



Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

COVID -19

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

**TRASFERENCIA POR LEY
GOBIERNO CENTRAL**



San Pedro Sula, Honduras

Cotizacion

Fecha: 9/04/2021

Ofrecido a:

Municipalidad de Magdalena, Intibuca

Teminos de CONTADO

Valido por 5 dias.

Cantidad	Nombre del Producto	Precio Unitario	Total
1	JERINGA 5CC X100	L. 165.00	L. 165.00
1	JERINGA 20CC # 21 X 1 1/2	L. 178.00	L. 178.00
1	JERINGA 10CC X 100	L. 220.00	L. 220.00
2	PRUEBAS DE COVID CAJA	L. 8,200.00	L. 16,400.00
10	SOLUC. SALINA NORMAL 500ML	L. 36.00	L. 360.00
5	SOLUC. SALINA NORMAL 1000ML	L. 38.00	L. 190.00
10	SOLUC. HARTMAN 1000ML	L. 40.00	L. 400.00
1	VITAMINA C X 100 TABLETAS	L. 300.00	L. 300.00
100	MARIPOSA # 20	L. 3.00	L. 300.00
1	GORRO P/ENFERMERA X 100	L. 240.00	L. 240.00
10	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	L. 95.00	L. 950.00
4	GEL DESINFECTANTE GALON	L. 245.00	L. 980.00
50	MASCARILLAS KN95	L. 20.00	L. 1,000.00
SUBTOTAL			L. 21,683.00
IMPUESTO			L. -
DESCUENTO			L. -
GRAN TOTAL			L. 21,683.00



FIRMA Y SELLO

INPROMED**S. de R. L.****COTIZACIÓN****FECHA****10/04/2021****Dirección:** Residencial Villas Mabel, 3 Calle, Casa #5**Teléfonos:** 2545-9164

Cliente	MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA
Atencion	OBDULIA HERNANDEZ
Direccion	MAGDALENA INTIBUCA
Asunto	EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

Cant	ARTICULOS	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
1	JERINGA 5CC CAJA DE 100	L. 140.00	L. 140.00
1	JERINGA 20CC CAJA DE 100	L. 175.00	L. 175.00
1	JERINGA 10CC CAJA DE 100	L. 210.00	L. 210.00
2	PRUEBAS DE COVID CAJA DE 20	L. 7,650.00	L. 15,300.00
10	SOLUC. SALINA AL 0.9% 500ML	L. 36.00	L. 360.00
5	SOLUC. SALINA AL 0.9% 1000ML	L. 37.00	L. 185.00
10	SOLUC. HARTMAN 1000ML	L. 41.00	L. 410.00
1	VITAMINA C X 100 TABLETAS	L. 260.00	L. 260.00
100	MARIPOSA # 20	L. 2.90	L. 290.00
1	GORRO BOLSA DE 100	L. 180.00	L. 180.00
10	MASCARILLA QUIRURGICA CAJA DE 50	L. 90.00	L. 900.00
4	GEL DESINFECTANTE GALON	L. 250.00	L. 1,000.00
50	MASCARILLAS KN95	L. 15.00	L. 750.00
OBSERVACIONES: SUJETA A TERMINACION DENTRO DE 3 DIAS, TERMINOS DE CONTADO		SUBTOTAL	L. 20,160.00
		DESCUENTO	
		ISV	
		VALOR TOTAL	L. 20,160.00

INPROMED
Residencial Villas
Mabel, San Pedro
Sula, Honduras
Tel.: 2545-9164

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

Nro. 6945
Fecha 12/04/2021
Página 1

Estimado



Propuesto a:

Enviado a:

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA
Tlf.: 33182139
MAGDALENA INTIBUCA
MAGDALENA
Código: 13051184

OBDULIA
Tlf.: 33182139
MAGDALENA INTIBUCA
MAGDALENA
Reg. Tribut.: 10089995430120

Enviar: Entrega

Términos: Efectivo

Vendedor:

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal _____
094	JERINGA 5CC X100	1.0000	120.0000	120.00
1066	JERINGA 20CC # 21 X 1 1/2	1.0000	168.0000	168.00
1365	JERINGA 10CC X 100	1.0000	196.0000	196.00
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	2.0000	7,350.0000	14,700.00
218	SOLUC. SALINA NORMAL 500ML	10.0000	34.5000	345.00
313	SOLUC. SALINA NORMAL 1000ML	5.0000	35.0000	175.00
031	SOLUC. HARTMAN 1000ML	10.0000	38.5000	385.00
925	VITAMINA C X 100 TABLETAS	1.0000	250.0000	250.00
1278	MARIPOSA # 20	100.0000	2.6600	266.00
812	GORRO P/ENFERMERA X 100	1.0000	140.0000	140.00
781	✓ MASCARILLA C/ELASTICO X 50	10.0000	75.0000	750.00
1888	✓ GEL DESINFECTANTE GALON	4.0000	225.0000	900.00
072	✓ MASCARILLAS KN95	50.0000	15.0000	750.00
		196.0000	Subtotal	19,145.00

TOTAL _____ 19,145.00

Guillermo
RECIBIDO
ENTE MAGDALENA
15/04/21



Guillermo

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
CAI1B2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68
R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite
Emisión 13/01/2022



FACTURA

000-001-01-00026097

Cliente:

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

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras
12 de Abril 2021

Vencimiento:

12 de Abril 2021

Vendedor:

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
094	JERINGA 5CC X100	1.0000	120.0000		120.00
1066	JERINGA 20CC # 21 X 1 1/2	1.0000	168.0000		168.00
1365	JERINGA 10CC X 100	1.0000	196.0000		196.00
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	2.0000	7,350.0000		14,700.00
218	SOLUC. SALINA NORMAL 500ML	10.0000	34.5000		345.00
313	SOLUC. SALINA NORMAL 1000ML	5.0000	35.0000		175.00
031	SOLUC. HARTMAN 1000ML	10.0000	38.5000		385.00
925	VITAMINA C X 100 TABLETAS	1.0000	250.0000		250.00
1278	MARIPOSA # 20	100.0000	2.6600		266.00
812	GORRO P/ENFERMERA X 100	1.0000	140.0000		140.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	10.0000	75.0000		750.00
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	4.0000	225.0000		900.00
072	MASCARILLAS KN95	50.0000	15.0000		750.00



DIEZ Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO ____ 00/100		IMPORTE EXONERADO	
		IMPORTE EXENTO	19,145.00
		IMPORTE GRABADO AL 15%	
		IMPORTE GRABADO AL 18%	
		DESCUENTO	
No Correlativo de orden de compra exenta		I.S.V. 15%	
No Correlativo de constancia de registro exonerado		I.S.V. 18%	
No identificativo del registro de la SAG			

TOTAL ____	19,145.00
-------------------	------------------

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

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

Gracias por Preferirnos.

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



Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

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

Orden de Pago N° 06631

Páguese a: Droguería Medimass. DE R.L DE Cheque No.: Pago en línea
Valor Efectivo:

La Cantidad de: Dieci nueve Mil ciento cuarento y cinco ps.

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

Lps.

19,145.00

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código 11	Código 01	Código: 02	Código: 001	Código:

Gastos Corrientes: _____

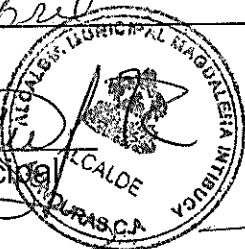
Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública:

[illegible]

FECHA: 13 de Abril del 201 21

(FYS) Alcalde Municipal



Tesorerera Municipal

Recibido Por: Amundo Frey

Identidad No: 0501-1535-05969

Impuesto Vecinal: _____



Contadora



Original Tesorería
Original Presupuesto

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	13/04/2021 11:13:47 a.m.
N° Ref Bancaria:	4076700		
Monto Débito:	LPS 19,145.00		
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 Insumos		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

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
CAI1B2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68
R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite
Emisión13/01/2022



FACTURA

000-001-01-00026097

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

Lugar y fecha de expedición: San Pedro Sula, Honduras 12 de Abril 2021	Vencimiento: 12 de Abril 2021
Vendedor:	Condiciones: Efectivo
Refer.:	Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
094	JERINGA 5CC X100	1.0000	120.0000		120.00
1066	JERINGA 20CC # 21 X 1 1/2	1.0000	168.0000		168.00
1365	JERINGA 10CC X 100	1.0000	196.0000		196.00
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	2.0000	7,350.0000		14,700.00
218	SOLUC. SALINA NORMAL 500ML	10.0000	34.5000		345.00
313	SOLUC. SALINA NORMAL 1000ML	5.0000	35.0000		175.00
031	SOLUC. HARTMAN 1000ML	10.0000	38.5000		385.00
925	VITAMINA C X 100 TABLETAS	1.0000	250.0000		250.00
1278	MARIPOSA # 20	100.0000	2.6600		266.00
812	GORRO P/ENFERMERA X 100	1.0000	140.0000		140.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	10.0000	75.0000		750.00
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	4.0000	225.0000		900.00
072	MASCARILLAS KN95	50.0000	15.0000		750.00

DIEZ Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO 19,145.00

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

19,145.00

"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