉDICO!

MUNICIPALIDAD VILLANUEVA

RTN: 05119995191079
FORMA DE PAGO: CONTADO
AGENTE: ARNULFO ESCALANTE

COTIZACION

NÚMERO	PÁGINA	FECHA
008932	1	29/09/2021

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPUESTO	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DESCUENTO	TOTAL
750	OVEROLES		300.00	225,000.00		225,000.00

							IMPORTE GRAVADO	0.00
							IMPORTE EXENTO	225,000.00
							DESCUENTO	0.00
							SUB-TOTAL	225,000.00
							I.V.A.	0.00

OBSERVACIONES:

DISPONIBILIDAD SUJETA A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

TOTAL: 225,000.00

COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

REALIZADA POR: RAFAEL PINEDA

EN CASO DE CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE: INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V