



REPÚBLICA DE HONDURAS  
**Municipalidad de San Buenaventura**  
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15483

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente:  Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública  No. de Cheque:

Páguese a: Anyie Yomidethy Trejo Blanco

La cantidad de: Dieciséis mil Seiscientos Efectos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	\$16,600.00
580	Subsidio a d sector publico	
581	Subsidio a la Administracion Central	
	pago por 50 pruebas de qd	
	cellos covid-19	
<b>TOTALES</b>		\$16,600.00

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: 03-12-2020

José Luis  
 Firma y Sello del Alcalde Municipal



José Luis  
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal



Recibido por: \_\_\_\_\_

Identidad No. \_\_\_\_\_

Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
 Copia: Presupuesto



Siempre mas conveniente...

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de la Alcadia Municipal Ojojona F.M.

Teléfono: 27670177

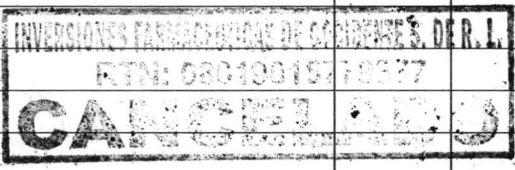
e-mail: regisojojona@gmail.com

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO	CONTADO	CREDITO
4	Dic	2020	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CAI. 7D7739-775E23-604981-13F521-E5C236-1E

Señor: Alcaldia Municipal de San buena Ventura  
 R.T.N. Dirección: San buena Ventura

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
50	pruebas rapidas cellex covid-19	332.00		16,600.00
				

Impresos Lopez R.T.N. 0801966037875 TEL. 2232-0716 CERTIFICACION 161-19-1050000

Valor en letras: \_\_\_\_\_

TOTAL L. 16,600.00

IMPORTE EXONERADO L. \_\_\_\_\_

IMPORTE EXENTO L. \_\_\_\_\_

IMPORTE GRAVADO 15% L. \_\_\_\_\_

IMPORTE GRAVADO 18% L. \_\_\_\_\_

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"**

**Datos del Adquiriente Exonerado:**

No. Correlativo de orden de compra exenta:	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado	
No. Identificación de la SAG	

FECHA LIMITE DE EMISION: 23/01/2021

Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000401 al 000-001-01-00000550

15% I.S.V. L. \_\_\_\_\_

Origin \_\_\_\_\_ hnte copia: obligado tributario Emisor

18% I.S.V. L. \_\_\_\_\_

Factura 000-001-01-0 0000412

TOTAL A PAGAR L. 16,600.00



# INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de  
la Alcaldia Municipal Ojojona F.M.

Teléfono: 27670177

e-mail: regisojojona@gmail.com

R.T.N. 08019015779377

## COTIZACION

Nº 0000144

DIA	MES	AÑO
1	Dic	2020

NOMBRE DEL CLIENTE: Alcaldia Municipal de San buena Ventura  
DIRECCION: San buena Ventura TELEFONO: \_\_\_\_\_

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
50	pruebas rapidas marca allex covid-19	332,00	16,600.00

Condiciones: Contado  Credito

Tiempo de Entrega: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sub-Total L.	16,600.00
Descuento L.	
15 % I.S.V. L.	
TOTAL L.	16,600.00

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.  
R.T.N: 08019015779377  
Firma Autorizada



**Municipalidad de San Buenaventura**  
San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.

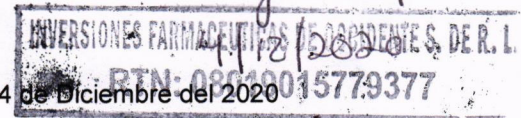


ORDEN N°: 041

RTN: 08189995413023

*Recibido por  
Angie Trejo*

**ORDEN DE COMPRA**



Fecha: 04 de Diciembre del 2020

**PROVEEDOR:**

**INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.**  
**ANGIE YAMILETH TREJO BLANCO**  
**GERENTE GENERAL**

**UBICACIÓN:**

**BARRIO EL CENTRO CALLE PRINCIPAL, A UNA CUADRA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE OJOJONA F.M.**

A CONTINUACION SE DETALLA EL INSUMO HOSPITALARIO A REQUERIR EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Pruebas Rápidas COVID -19 CERTIFICADAS para el análisis en sangre de anticuerpos igM/igG marca CELLEX	50	332.00	16,600.00
	Total a pagar			<b>Lps 16,600.00</b>

**Importe Total: dieciséis mil seiscientos lempiras exactos (lps 16,600.00)**



*Rosa Luisa Sierra Andino*  
**Rosa Luisa Sierra Andino**  
Tesorera Municipal



*José Andrés Amador Flores*  
**José Andrés Amador Flores**  
Alcalde Municipal



# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



## ACTA DE RECEPCION

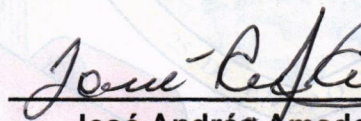
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.** la factura N° 000-001-01- 0 0000412 que corresponde a la orden de compra N° 041

Insumo hospitalario que continuación se detalla.

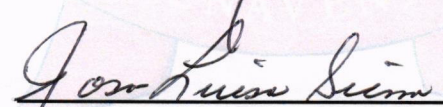
N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Pruebas Rápidas <b>COVID -19 CERTIFICADAS</b> para el análisis en sangre de anticuerpos <b>igM/igG</b> marca <b>CELLEX</b>	50	332.00	16,600.00
	Total a pagar			<b>Lps 16,600.00</b>

Insumo hospitalario para ser utilizado en el centro de estabilización temporal (TRIAJE) y respuesta al **COVID -19** a nivel municipal en el marco del programa **FUERZA HONDURAS/MUNICIPALIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN BUENAVENTURA FRANCISCO MORAZAN POR LA EMERGENCIA COVID -19**

Dado en el municipio de **SAN BUENAVENTURA** Departamento de **FRANSISCO MORAZAN** a los **CUATRO** días del mes de **DICIEMBRE** del Año **2020**

  
José Andrés Amador Flores  
Alcalde Municipal



  
Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal



Entregado por  
Angie Tejo  
4/ Dic 2020

**INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.**  
**RTN: 08019015779377**

Servicios Farmaceuticos NOVAFAR	Formato	Código: FCO-01-09-2019
	Cotización	Versión: 1
		26/9/2019

### COTIZACIÓN

Atendiendo su amable solicitud, estamos enviando la cotización de los siguientes productos requeridos y para nosotros será un placer poder atenderles.

No. 20-56987

Fecha 1 de Diciembre del 2020

RTN 08019019133417	Cliente <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENA VENTURA F.M</b>	Contacto
Teléfono 9466-0121	Dirección Carretera Panamericana CAS Sur, KM 34, contiguo a Distribuidor Pepsi Sabanagrande FM	Termino de Pago Contado

No.	Cantidad	Und	Descripción	Vence	P.Unitario	ISV	Sub Total
1	50		Pruebas rapidas marca cellex	N/A	350.00	L	17,500.00
2						L	
3						L	
4						L	
Tiempo de entrega: Inmediato						SUB TOTAL	L
Validez de la cotización: 15 días.						I.V.A 15%	
						TOTAL	L 17,500.00

SERVICIOS FARMACEUTICOS  
NOVAFAR, S. DE R. L.  
R.T.N. 08019019133417

*Arléx Benítez*

Departamento Comercial  
Servicios Farmaceuticos Novafar S. de R.L

**Nota:**

3. Forma de Pago: Efectivo, Cheque Certificado o Transferencia Bancaria

## COTIZACIÓN

Nombre del proveedor: Alcaldía Municipal de San Buena Ventura

Lugar y fecha: Tegucigalpa, MDC 1 e diciembre 2020

RTN: 08019015762574 Teléfono: 2235-4951

Dirección: Centro comercial la hacienda local n° 1

Estimados Señores:

Por este medio estamos solicitando a ustedes cotizarnos lo que a continuación detallamos:

Ítem	Producto o Servicio	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Precio
1	pruebas rapidas marca cellex	Unidad	50	345	17,250.00
2		Unidad		350	-
3		Unidad		30	-
4		Unidad		8	-
5		Unidad		290	-
6		Unidad		200	-
7		Unidad		100	-
				Sub Total	17,250.00
				Impuestos	
				Total	17,250.00

Tegucigalpa M.D.C, 1 de Diciembre del 2020

Favor Firmar y Sellar la presente solicitud y enviarla al correo [sgarcia@ayudaenaccion.org](mailto:sgarcia@ayudaenaccion.org) y [bmerlo@ayudaenaccion.org](mailto:bmerlo@ayudaenaccion.org)

  
Firma del Proveedor

013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00017931

San Buenaventura, F.M. 03/12/2020  
Lugar y Fecha

Angie Yamileth Trejo Blanco L 16,600.00  
Páguese a la orden de

Dieciséis mil Seiscientos Exactos Lempiras  
Cantidad en letras

 **BANPAIS**  
BANCO DEL PAIS, S.A.

Jairo Alberto José Luis León Acuña  
Firma(s)

⑆0 1002 150⑆000 130 2000 1675⑆000 1793 1

R/R Doremy de Honduras, S.A. de C.V.





REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15510

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente: \_\_\_\_\_ Valor Efectivo 3,000.00

Gastos de Inversión Social \_\_\_\_\_

Gasto por Deuda Pública \_\_\_\_\_ No. de Cheque: 17979

Páguese a: Alfonso Leonel Jeff Alvarado

La cantidad de: Tres mil Quetzales

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	07	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	transparencia	73,000.00
570	subsidio al sector privado	
573	subsidio a inv, cult, servicios soc Iniciativa de Empleo Juvenil	
	Pago por compra de Computable para ampliación y compra de Blancos para huella huerto a los Centros de la pandemia del covid-19.	
<b>TOTALES</b>		<b>73,000.00</b>

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha: 09-12-2020



[Signature]  
del Alcalde Municipal



[Signature]  
de la Tesorera Municipal

Identidad No. \_\_\_\_\_  
Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto

Orden de compra a la  
ambulancia  
K.M. 29386

*M. P. Duran*

**UNO LA TRINIDAD**

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CAS  
UNO HONDURAS S.A. de C.V.  
RES. LAS CUMBRES 1AV.3CA..BL.E TEG.  
EMAIL: repllegal-unohnd@uno-terra.com  
CAI:

110AD6-5CA6BD-A640A9-9BF05A-7FAD1E-7A  
RTN: 08029995457769  
AUTH NO.: HN033  
FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2021  
RANGO: 028-001-01-01785001 A LA  
028-001-01-01792500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	66.212L	
@		

Descuentos y Rebaja (-) 0.00

Sub Total	1115.00
E EXENTO	0.00
I ISV 15%	0.00
I ISV 18%	0.00

**TOTAL 1115.00**

Importe Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 1115.00  
EFFECTIVO 1115.00

UN MIL CIENTO QUINCE LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. DC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
115.00%	0.00	0.00	0.00
118.00%	0.00	0.00	0.00
000.00%	1115.00	0.00	1115.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	1115.00	0.00	1115.00

**FACTURA**

NO.: 028-001-01-01787948  
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA  
RTN: 08189995413023  
Descuento y Rebajas L: \_\_\_\_\_

No. Correlativo Exento: \_\_\_\_\_

RyaxineA

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CA5

UNO HONDURAS S.A. de C.V.

RES. LAS CUMBRES 1AV.3CA..BL.E TEG.

EMAIL: replagal-unohnd@uno-terra.com

CAI:

110AD6-5CA6BD-A640A9-9BF05A-7FAD1E-7A

RTN: 08029995457769

AUTH NO.: HN033

FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2021

RANGO: 028-001-01-01785001 A LA

028-001-01-01792500

Desc.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	52.555L	
@		

Descuentos y Rebaña (-) 0.00

Sub Total 885.00

E EXENTO 0.00

I ISV 15% 0.00

I ISV 18% 0.00

TOTAL 885.00

Importe Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 885.00

T. CREDIT 885.00

OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	0.00	0.00	0.00
I18.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	885.00	0.00	885.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	885.00	0.00	885.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01787921

NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA

RTN: 08189995413023

Descuento y Rebajas L: \_\_\_\_\_

No. Correlativo Exento: \_\_\_\_\_

No. Correlativo Exonerado: \_\_\_\_\_

UNO LA TRINIDAD

RECIBO POR LPS: 3.000<sup>00</sup>

Valor en letras: TRES MIL LEMPIRAS EXACTOS.

Nombre: MUNICIPALIDAD DE SAN BUENA VENTURA.

Por concepto de: PAGO POR CONSUMO DE COMBUSTIBLE

MEDIANTE CHEQUE # 00017979 BANPAIS.

Fecha: 09-DIC-2020 FACT#1787921, fact #1787948

Firma del beneficiario: \_\_\_\_\_

Autorizado por:





013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00017979

San Buenaventura, f.M. 09/12/2020  
Lugar y Fecha

Allan Leonel Jeff Alvarenga  
Páguese a la orden de

L 3,000.00

Tres mil Exactos  
Cantidad en letras

Lempiras



José Rafael José Luis Simón Arceles  
Firma(s)

⑆0 1002 150⑆000 130 2000 1675⑆000 17979

FR Compañía de Honduras, S.A. de C.V.



REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15529

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente: 


 Valor Efectivo 3,000.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque: 17998

Páguese a: Alm Leonel Jeff Alvarado

La Cantidad de: Tres mil Quetzales

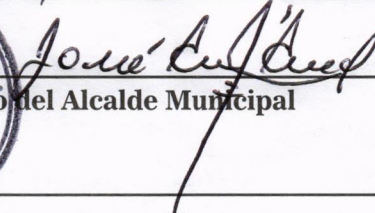
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	07	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	\$3,000.00
570	Subsidio al sector privado	
573	Subsidio a en salud, cult, sociales sin fin de lucro	
	pago por compra de Computable por la municipalidad y con pago -	
	Blanco de la municipalidad por	
	Hacenda ante la Presidencia del	
	Consejo - 19.	
<b>TOTALES</b>		<b>\$3,000.00</b>

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: 14-12-2020

  
 Firmado y Sello del Alcalde Municipal

  
 Firmado y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Identidad No. \_\_\_\_\_  
 Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
 Copia: Presupuesto

UNO LA TRINIDAD

RECIBO POR LPS: 3.000<sup>00</sup>

Valor en letras: TRES MIL LEMPTRAS EXACTOS.

Nombre: MUNICIPALIDAD DE SAN BUENA VENTURA

Por concepto de: PAGO POR CONSUMO DE COMBUSTIBLE  
MEDIANTE CHEQUE # 00017998 BANPAID.

Fecha: 15. Diciembre- 2020

Firma del beneficiario: \_\_\_\_\_

Autorizado por:



K.M. 29968.

Recebo Combustible  
gasolina uno la  
Trinidad Sabana Grande  
Arturo Pineda

UNO LA TRINIDAD  
LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CA5  
UNO HONDURAS S.A. de C.V.  
RES. LAS CUMBRES 1AV.3CA..BL.E TEG.  
EMAIL: replegal-unohnd@uno-terra.com

CAI:  
110AD6-5CA6BD-A640A9-9BF05A-7FAD1E-7A  
RTN: 08029995457769  
AUTH NO.: HN033  
FECHA LIMITE EMISION: 04/02/2021  
RANGO: 028-001-01-01785001 A LA  
028-001-01-01792500

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02 @	58.173L	
Descuentos y Rebaja (-)		0.00
	Sub Total	1000.00
E	EXENTO	0.00
I	ISV 15%	0.00
I	ISV 18%	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1000.00</b>	

Importe Exonerado (-) 0.00

TOTAL A PAGAR 1000.00  
EFECTIVO 1000.00

UN MIL LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. DC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

Tarifa	Importe	Impuesto	Total
I15.00%	0.00	0.00	0.00
I18.00%	0.00	0.00	0.00
E00.00%	1000.00	0.00	1000.00
EXONERADO	0.00 (-)	0.00	0.00
Total	1000.00	0.00	1000.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01788082  
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA  
RTN: 08189995413023  
Descuento y Rebajas L: \_\_\_\_\_  
No. Correlativo Exento: \_\_\_\_\_



013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00017998

San Buenaventura, f.M. 14/12/2020  
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Allan Leonel Jeff Alvarenga

Tres mil Exactos  
Cantidad en letras

L 3,000.00

Lempiras

 **BANPAIS**  
BANCO DEL PAIS, S.A.

José Ángel José Luis Sim Arias  
Firma(s)

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆302000⑆675⑆000⑆7998

Red Donatario de Honduras, S.A. de C.V.