



**Alcaldía de
MAGDALENA**
Por un municipio en desarrollo

COVID -19

**MEDIOS DE VERIFICACION
DEL CUADRO DE COMPRAS
ENERO 2021**

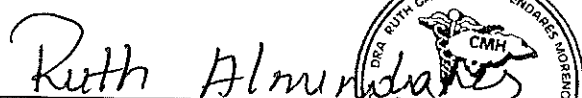
**TRASFERENCIA POR LEY
GOBIERNO CENTRAL**

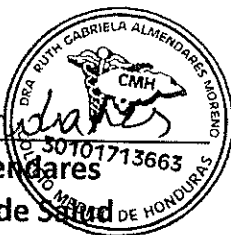
**SOLICITUD DE REQUERIMIENTO
DE EQUIPO, INSUMOS E INDUMENTARIA DE BIOSEGURIDAD
OPERACIÓN FUERZA HONDURAS**

Magdalena Intibuca 15 de Enero 2021
Señor Alcalde Municipal Gustavo Adolfo Delcid

En vista de la Emergencia decretada en el País por la pandemia Covid 19 en el Marco de la **OPERACIÓN FUERZA HONDURAS**
Por este medio se Solicita INSUMOS E INDUMENTARIA ,DE BIOSEGURIDAD, producto a ser utilizados en el CENTRO DE TRIAJE
Ubicado en el Instituto Hector Orlando Gomes Cisneros Magdalena.
Producto que a continuación se detallan:

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Gel Desinfectante Galón		10	252	2,520.00
2	Mascarilla de Oxígeno Adulto		30	100	3,000.00
3	Guantes látex S,X 100		5	336	1,680.00
4	Pruebas covid onsite Rapid Test		3	8,032.50	24,097.50
5	Pruebas covid 19 Rapid Test device		2	9,750.00	18,900.00
6	Catheter # 18		100	9.75	975.00
7	Catheter # 20		100	9.75	975.00
8	Alcohol Etílico galón		4	203	812.00
9	Bolsa Negra Rollo		4	46	184.00
	TOTAL			18,739.00	53,143.50


Ruth Gabriela Almeyda
Directora Municipal de Salud




Rossy Yessenia Pineda Zelaya
Médico General Centro de Triaje



San Pedro Sula, Honduras

Cotizacion

Fecha: 18/01/2021

Ofrecido a:

Municipalidad de Magdalena, Intibuca

Teminos de CONTADO

Valido por 5 dias.

Cantidad	Nombre del Producto	Precio Unitario	Total
10	GEL DESINFECTANTE GALON	L. 280.00	L. 2,800.00
30	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO	L. 115.00	L. 3,450.00
5	GUANTES LATEX " S " X 100	L. 350.00	L. 1,750.00
3	PRUEBAS DE COVID DE ANTICUERPOS	L. 8,200.00	L. 24,600.00
2	PRUEBAS DE COVID DE ANTIGENO	L. 9,650.00	L. 19,300.00
100	CATHETER # 18	L. 11.00	L. 1,100.00
100	CATHETER # 20	L. 11.00	L. 1,100.00
4	ALCOHOL ETILICO AL 70% GALON	L. 245.00	L. 980.00
4	BOLSA NEGRA ROLLO	L. 80.00	L. 320.00
SUBTOTAL			L. 55,400.00
IMPUESTO			L. -
DESCUENTO			L. -
GRAN TOTAL			L. 55,400.00



FIRMA Y SELLO

FECHA

19/01/2021

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

Teléfonos: 2545-9164

Cliente	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA
Atencion	LIC OBDULIA HERNANDEZ
Direccion	MAGDALENA, INTIBUCA
Asunto	MATERIAL DE BIOSEGURIDAD

Cant	ARTICULOS	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
10	GEL DESINFECTANTE GALON	L. 290.00	L. 2,900.00
30	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO	L. 106.50	L. 3,195.00
5	GUANTES LATEX " S " X 100 UNIDADES	L. 345.00	L. 1,725.00
3	PRUEBAS DE COVID DE ANTICUERPOS	L. 8,212.00	L. 24,636.00
2	PRUEBAS DE COVID DE ANTIGENO	L. 9,715.00	L. 19,430.00
100	CATHETER # 18	L. 11.50	L. 1,150.00
100	CATHETER # 20	L. 11.50	L. 1,150.00
4	ALCOHOL ETILICO AL 70% GALON	L. 225.00	L. 900.00
4	BOLSA NEGRA ROLLO	L. 78.00	L. 312.00
OBSERVACIONES: SUJETA A TERMINACION DENTRO DE 3 DIAS, TERMINOS DE CONTADO.		SUBTOTAL	L. 55,398.00
		DESCUENTO	
		ISV	
		VALOR TOTAL	L. 55,398.00




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 18/01/2021



COTIZACION

Ofrecido a:

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA
Codigo: 13051184

Atencion a:

OBDULIA
Reg. Tribut.: 10089995430120

Enviar: Entrega

Terminos: Efectivo

Vendedor:

Referenc.:

Codigo Prod.	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	10	L. 252.00	L. 2,520.00
2024	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO	30	L. 100.00	L. 3,000.00
404	GUANTES LATEX " S " X 100 UNIDADES	5	L. 336.00	L. 1,680.00
2994	PRUEBAS DE COVID DE ANTICUERPOS	3	L. 8,032.50	L. 24,097.50
2994	PRUEBAS DE COVID DE ANTIGENO	2	L. 9,450.00	L. 18,900.00
214	CATHETER # 18	100	L. 9.75	L. 975.00
215	CATHETER # 20	100	L. 9.75	L. 975.00
036	ALCOHOL ETILICO AL 70% GALON	4	L. 203.00	L. 812.00
941	BOLSA NEGRA ROLLO	4	L. 46.00	L. 184.00
			Subtotal:	L. 53,143.50
			Impuesto	L. -
			TOTAL:	L. 53,143.50

(CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y TRES)

50/100

Firma y Sello:





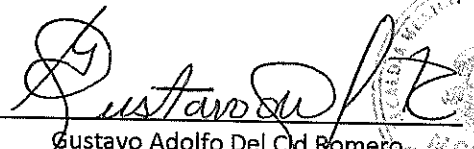
Alcaldía de
MAGDALENA
Por el municipio en desarrollo

53-2020

ORDEN DE COMPRA

PROYECTO	INSUMO TRIAJE
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	29/1/2021
DESTINO	MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	DROGUERIA MEDIMAS S DE R.L.

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Gel Desinfectante Galón		10	252	2,520.00
2	Mascarilla de Oxígeno Adulto		30	100	3,000.00
3	Guantes látex S,X 100		5	336	1,680.00
4	Pruebas covid onsite Rapid Test		3	8,032.50	24,097.50
5	Pruebas covid 19 Rapid Test device		2	9,750.00	18,900.00
6	Catheter # 18		100	9.75	975.00
7	Catheter # 20		100	9.75	975.00
8	Alcohol Etílico galón		4	203	812.00
9	Bolsa Negra Rollo		4	46	184.00
	TOTAL			18,739.00	53,143.50


Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal




Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal



Drogueria Medimas S de RL

Res El Portal ,Calle I, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CA11B2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión13/01/2022



FACTURA

000-001-01-00025578

Cliente:

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA

Tif.: 33182139

MAGDALENA INTIBUCA

MAGDALENA

Reg. Tribut.: 10089995430120

Código clte.: 13051184

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras
28 de Enero 2021

Vencimiento:

28 de Enero 2021

Vendedor:

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	10.0000	252.0000		2,520.00
2024	MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO	30.0000	100.0000		3,000.00
404	GUANTES LATEX " S " X 100 UNIDADES	5.0000	336.0000		1,680.00
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	3.0000	8,032.5000		24,097.50
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	2.0000	9,450.0000		18,900.00
214	CATHETER # 18	100.0000	9.7500		975.00
215	CATHETER # 20	100.0000	9.7500		975.00
036	ALCOHOL ETILICO GALON	4.0000	203.0000		812.00
941	BOLSA NEGRA ROLLO	4.0000	46.0000		184.00

CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y TRES 50/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

53,143.50

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

53,143.50

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

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

Gracias por Preferimos.

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

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
CA11B2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68
R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite
Emisión13/01/2022



FACTURA
000-001-01-00025578

Cliente: MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA Tlf.: 33182139 MAGDALENA INTIBUCA MAGDALENA Reg. Tribut.: 10089995430120 Código clte.: 13051184
--

Lugar y fecha de expedición: San Pedro Sula, Honduras 28 de Enero 2021	Vencimiento: 28 de Enero 2021
Vendedor:	Condiciones: Efectivo
Refer.:	Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal _____
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	10.0000	252.0000		2,520.00
2024	MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO	30.0000	100.0000		3,000.00
404	GUANTES LATEX " S " X 100 UNIDADES	5.0000	336.0000		1,680.00
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	3.0000	8,032.5000		24,097.50
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	2.0000	9,450.0000		18,900.00
214	CATHETER # 18	100.0000	9.7500		975.00
215	CATHETER # 20	100.0000	9.7500		975.00
036	ALCOHOL ETILICO GALON	4.0000	203.0000		812.00
941	BOLSA NEGRA ROLLO	4.0000	46.0000		184.00

CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y TRES _____
50/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

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

53,143.50

TOTAL _____ 53,143.50

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"

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

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



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago N° 06534

Páguese a: Drogaria Medimas S. DE R. L. DE CU

Cheque No.: pagó en línea

Valor Efectivo:

La Cantidad de: Cinco y tres Mil ciento cuarenta y tres Lps con 50 ctvs.

Lps.
53,143.50

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código:	Código:	Código:

Gastos Corrientes:

Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública:

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS		
		SUB TOTAL	TOTAL	
55110	Pago por la compra de Alcohol pruebas Rapidas, Gel, Guantes. Mascarilla de oxigeno, cateter y bolsas negra Rollo	\$	53,143	50
	Pago en linea			
		\$	53,143	50

FECHA: 29 de Enero del 2012

(FYS) Alcalde Municipal

Contadora Municipal

Tesorera Municipal

Recibido Por: _____

Identidad No: _____

Impuesto Vecinal: _____

Original Tesorería
Original Presupuesto

CONSTANCIA

Yo ROSSY YESENIA PINEDA ZELAYA con identidad No 1001-1991-00221,

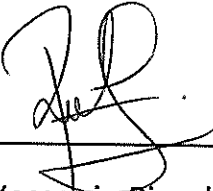
Médico General del Centro De Triage ubicado en el Instituto Héctor Orlando Gomes Cisneros en este Municipio de Magdalena Intibucá.

Hago constar que:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá los siguientes Insumos necesarios para uso en el área de TRIAGE COVID 2019 según FACTURA No 000-001-01-00025578 que corresponde a la solicitud de compra No 53-2020.

No	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Gel Desinfectante Galón	10	252.00	2,520.00
2	Mascarilla de Oxígeno Adulto	30	100.00	3,000.00
3	Guantes látex S,X 100	5	336.00	1,680.00
4	Pruebas covid onsite Rapid Test	3	8,032.50	24,097.50
5	Pruebas covid 19 Rapid Test device	2	9,750.00	18,900.00
6	Catheter # 18	100	9.75	975.00
7	Catheter # 20	100	9.75	975.00
8	Alcohol Etílico galón	4	203.00	812.00
9	Bolsa Negra Rollo	4	46.00	184.00
				Lps 53,143.50

Y, para constancia de recibido firmo la presente a los 29 días del mes de Enero del 2021.



Rossy Yessenia Pineda Zelaya
Médico General
Centro De Triage

CONSTANCIA

Yo **RUTH GABRIELA ALMENDARES MORENO** con identidad No 1201-1990-00179-Médico asistencial del CIS Magdalena.

Hago constar que:

Recibí de la Alcaldía Municipal de Magdalena Intibucá los siguientes Insumos necesarios para uso en el área de TRIAGE COVID 2019 según FACTURA No 000-001-01-00025578 que corresponde a la solicitud de compra No 53-2021.

No	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Gel Desinfectante Galón	10	252.00	2,520.00
2	Mascarilla de Oxígeno Adulto	30	100.00	3,000.00
3	Guantes látex S,X 100	5	336.00	1,680.00
4	Pruebas covid onsite Rapid Test	3	8,032.50	24,097.50
5	Pruebas covid 19 Rapid Test device	2	9,750.00	18,900.00
6	Catheter # 18	100	9.75	975.00
7	Catheter # 20	100	9.75	975.00
8	Alcohol Etílico galón	4	203.00	812.00
9	Bolsa Negra Rollo	4	46.00	184.00
				Lps 53,143.50

Y, para constancia de recibido firmo la presente a los 01 días del mes de Febrero del 2021.

Ruth Almendares

Ruth Gabriela Almendares
Médico Asistencial
Del CIS



Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	29/01/2021 12:46:16 p.m.
N° Ref Bancaria:	7400948		
Monto Débito:	LPS 53,143.50		
Monto Crédito:	0.00		
Origen de Fondos	0		
Factor de Cambio:	1.0000		
Cuenta Origen:	** - *** - ***088-6		
	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA		
Cuenta Destino:	11-201-014057-3		
	DROGUERIA MEDIMAS S. DE R. L. DE C.V.		
Descripcion:	Pago de de Insumumos		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***