



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Dr. Ferraro



No. O/C: 202107090002

TIPO DE ORDEN: BIENES **SERVICIOS**

FECHA: Viernes, 09 de Julio de 2021

PROVEEDOR: INVERSIONES CONTRERAS ARITA, S. DE R.L. DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 05019008131694

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0002-0003-0002-MACRODISTRITO LAS PALMAS

No. SOLICITUD: 202106190002 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS							
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
431	UND	3	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICO QUIRÚRGICO SILLAS PARA TOMA DE MUESTRAS	2,869.57	8,608.71	1,291.31	9,900.02
431	UND	3	CARRITO DE CURACIONES COMPLETO CARRITO DE CURACIONES COMPLETO INCLUYE BASURERO PARA USO EN LAS NUEVAS AREAS DE APLICACIÓN DE VACUNAS CONTRA LA COVID-19 EN EL MACRO DISTRITO LAS PALMAS	3,200.00	9,600.00	1,440.00	11,040.00

SUB-TOTAL: 18,208.71
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 2,731.31
TOTAL: 20,940.02

VALOR EN LETRAS: VEINTE MIL NOVECIENTOS CUARENTA LEMPTRAS CON 02 CENTAVOS

PARA USARSE MOBILIARIO MEDICO / PARA USO EN LAS NUEVAS AREAS DE APLICACIÓN DE VACUNAS CONTRA

Tesorería Municipal
PAGADO
 S.P.S. Honduras, C.A.

MUNICIPALIDAD S.P.S.
 GERENCIA ADMINISTRATIVA
 09 JUL. 2021
 REVISADO
 DIANA GOMEZ

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

[Firma]
 BGUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

[Firma]
 Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello

TIENDA PRINCIPAL

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle Primer Nivel, local 11.
Tel: 2527-8069 | 2527-1234
2527-8400 Ext. 7611 Cel: 9476-4416

SUCURSAL #1

Colonia Gracias a Dios. Plaza Frente a Hospital Mario Catarino Rivas, Local 14, Color Anaranjado. Tel: 2516-5082
Cel: 9856-4623

SUCURSAL #2

Avenida Circunvalación, Plaza Miramar Local 1, frente a Hospital Bendaña
Tel: 2540-1708
Cel: 9984-9175

E-mail: ventas3@implementosmedicos.net
DISTRIBUCION DE MATERIAL Y EQUIPO MÉDICO

FACTURA 000-004-01-00000055		NOMBRE DEL CLIENTE:	
CONDICIONES	Credito 30 dias	MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA	
FECHA	12/08/2021	DIRECCIÓN:	
VENCIMIENTO	11/09/2021	SAN PEDRO SULA	
AGENTE	Tienda	RTN: 05019000044717	TELÉFONO:

PRESENTACION	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UD.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	ISV	TOTAL
	SILLA PARA TOMA DE MUESTRAS	3	2.869.57		15	8.608.71
	CARRITO DE CURACIONES COMPLETO	3	3.200.00		15	9.600.00
	Segun Orden de Compra 202107090002		0.00		0	0.00

[Handwritten signature]
INVERSIONES CONTRERAS ARITA

Tesorería Municipal
PAGADO
S.P.S. Honduras, C.A.

MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA
21 SET 2021
REV. KATHERINE GONZALEZ

FACTURADO POR: RAFAEL PINEDA B Centro De Distribucion	PREPARADO POR:	Orden de Compra: 202107090002	ENTREGADO POR:	DESCUENTO Y REBAJAS	L. 0.00
				IMPORTE EXONERADO	L. 0.00
				IMPORTE EXENTO	L. 0.00
				IMPORTE GRAVADO 15%	L. 18.208.71
				IMPORTE GRAVADO 18%	L. 0.00
				ISV 15%	L. 2.731.31
				ISV 18%	L. 0.00
TOTAL EN LETRAS:					TOTAL
Son: Veinte Mil Novecientos Cuarenta Lempiras Con 02/100					L. 20.940.02

FIRMA RECIBIDO CLIENTE	N° Correlativo De Orden Exenta:	C.A.I.: 474D4E-90C60D-C14691-86B742-C0AA22-3F
	N° Correlativo De Constancia De Registro Exonerado:	Rango Autorizado: 000-004-01-00000001 a la 00003000
	N° Identificativo Del Registro De La SAG:	Fecha Limite Emision: 31/07/2022
	N° Identificativo De Diplomatico:	E-MAIL: IMPLEMENTOS.MEDICOS@HOTMAIL.COM



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202107260001

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Lunes, 26 de Julio de 2021

PROVEEDOR: ANDRES & GILBERTO ASOCIADOS S. DE R. L.

R.T.N. PROVEEDOR: 05019016877247

UNIDAD EJECUTORA: 0008-0001-0004-0001-DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

No. SOLICITUD: 202107160012 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Servase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

							LEMPIRAS
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
295	GLB	1	LIMPIEZA, ASEO Y FUMIGACIÓN SANITIZACION, HIGIENIZACION DE PLAZA DE LAS BANDERAS INTERNAMENTE CON PRODUCTO VIR-KON DE BAYER ALEMANIA, EFECTIVO PARA PREVENCIÓN DE COVID-19. SANITIZACION, HIGIENIZACION IR DE PREFERENCIA FIN DE SEMANA SABADO Y DESINFECCION TOTAL Y LIMPIEZA PROFUNDA DE TODA LA PLAZA INTERNAMENTE, PUERTAS, CRISTALES, MANERALES, GRIFOS LAVAMANOS SANITARIOS, ESPEJOS, ETC. NO DEBE HABER TRAFICO DE PERSONAS. PLAZA DE LAS BANDERAS / SALON CULTURAL Y AREAS INTERNAS DONDE TRABAJO DIALISIS DE HONDURAS POR 15 MESES CON PACIENTES CONFIRMADOS DE COVID-19.	100,000.00	100,000.00	15,000.00	115,000.00

Tesorería Municipal
PAGADO
 S.P.S. Honduras, C.A.

VALOR EN LETRAS: CIENTO QUINCE MIL LEMPIRAS EXACTOS

MUNICIPALIDAD S.P.S.
GERENCIA ADMINISTRATIVA
 26 JUL. 2021
REVISADO
 JOSE G. ESCOBAR

SUB-TOTAL: 100,000.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 15,000.00
TOTAL: 115,000.00

PARA USARSE PLAZA DE LAS BANDERAS / SALON CULTURAL Y AREAS INTERNAS

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

BGUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Jorge Julio Cesar Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello





ANDRÉS & GILBERTO ASOCIADOS S. de R.L.

Barrio Barandillas, 9 y 10 Calles, 3 avenida N.E., Casa No.7, San Pedro Sula, Cortés
 Correo: aga.serviciosdelimpieza@gmail.com * Cel: 9451-8088

RTN: 05019016877247

FACTURA: 000-001-01-00

CAI: E34847-369D40-3747A6-363BC3-7AC995-3A

No. 000783

DIA	MES	AÑO
5	Agosto	2021

CONTADO CREDITO

CLIENTE: Municipalidad de San Pedro Sula

RTN: 0501-90000-44717 TELEFONO: _____

DIRECCION: 4-5 AVE 1 y 2 calle S.O Barrio el Centro

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Orden de Compra Exenta

No. de Constancia de Registro de Exonerado

No. de Registro de Secret. Agric. y Ganad.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	Limpieza, aseo y fumigación sanitizada Higienización de plaza de los banderos internamente con producto virador de Bayer aluminio efectivo para prevención de covid 19. Sanitización, Higienización 12 de preferencia fin de semana sábado y desinfección total y limpieza profunda de toda la plaza internamente, puentes, existencias muelles, grifos, tuberías, sanitarios, etc.		100,000 =

FECHA LIMITE DE EMISION: 14/04/2022 FECHA DE RECEPCION: 14/04/2021
 Rango Otorgado: 2 Talonarios del 000-001-01-00000751 al 000-001-01-00000850

Original: Cliente, 1. Copia Verde: Obligado Tributario Emisor
 Copia Rosada: Contabilidad

SUPER IMPRESOS, S. DE R.L. DE C.V.: RTN. 05019002078823
 Tel: 2557-6475 Certificado RFI No.9231-19-10500-154

NOTA: SE COBRARA UN RECARGO DEL 3% MENSUAL
 A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA FACTURA.

La Factura es Beneficio de Todas Cajas

[Firma Autorizada]
 Firma Autorizada



Ventas al 15% L.	
Ventas al 18% L.	
Ventas Exoneradas L.	
Ventas Exentas L.	
Total Ventas L.	
Descuentos y Rebajas L.	
SUB-TOTAL L.	100,000 =
15% Impto S.V. L.	15,000 =
18% Impuesto L.	
TOTAL L.	115,000 =

MUNICIPALIDAD S.P.S.
 GERENTE ADMINISTRATIVA
 24 AGO 2021
 JOSE ESCOBAR
 Tesorería M
PAGA
 S.P.S. Hondur

NO DEBE HABER TIEMPO DE PERSONAS, PLAZO DE BARRERAS
 SOLO CULTURAL, ADEJAS INTERVENAS DONDE HAYAN SIMILITUD DE HONDURAS
 POR 15 MESES CON PACIENTES CON FIRMADO DE COVID 19

Cantidad en Letras

ciento quince mil lps exentas

Papel químico.

0202107260001



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202108100004

TIPO DE ORDEN: BIENES **SERVICIOS**

FECHA: Martes, 10 de Agosto de 2021

PROVEEDOR: INVERSIONES CONTRERAS ARITA, S. DE R.L. DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 05019008131694

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202107230007 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

							LEMPIRAS	
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL	
431	UND	5	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICO QUIRÚRGICO SILLAS DE RUEDAS MEDIC SILVER STEEL 18" . CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN EL GIMNASIO OLIMPICO.	4,800.00	24,000.00	0.00	24,000.00	

SUB-TOTAL: 24,000.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 0.00
TOTAL: 24,000.00

VALOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE SILLAS DE RUEDA / CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN EL GIMNASIO OLIMPICO.

Tesorería Municipal
PAGADO
 S.P.S. Honduras, C.A.

MUNICIPALIDAD S.P.S.
GERENCIA ADMINISTRATIVA
 10 AGO. 2021
REVISADO
 JOSE G. ESCOBAR

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

BGUTIERREZ

Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Ing. Julio Cesar Fuentes Toro

Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello

TIENDA PRINCIPAL

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle Primer Nivel, local 11.
Tel: 2527-8069 | 2527-1234
2527-8400 Ext. 7611 Cel: 9476-4416

SUCURSAL #1

Colonia Gracias a Dios. Plaza Frente a Hospital Mario Catarino Rivas, Local 14, Color Anaranjado. Tel: 2516-5082
Cel: 9856-4623

SUCURSAL #2

Avenida Circunvalación, Plaza Miramar Local 1, frente a Hospital Bendaña
Tel: 2540-1708
Cel: 9984-9175

E-mail: ventas3@implementosmedicos.net
¡DISTRIBUCION DE MATERIAL Y EQUIPO MÉDICO!

FACTURA 000-004-01-00000063		NOMBRE DEL CLIENTE:	
CONDICIONES	Credito 30 dias	MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA	
FECHA	13/08/2021	DIRECCIÓN:	
VENCIMIENTO	12/09/2021	SAN PEDRO SULA	
AGENTE	Tienda	RTN: 0501900044717	TELÉFONO:

PRESENTACIÓN	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UD.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	ISV	TOTAL
	SILLA DE RUEDAS MEDIC SILVER STEEL 18" SEGUN ORDEN DE COMPRA #202108100004	5	6,000.00	6,000.00	0	24,000.00
		1	0.00	0.00	0	0.00

Tesorería Municipal
PAGADO
S.P.S. Honduras, C.A.

MUNICIPALIDAD S.P.S.
GERENCIA ADMINISTRATIVA
09 SET. 2021
REVISADO
JOSE G. ESCOBAR

[Handwritten Signature]
INVERSIONES C.A.
SAN PEDRO SULA, HONDURAS

FACTURADO POR: RAFAEL PINEDA B Centro De Distribucion	PREPARADO POR:	ENTREGADO POR:	DESCUENTO Y REBAJAS L.6,000.00
			IMPORTE EXONERADO L. 0.00
			IMPORTE EXENTO L.24,000.00
			IMPORTE GRAVADO 15% L.0.00
			IMPORTE GRAVADO 18% L.0.00
			ISV 15% L.0.00
			ISV 18% L.0.00
TOTAL EN LETRAS:			TOTAL L.24,000.00
Son: Veinticuatro Mil Lempiras Exactos			

Favor elaborar cheque a nombre de : INVERSIONES CONTRERAS ARITA

La Factura Es Beneficio De Todos, EXIJALA!

GRACIAS POR SU PREFERENCIA!!

N° Correlativo De Orden Exenta:

N° Correlativo De Constancia De Registro Exonerado:

N° Identificativo Del Registro De La SAG:

N° Identificativo De Diplomatico:

C.A.I.: 474D4E-90C60D-C14691-86B742-C0AA22-3F

Rango Autorizado: 000-004-01-00000001 a la 00003000
Fecha Limite Emision: 31/07/2022

E-MAIL: IMPLEMENTOS.MEDICOS@HOTMAIL.COM

FIRMA RECIBIDO CLIENTE



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202109300003

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Jueves, 30 de Septiembre de 2021

PROVEEDOR: ACTIVITY SOLUTIONS, S. DE R.L.

R.T.N. PROVEEDOR: 05019020209976

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202109300004 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS

Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	UND	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO COMERCIAL DE TRANSPORTE DE PERSONAL DE LOS SECTORES NACO, COFRADIA Y CHAMELECON CENTRO, SABILLON CRUZ, SECTOR SUROESTE, 33 CALLE COL. UNION, 27 CALLE, REPARTO LEMPIRA Y CALPULES EN HORARIOS 7:00 A.M., 3:00 P.M. Y 11:00 P.M. DESDE EL 01 AL 15 DE OCTUBRE DEL 2021 TRANSPORTE DE PERSONAL ATENDIENDO A PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES POR EMERGENCIA COVID-19	144,100.00	144,100.00	21,615.00	165,715.00

MUNICIPALIDAD S.P.S.
GERENCIA ADMINISTRATIVA
30 SEPT. 2021
REVISADO
KATHERINE RAMIREZ

SUB-TOTAL: 144,100.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V.: 21,615.00
TOTAL: 165,715.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUINCE LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE TRANSPORTE DE PERSONAL ATENDIENDO A PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA PARA

Tesorería Municipal
PAGADO
S.P.S. Honduras, C.A.

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO
B. GUTIERREZ
Elaborado por:
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Ing. Julio Cesar Fuentes, Jefe
Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello

202109300003



ACTIVITY SOLUTIONS S. DE R.L.
LA SOLUCIÓN EN TUS MANOS

Activity Solutions S. De R.L.

San Pedro Sula, Cortés, Colonia Tara,
5 calle apart.5 bl. 3; atrás del Seguro Social.
Tels: 2569-5413 / 3223-0772
Correo: gerencia@activitysolution.com
R.T.N.: 05019020209976
CAI: 239874-E8A7C278048E-83D4F8-881088-98

FACTURA

N. 000-001-01-00000137

FECHA: 19 octubre 2021

Credito Contado \$ L.

CLIENTE:

Municipalidad San Pedro Sula

R.T.N. 05019000044717

MUNICIPALIDAD S.P.S.
GERENCIA ADMINISTRATIVA

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Proyecto de inversion social Comercial de transporte de personal de 1 de octubre 2021 al 15 de octubre 2021	144,100.00	144,100.00

Valor en Letras

Ciento sesenta y cinco mil seiscientos quince Exacto

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJUALA"

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta.	
No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerados.	
No. Identificativo del Registro de la SAG	

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor.

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	
IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	
IMPORTE GRAVADO 18%	144,100.00
IMPORTE GRAVADO 18%	
I.S.V. 15%	21,615.00
I.S.V. 18%	
TOTAL A PAGAR	165,715.00
TASA DE CAMBIO	
TOTAL A PAGAR L.	165,715.00

CROMA S. de R. L. TEL: 2516-1291 R.T.N. 05019016855407 CERTIFICACION: 9231-19-10500-285 *F. ELAB.: Abril/2021 *FECHA LIMITE DE EMISION: 28/04/2022 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000101 AL 000-001-01-00000150

Tesorería Municipal
PAGADO
S.P.S. Honduras, C.A.



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202110010010

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 01 de Octubre de 2021

PROVEEDOR: INVERSIONES AVEST S. DE R.L.

R.T.N. PROVEEDOR: 08019014635108

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202109300002 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

							LEMPIRAS	
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL	
581	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA JUEGOS DE CAMAS Y EVENTUALES DE LAS CAMAS DE PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19. SEMANA DEL 02 DE OCTUBRE AL 08 DE OCTUBRE DEL 2021 UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE SPS	47,840.00	47,840.00	7,176.00	55,016.00	

SUB-TOTAL: 47,840.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 7,176.00
TOTAL: 55,016.00

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CINCO MIL DIECISEIS LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE

Tesorería Municipal
PAGADO
 S.P.S. Honduras, C.A.

MUNICIPALIDAD S.P.S.
 GERENCIA ADMINISTRATIVA
 01 OCT. 2021
REVISADO
 JOSE G. ESCOBAR

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

[Signature]
 BGUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



[Signature]
 Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello





MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202110080006

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 08 de Octubre de 2021

PROVEEDOR: INVERSIONES AVEST S. DE R.L.

R.T.N. PROVEEDOR: 08019014635108

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001 GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202110050003 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

							LEMPIRAS	
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL	
581	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA JUEGOS DE CAMAS Y EVENTUALES. DE LAS CAMAS DE PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19. SEMANA DEL 09 DE OCTUBRE AL 15 DE OCTUBRE DEL 2021 UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE SPS	47,840.00	47,840.00	7,176.00	55,016.00	

SUB-TOTAL: 47,840.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 7,176.00
TOTAL: 55,016.00

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CINCO MIL DIECISEIS LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE

Tesorería Municipal
PAGADO
 S.P.S. Honduras, C.A.

MUNICIPALIDAD S.P.S.
GERENCIA ADMINISTRATIVA
 08 OCT. 2021
REVISADO
 JOSE G. ESCOBAR

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

BGUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello

INVERSIONES AVEST S. DE R.L. DE

0/C 2021/0080006

MUNICIPAL
GERENCIA AD

R.T.N. 08019014635108
Plaza Maya, Col. Trejo Etapa 1, 2 y 3 Local
21 Calle 5 Cuadras arriba de Hospital CEMES
San Pedro Sula, Cortes
INVERSIONESAVEST@OUTLOOK.COM
Tel. (504) 2516-0422

11 NO

REVI
JOSE G.

FACTURA 002-001-01- 00023281
A.L.:9F0A7F-01ADFC-D143B7-393AB6-82369E-6A

Fecha: 15/10/2021 Hora: 11:37 a. m.

codigo: 01472 CREDITO FISCAL

cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO

S.U.I.A
N: 05019000044717

datos del Adquiriente Exonerado:

- Orden Compra Exenta
- Constancia Rev. Exonerado
- Registro SAG:

Descripción	Cant	Preco U	Tota
-------------	------	---------	------

JUEGOS DE CAMA COMPLETOS			
179	5201058000		55,016

MONTAJE Y DESMONTAJE HDSP GY			
------------------------------	--	--	--

Total Neto	L.	47,840.000
Desc. y Rebajas 0.0 %	L.	0.000
Importe Exonerado	L.	
Importe Gravado 15%	L.	47,840.000
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V.: 15%	L.	7,176.0000
I.S.V.: 18%	L.	
Total Operación:	L.	55,016.0000
Total a Pagar:	L.	0.0000
Vuelto	L.	0.0000

NOVENTA Y CINCO MIL DIECISEIS CON

Fechas Limite De Emisión 28-01-2022
02-001-01-00022501-002-001-01-000255

Condición Crédito

Nuestro Horarios de Atención A

Lunes a Sabado

8:00 a.m.- 6:00 p.m.

INVERSIONES A





MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202110150006

TIPO DE ORDEN:

BIENES

SERVICIOS

X

FECHA:

Viernes, 15 de Octubre de 2021

PROVEEDOR:

INVERSIONES AVEST S. DE R.L.

R.T.N. PROVEEDOR:

08019014635108

UNIDAD EJECUTORA:

0015-0001-0001-0001 GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD:

202110150003

FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

							LEMPIRAS	
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL	
581	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA JUEGOS DE CAMAS Y EVENTUALES. DE LAS CAMAS DE PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19. SEMANA DEL 16 DE OCTUBRE AL 22 DE OCTUBRE DEL 2021 UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE SPS	47,840.00	47,840.00	7,176.00	55,016.00	

SUB-TOTAL:	47,840.00
DESCUENTO:	0.00
I.S.V.	7,176.00
TOTAL:	55,016.00

VALOR EN LETRAS:

CINCUENTA Y CINCO MIL DIECISEIS LEMPIRAS EXACTOS.

PARA USARSE

UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE

Tesorería Municipal
PAGADO
S.P.S. Honduras, C.A.

MUNICIPALIDAD S.P.S.
GERENCIA ADMINISTRATIVA
15 OCT 2021
REVISADO
JOSE G. ESCOBAR

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea a crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones



ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

EGUTIERREZ

Elaborado por:

Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello

INVERSIONES AVEST S. DE R.L. DE C.V

OK 20210150006 ✓

Always Clean

Simplificando la vida!

R.T.N. 0801901463510'S
Plaza Maya, Col. Trejo Etapa 1,2 y 3 Local
21 Calle. 5 Cuadras arriba de Hospital CEMESA
San Pedro Sula, Cortes
INVERSIONESAVEST@OUTLOOK.COM
Tel. (504) 2516-0422

FACTURA 002-001-01-00023319
C.A.L.:9F0A7F-01ADFC-D143B7-393A/B6-82369E-6A
Fecha: 22/10/2021 Hora: 02:00 p. m.

Codigo: 01472 CREDITO FISCAL
Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO

RTN: 65019000044717

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Orden Compra Exenta:
No. Constancia Rez. Exonerado:
No. Registro SAG:

Descripción	Cant	Prec. U	Total
JUEGOS DE CAMA COMPLETOS			
179	520105.8000	55,016.0	
MONTAGE Y DESMONTAGE HOSP GYM			

Total Neto:	L.	47,840.0000
Desc. y Rebajas 0.0 %	L.	0.0000
Importe Exonerado	I.	
Importe Gravado 15%	L.	47,840.0000
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V.: 15%	L.	7,176.0000
I.S.V.: 18%	L.	
Total Operación:	L.	55,016.0000
Total a Pagar:	L.	0.0000
Vuelto	L.	0.0000

CINCUENTA Y CINCO MIL DIECISEIS CON

Fechas Limite De Emisión 28-01-2022
002-001-01-00022501-002-001-01-00025500

Condición Crédito
Nuestro Horarios de Atención al Cliente
Lunes a Sabado
8:00 a.m. - 6:00 p.m.

Usuario CAJA

Original Cliente - Copia Emisión

MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO
GERENCIA ADMINISTRATIVA
REVISADO
JOSE G. ESTEBAN



Tesorería Municipal
PAGADO
S.P.S. Honduras, C.A.