



Honduras, C.A.

SAN JOSÉ DEL POTRERO,
COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/10/2021
Hora : 09:40 a.m.
USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Orden de Pago No.: 12160

L.: 4,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3604

Fecha de Emisión: 29/10/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: GRUPO MEY-KO ,S.A.

Id/RTN: 08019002062818

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Gasto ocasionado por concepto de pago por la compra de un nebulizador para el Centro de Triage "Julio Alberto Berrios" de San José del Potrero Comayagua.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	4,500.00
	Monto Total:	4,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,500.00

Firma y Sello de Presupuestario

Blanca Arteaga
PRESUPUESTO
SAN JOSÉ DEL POTRERO, COMAYAGUA

Lid. J. Bonilla
Firma y Sello de Alcalde (sa)
MUNICIPAL SAN JOSÉ DEL POTRERO
COMAYAGUA

Firma y Sello de Tesorería

E. Bonilla
TESORERIA
COMAYAGUA

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmeez7aPHyrbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4EI2lcWeRFmpgpSn77iH7pmJkDzG20KVv4RomBNFufNGHsqIqAHhZHFilPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9
K8M6oFoE/K021xr6anzEilmtGEhkICZWbLXKT/+AmfWBEyA0J7 Aw==

29/10/2021 09:40:56 a.m.

Grupo Meyko S.A.

Tienda Suyapa TGU
Boulevard suyapa, frente al materno
infantil, Tegucigalpa, FM
RTN 08019002062818
Tel. 504 2235-4923, 504 3182-6963
info@grupomeyko.hn

AI: 9AD4AA-8C65E0-BC4599-02F230-79672D-79
Rango

107-001-01-00147001-007-001-01-00157000

Fecha limite emision: 13/08/2022

Factura: 007-001-01-00152279

28/10/2021

Cajero: katv Salgado

RTN: 03159002034101

MSYP9999 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE

DEL POTRERO

Lugar de Envío

Departamento:

Ciudad: Tegucigalpa

Colonia:

Codigo Cant.	Precio Dcto	Total
5650 D 1	* 4,500.00	0.00 4,500.00

NEBULIZADOR CLINICO PULMO-AIDE

* Producto exento

Total Exonerado 0.00

Total Exento 4,500.00

Total Gravado 0.00

Descuentos y rebajas 0.00

ISV 15% 0.00

Total 4,500.00

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIAS BANC 4,500.00

Pago de Cliente 4,500.00

CAMBIO:

0.00

CUATRO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS

00/100 LPS

Basado en venta de Retail One
MK9010CA92914

No. O/C Exenta:

No. Const. Reg. Exonerado 9AD4AA-8C65E

No. Reg. SAG: 007-001-01-00152279

Folio RI: MK9010CA92914

Principal

Col. Ruben Dario, fte. Campo Scout
#2117, Tegucigalpa, FM

www.grupomeyko.hn

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
EXIJALA!!

Original: Cliente

4AA-8C65E0-BC4599-02F230-79672D-79

Grupo Mey-Ko S.A.

RTN: 08019002062818
Teléfonos : +(504) 2232-3544 , +(504) 2232-2503
www.grupomeyko.hn

Cliente: MSYP9999 - 03159002034101

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

COTIZACIÓN

MK9015C07468

27/10/2021

Fecha

MK9

Sucursal

TGU - Ivania Mendoza

Vendedor

Contado

Condición de Pago

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
1	5650 D	NEBULIZADOR CLINICO PULMO-AIDE	MT-TBS	1	4,500.00	0.00	4,500.00

Observaciones

Descuento 0.00

Subtotal 4,500.00

Impuesto L. 0.00

Total L4,500.00

Condiciones

*Oferta sujeta a la disponibilidad del producto en nuestros almacenes

*Precios sujetos a cambios sin precio aviso

Gracias por Preferirnos!

Tienda Mey-Ko Principal

Col. Rubén Darío. #2117 detrás
del Campo Scout.
Tel: +(504) 2232-3544 /
2232-2503 / 9441-2170

Tienda Mey-Ko Blv. Suyapa

Blv. Suyapa Fte. Hospital Materno
Infantil.
Tel: +(504) 2235-4923

Tienda Mey-Ko HMC

Hospital Honduras Medical Center,
1er Nivel contiguo a Banco
Atlántida.
Tel: +(504) 2280-1241

Tienda Mey-Ko City Mall TGU

1er Nivel Fte. a Time Out.
Tel: +(504) 9456-1143

ORDEN DE COMPRA**No. 296-2021**

MUNICIPALIDAD: SAN JOSÉ DEL POTRERO

DEPARTAMENTO: COMAYAGUA

Fecha: 28/10/2021

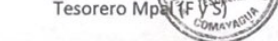
RTN/IDENT: 03159002034101

SEÑOR(ES): GRUPO MEY-KO S. A.

SÍRVASE PROVEER A ESTA MUNICIPALIDAD LO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

N.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
1	1	NEBULIZADOR CLÍNICO PULMO-AIDE	4,500 00	L.	4,500 00
			IMPORTE EXENTO		4,500 00
			IMPORTE GRAVADO		00 00
			ISV 15%		00 00
			TOTAL	L.	4,500 00


Alcalde Municipal (F.Y.S.)

Tesorero Mpal (F.Y.S.)

Encargada Presupuesto (F.Y.S.)

Auditor (F.Y.S.)




Fecha: 28/10/21
Hora: 09:25:55
No. Recibo: 242539

Transferencia a Terceros PYME

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

Estados de la Transacción

Usuario	Fecha	Hora	Estado
KEILAFV	28/10/2021	09:25:14	Autorizada

Descripción de la Transacción

Compra de nebulizador para Centro de triaje San Jose del Pot

Detalle de la Transacción

No.	No. Cuenta	Moneda	Descripción	Débitos	Créditos
1	*****8958LPS		MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO	4,500.00	0.00
2	*****2586LPS		GRUPO MEY-KO S.A.	0.00	4,500.00

Totales

Créditos: 4,500.00

Débitos: 4,500.00



Honduras, C.A.

SAN JOSÉ DEL POTRERO,
COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/10/2021
Hora : 10:33 a.m.
USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Orden de Pago No.: 12161

L.: 3,950.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3605

Fecha de Emisión: 29/10/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: Ronald Adolfo Maradiaga Valerio

Id/RTN: 07101967000716

La Cantidad en Letras: TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Gasto ocasionado por concepto de pago por la compra de medicamentos para el "Triage Julio Alberto Berrios" (60 botes acetaminofen jarabe, 10 acetaminofen tabletas, 10 ibuprofeno tabletas)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,950.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,950.00
	Monto Total:	3,950.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,950.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,950.00

Firma y Sello de Presupuestario

Blanca Arteaga
PRESUPUESTO
SAN JOSÉ DEL POTRERO, COMAYAGUA

Firma y Sello de Alcaldía (sa)

Lidia Bonilla
MUNICIPALIDAD SAN JOSÉ DEL POTRERO
COMAYAGUA

Firma y Sello de Tesorería

Blanca Arteaga
TESORERIA
COMAYAGUA

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9Jmeez7aPHyprbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4EI2lcWeRFmpgpSn7TIH7pmJkDzG20KVv4RomBNFuNGHsqIqAHhZHFilPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9
K8M6oFoE/K021xr6anzEilmtGEhkICZWblxLKXT/+AmfWBEyA0J7 Aw==

29/10/2021 10:33:51 a.m.

1



Medik Line
CORPORACIÓN

Medik Line

Distribuidor de Material Medico Quirurgico,
Medicamentos y Mas...
R.T.N. 0801-9021-324475
Tel. 9928-0880

Cotizacion 15-02

Nombre: Alcaldia Municipal San Jose del Potrero
R.T.N. : 0315-9002-034101

Fecha: 27/10/2021
Forma de Pago: Contado

Nº	Nombre del Producto	Cantidad	Presentacion	Precio Unitario	Precio Total
1	Acetaminofen Jarabe	60	Frasco 120ml	40.00	2,400.00
2	Acetaminofen Tabletas	10	Caja x100	50.00	500.00
3	Ibuprofeno Tabletas	10	Caja x100	105.00	1,050.00
Ultima Linea					
				Sub Total	3,950.00
				Isv 15%	-
				Total	3,950.00

Nota: Producto con asterisco (*) Paga ISV. Se cotiza según la existencia del día de Hoy

Validez: Tiene 5 Días de Validez

Ejecutivo de Ventas

ORDEN DE COMPRA**No. 297-2021**

MUNICIPALIDAD: SAN JOSÉ DEL POTRERO

DEPARTAMENTO: COMAYAGUA

Fecha: 28/10/2021

RTN/IDENT: 03159002034101

SEÑOR(ES): MEDIK LINE

SÍRVASE PROVEER A ESTA MUNICIPALIDAD LO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

N.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
1	60	ACETAMINOFÉN JARABE	40 00	L.	2,400 00
2	10	ACETAMINOFÉN TABLETAS	50 00		500 00
3	10	IBUPROFENO TABLETAS	105 00		1050 00
			IMPORTE EXENTO		3,950 00
			IMPORTE GRAVADO		00 00
			ISV 15%		00 00
			TOTAL	L	3,950 00


Alcaldesa Municipal (F y S)



Tesorero Municipal (F y S)



Encargada Presupuesto (F y S)



Auditor (F y S)


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RONALD ADOLFO / MARADIAGA VALERIO



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 20 SEPTIEMBRE 1976
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 20 NOVIEMBRE 2013

0710-1976-00071



ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801
RONALD ADOLFO / MARADIAGA VALERIO
0710-1976-00071



Fecha: 28/10/21
Hora: 08:50:24
No. Recibo: 178633

Transferencia a Terceros PYME

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

Estados de la Transacción

Usuario	Fecha	Hora	Estado
KEILAFV	28/10/2021	08:48:50	Autorizada

Descripción de la Transacción

Compra de medicamentos para Triage San Jose del Potrero

Detalle de la Transacción

No.	No. Cuenta	Moneda	Descripción	Débitos	Créditos
1	*****8958	LPS	MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO	3,950.00	0.00
2	*****4359	LPS	MARADIAGA VALERIO RONALD ADOLFO	0.00	3,950.00

Totales

Créditos: 3,950.00

Débitos: 3,950.00



SAN JOSÉ DEL POTRERO,
COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 29/10/2021
Hora : 10:42 a.m.
USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 12162

L.: 1,701.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3606

Fecha de Emision: 29/10/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: INFRA DE HONDURAS SA DE CV

Id/RTN: 08019995158356

La Cantidad en Letras: UN MIL SETECIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Gasto ocasionado por concepto de pago por la compra de tapón cilindro 3 1/8 (capuchon) para oxigeno y compra de oxigeno de 300 PC para consumo humano pureza 99.5%.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,701.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,701.00
	Monto Total:	1,701.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,701.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,701.00

Firma y Sello de Presupuestario

Blanca Arteaga
PRESUPUESTO
COMAYAGUA

Lidia Bonilla
Firma y Sello de Alcalde (sa)
MUNICIPAL SAN JOSE DEL POTRERO
COMAYAGUA

Firma y Sello de Tesoreria

Enka Baray
TESORERIA
COMAYAGUA

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9Jmeez7aPHyprbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4EI2lcWeRFmpgpSn7TiH7pmJkDzG20KVv4RomBNFufNGHsqliqAHhZHFIIPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9
K8M6oFoE/K021xr6anzEilmtGEhkICZWblxLKXT/+AmfWBEyA0J7 Aw==

PRINCIPAL
INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V. NO.5

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: 893E50-045264-804589-992361-00EFB8-65

RANGO AUTORIZADO DEL 012-002-01-00105001 AL 012-002-01-00110000

Fecha Limite de Emision: 17/08/2022

COD.CLIENTE: CCO-044019I

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

DIRECCION: SAN JOSE DEL POTRERO

FACTURA
No. 012-002-01-00109827
SUCURSAL

Barrio Suyapa Frente a Terrenos de la UNAH
Tegucigalpa, MDC Tel: (504) 2280-8022 Fax: 2232-0497

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: TEGUCIGALPA

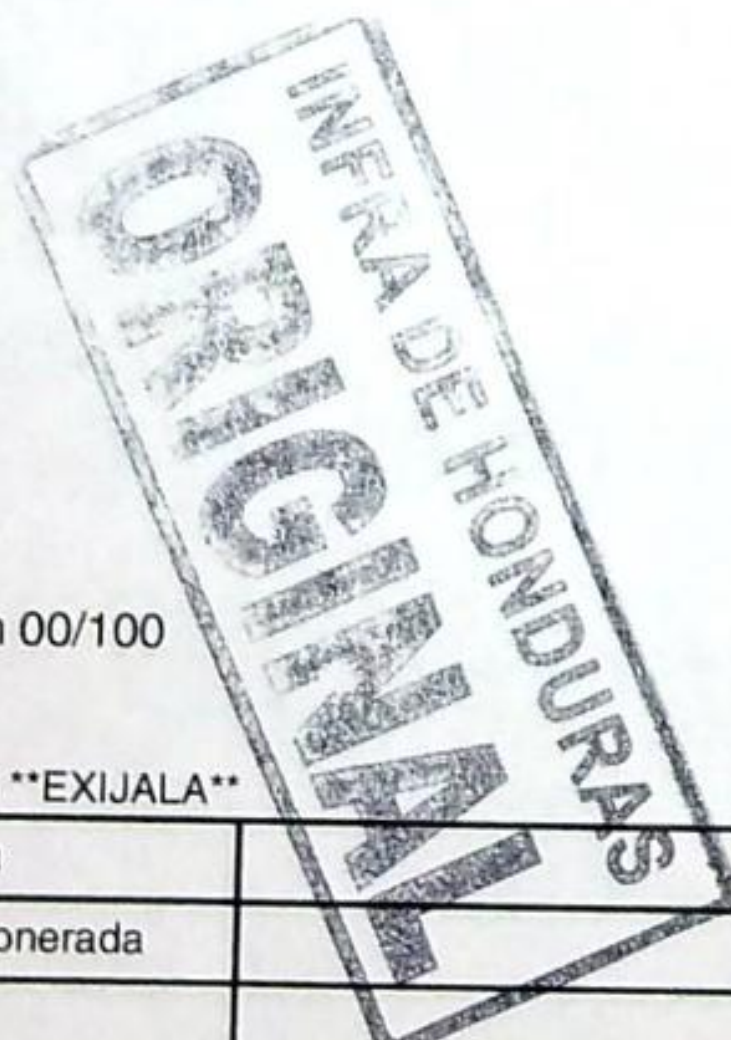
FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 28/10/2021

RTN: 03159002034101

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
008-G013983	TAPON PARA CILINDRO 3 1/8-11 (CAPUCHON) P/ OXIGENO	1.00	200.87	0.00	200.87
			TOTAL	0.00	200.87

Cilindros Facturados :



Doscientos Treinta y Un Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

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

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-10-28 16:43:47

Daniel Dormes

ELABORADO POR

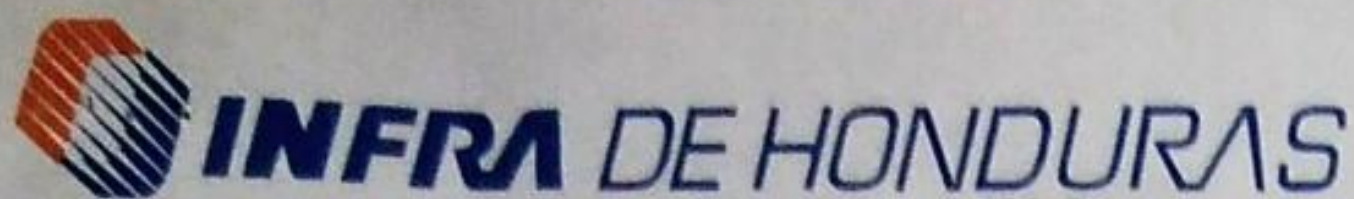
AUTORIZADO POR

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



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: 893E50-045264-804589-992361-00EFB8-65

RANGO AUTORIZADO DEL 012-002-01-00105001 AL 012-002-01-00110000

Fecha Limite de Emision: 17/08/2022

COD.CLIENTE: CCO-044019I

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

DIRECCION: SAN JOSE DEL POTRERO

FACTURA

No. 012-002-01-00109828

SUCURSAL

Barrio Suyapa Frente a Terrenos de la UNAH
Tegucigalpa, MDC Tel: (504) 2280-8022 Fax: 2232-0497

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: TEGUCIGALPA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 28/10/2021

RTN: 03159002034101

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	2.00	690.00	0.00	1,380.00
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	90.00	0.00	90.00
			TOTAL	0.00	1,470.00

Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 14131517, 14131577. 25-OXI30-M und: HG172208

Un Mil Cuatrocientos Setenta Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJA**

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

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-10-28 16:44:07

Daniel Dormes

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

[illegible]

Planta
Aldea Dos Caminos
Km 18,5 Carretera a Tgu.
Villanueva, Cortes.



INFRA DE HONDURAS

RTN - 08019995158356

COTIZACION

jueves, 28 de octubre de 2021

SEÑOR (ES) : *Municipalidad San Jose del Potrero*

RTN: 03159002034101

Atendiendo a su solicitud tenemos a bien Cotizar lo Siguiente :

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL LPS
	<i>Recarga</i>		
<i>1</i>	<i>Recarga para Oxigeno de 30 P.C.</i>	<i>90.00</i>	<i>90.00</i>
<i>2</i>	<i>Recarga para Oxigeno de 300 P.C.</i>	<i>690.00</i>	<i>1,380.00</i>
			<i>1,470.00</i>
	IMPTO S/VIAS		
TOTAL RECARGA			<u>1,470.00</u>

ORDEN DE COMPRA**No. 298-2021**

MUNICIPALIDAD: SAN JOSÉ DEL POTRERO

DEPARTAMENTO: COMAYAGUA


Fecha: 28/10/2021

RTN/IDENT: 03159002034101

SEÑOR(ES): INFRA DE HONDURAS S. A. DE C. V.

SÍRVASE PROVEER A ESTA MUNICIPALIDAD LO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

N.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
1	1	TAPÓN PARA CILINDRO 3 1/8 -11 (CAPUCHÓN) P/ OXÍGENO	231 00	L.	231 00
2	2	OXÍGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA DE 99.5%)	690 00		690 00
3	1	OXÍGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA DE 99.5%)	90 00		90 00
			IMPORTE EXENTO	1,470	00
			IMPORTE GRAVADO	200	87
			ISV 15%	30	13
			TOTAL	L	1,701 00


Alcalde Municipal (F y S)
Tesorero Mpol. (F y S)
Encargada Presupuesto (F y S)
Auditor (F y S)



Fecha: 29/10/21
Hora: 09:55:46
No. Recibo: 1064858

Transferencia a Terceros PYME

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

Estados de la Transacción

Usuario	Fecha	Hora	Estado
KEILAFV	28/10/2021	16:32:38	Autorizada

Descripción de la Transacción

Compra de tapon tanque de oxigeno

Detalle de la Transacción

No.	No. Cuenta	Moneda	Descripción	Débitos	Créditos
1	*****8958 LPS		MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO	231.00	0.00
2	*****2313 LPS		INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.	0.00	231.00

Totales

Créditos: 231.00

Débitos: 231.00



Fecha: 29/10/21
Hora: 09:50:23
No. Recibo: 1068168

Transferencia a Terceros PYME

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

Estados de la Transacción

Usuario	Fecha	Hora	Estado
KEILAFV	28/10/2021	16:34:18	Autorizada

Descripción de la Transacción

Llenado de 3 tanque de oxigeno

Detalle de la Transacción

No.	No. Cuenta	Moneda	Descripción	Débitos	Créditos
1	*****8958 LPS		MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO	1,470.00	0.00
2	*****2313 LPS		INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.	0.00	1,470.00

Totales

Créditos: 1,470.00

Débitos: 1,470.00