



11-703-000453-6
MUNICIPALIDAD DE HUMUYA, COMAYAGUA
BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE
CENTRAL, HUMUYA, COMAYAGUA
3296 5336

CHEQUE No. 79735202

LA PAZ, LA PAZ

Lugar y Fecha

30 agosto 2021

Servicios Medicos en Planes

Páguese a la orden de

L 19,325.00

Diez y nueve mil trescientos veinte y cinco exactos

Lempiras



Banco de Occidente, S. A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

0170307900117030004536179735202

X Denis Javier Amaya, Marquéz
0314-1999-00762.





Correo Electrónico: munidehumuya@gmail.com

CERTIFICACION

La suscrita secretaria Municipal de Humuya, departamento de Comayagua encargada del libro de actas y acuerdos Municipales que para tal efecto lleva esta Alcaldía Municipal del año **2021 en el Tomo 22 en el Acta N°18 en el folio 257-261 encuentra** el preámbulo punto de acta que literalmente dice: Sesión ordinaria, celebrada por la Honorable Corporación Municipal de Humuya, departamento de Comayagua. Hoy día Martes 31 de agosto del año 2021. Presidida por el señor alcalde Municipal ABEL **SOLORZANO, SOLANO** con la asistencia de los Señores Regidores en su orden del primero al cuarto: Regidor Primero MARVIN DANIEL MARTINEZ RODRIGUEZ, Regidor Segundo, MARIA IRENE SUAZO HERNANDEZ, Regidor Tercero MARVINS NOEL ALMENDARES RIVERA, Regidor Cuarto JUAN PABLO PALMA ROQUE. Ante la suscrita secretaria Municipal que autoriza y da fe de la siguiente agenda: 1-----2-----3---4 PUNTO 04

- **El señor Alcalde informo que se apoyo al centro de triaje en la compra de insumos siendo 90 pruebas rápidas ,15 mascarillas quirúrgicas**

Habiendo más puntos que tratar se levantó la sesión, firmando todos para constancia **FIRMA Y SELLO** ABEL SOLORZANO alcalde Municipal, **FIRMA** Regidor Primero MARVIN DANIEL MARTINEZ RODRIGUEZ, **FIRMA** Regidor Segundo, MARIA IRENE SUAZO HERNANDEZ, **FIRMA** Regidor Tercero MARVINS NOEL ALMENDARES RIVERA, **FIRMA** Regidor Cuarto JUAN PABLO PALMA ROQUE, **FIRMA Y SELLO** Vivian Arely Moreno secretaria Municipal.

ES CONFORME AL ORIGINAL

Extendida en el Municipio de Humuya, departamento de Comayagua a los dos días del mes de septiembre del año 2021

Vivian Arely Moreno
Secretaria Municipal
Humuya, Comayagua



Correo Electrónico: munidehumuya@gmail.com

Solicitud

Humuya Comayagua

26 de Agosto del año 2021

Honorable Corporación Municipal

Su oficina:

La presente es portadora de un afectuoso saludo a la vez deseándoles éxitos en sus delicadas funciones que a diario realizan por el bienestar de este municipio. A su vez estamos solicitando la requisición del siguientes insumos que serán utilizados en el centro de Triage del municipio.

- 90 pruebas rápidas
- 15 mascarilla quirúrgica azul
- 5 mascarilla quirúrgica negra

A la espera de una respuesta positiva me suscribo de ustedes.


Microbióloga Triage


Coordinadora Triage





Correo Electrónico: munidehumuya@gmail.com

ACTA DE ENTREGA

El suscrito Alcalde Municipal de Humuya Departamento de Comayagua por este medio HACE CONSTAR QUE: en fecha 30 del mes de Agosto del año 2021 hizo entrega de:

- 90 pruebas rápidas
- 15 mascarilla quirúrgica azul
- 5 mascarilla quirúrgica negra

Al señor

(a):

Nelly Alejandra Lopez

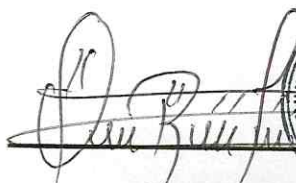
Con N° de identidad 1211-1990-00029 los cuales suman el valor de L. 19,325, con factura

N° 00883 ferreteria/farmacia: Medi Plan

(Adjuntamos factura) dichos materiales son para

utilidad del Centro de triaje del
municipio.

Conforme a lo anterior y sin ningún inconveniente firmamos la presente a los 30 días del mes de Agosto del año dos mil veinti uno



ENTREGA


RECIBE

CANCELADO
30 AGO 2021
TESORERIA MUNICIPAL
HUMUYA, COMAYAGUA



SERVICIOS MÉDICOS EN PLANES S. de R.L.

Barrio Santa Barbara, Calle Principal,
Taulabe, Comayagua, Honduras, C.A. • Tel: 2784-5039
Cel: 9452-2169 • RTN: 05019014625639
E-mail: mediplan_principal@hotmail.com

Fecha 30 de Agosto del 202 21 CONTADO ☒ CRÉDITO ☐
Cliente: Municipalidad de Humuya, Comayagua
R.T.N. Cliente: 0305-9995-030274
Dirección: Humuya, Comayagua
DATOS ADQUIRIENTES EXONERADOS
Número de correlativo de Orden de Compra Exenta: _____
Número de correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados: _____
Número identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería: _____

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL EN L.
90	Buecos Rapido Covid	180.00	16200.00
15	Masilla quince (Azul)	150.00	2250.00
5	Masilla quince/Negro	175.00	875.00
2	Papele KN95 (Azul)	0	0
SERVICIOS MÉDICOS EN PLANES S. de R.L. R.T.N.: 05019014625639 CEL.: 9452-2169 TAULABE, COMAYAGUA			
SERVICIOS MÉDICOS EN PLANES S. de R.L. CAI: 501218CEC8A-0408-2021-01-00 FACTURA 000-001-01-00 Nº 000883 Fecha Límite de Emisión: 04-08-2022 Fecha de Elaboración: 04-08-2021 Rango Autorizado: 000-001-01-00008801 al 000-001-01-00009600 Original: Cliente • Copia: Obligado Tributario Emisor La Factura es beneficio de Todos "Exijala"			
		Descuentos Y Rebajas Otorgados L.	
		Importe Exonerado L.	
		Importe Exento L.	
		Importe Gravado 15% L.	
		Importe Gravado 18% L.	
		I.S.V. 15% L.	
		I.S.V. 18% L.	
		TOTAL A PAGAR L.	19,325.00

Cantidad en Letras: _____

SELLOS ELIZANDRO, CEL.: 3314-8733 / 9800-8620 RTN. 05011972057416, No. CERTIFICADO 9231-19-10500-255

Firma





ORDEN DE COMPRA
Municipalidad De Humuya, Comayagua

Sr:Osman Romel Lara Moran

Cómprese a:MEDIPLAN

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS COVID-19	90	180.00	16,200.00
2	MASCARILLA QUIRURGICA CAJA X 50 UNIDADES AZULES	15	150.00	2,250.00
3	MASCARILLA QUIRURGICA CAJA DE 50N NEGRAS	05	175.00	875.00
4				
Total				19,325.00

Cantidad en Letras: DIEZ Y NUEVE MIL TRESIENTOS VEINTE Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

Justificación: Material que sera utilizado para el centro de triaje

Condiciones de pago: al Contado: ☒ al Crédito: ☐

Condiciones de Entrega: Descripción de forma, lugar y plazo de entrega

Entrega en:

La Municipalidad: ☒ Almacén del Proveedor: ☐

Plazo de entrega: ☒ días



Firma sello Alcalde Municipal





COTIZACIÓN

Servicios Medicos en Planes S de R.L
Barrio Santa Barbara, Calle Principal, contiguo
a Farmacia Martica, Taulabe, Comayagua
Teléfonos: 2784-5039 / 94522169 / 33255078
RTN: 05019014625639

Asesor de Ventas: Dr. Escoto / Dra. Sanabria

CLIENTE

MUNICIPALIDAD HUMUYA, COMAYAGUA

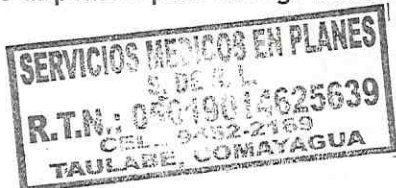
FECHA	30-ago-21
COTIZACIÓN #	1050
VALIDO HASTA	Hasta agotar existencias

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CANT.	IMPUESTOS	TOTAL
Pruebas rapida Covid-19	180.00	90		16,200.00
Mascarilla Quirurgica (caja por 50 unidades) AZUL	150.00	15		2,250.00
Mascarilla Quirurgica (caja por 50 unidades) NEGRAS	175.00	5		875.00
Mascarilla Kn95 (paquete de 10 unidades) CORTESIA	0	2		0

Subtotal	L	19,325.00
Imponible	L	-
Impuesto %	L	-
Total Impuesto	L	-
Otros	L	-
TOTAL	L	19,325.00

TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. Al cliente se le cobrará al momento de entregado el producto
2. Producto disponible para entrega inmediata



Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros

Gracias por hacer negocios con nosotros!





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-21-10500-44228

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **SERVICIOS MEDICOS EN PLANES S DE R L**
Con Registro Tributario Nacional: **05019014625639**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-44228 en fecha 22/06/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25716735134 de fecha 18/06/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
ETAX: NO existen Registros de Deudas.
ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202101, según declaración 35749984496, presentada el 22/04/2021, la presente Constancia vence el 30/09/2021.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-21-10500-44228** o mediante el siguiente código QR:



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

DENIS JAVIER / AMAYA MARQUEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 11 JUNIO 1999
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 12 MARZO 2019



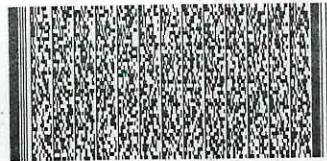
0314-1999-00162


16696461-01

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.

RLK

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0314

DENIS JAVIER / AMAYA MARQUEZ

0314-1999-00162

CANCELADO
30 AGO 2021
TESORERIA MUNICIPAL
HUMUYA, COMAYAGUA



Correo Electrónico: munidehumuya@gmail.com

**COMPRA DE INSUMOS Y ENTREGA AL CENTRO DE TRIAJE DEL MUNICIPIO DE HUMUYA
COMAYAGUA.**

