



Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE COMPRA No:	002-2021
---------------------	----------

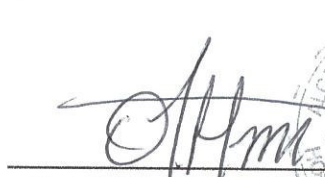
ORDEN DE COMPRA

EVENTO	UNIFORMES DEPORTIVOS
FECHA DE LA COMPRA	20 DE ENERO 2021
DESTINO	EQUIPOS DE FUTBOL DE JOVENES DE MAGDALENA
PROVEEDOR	WENDY ROXANA FLORES VENTURA

No	DETALLE DE COMPRA	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL	OBSERVACIONES
1	UNIFORMES PARA FUTBOL DE 16 PIEZAS CON NUMEROS	5	L. 5.00	L. 4,600.00	L. 23,000.00	
	TOTAL			4,600.00	23,000.00	


Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal




Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal





ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

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

Orden de Pago **Nº 06514**

Páguese a: Wendy Roxana Flores Ventura

Cheque No.: 73751407

Valor Efectivo: _____

La Cantidad de: Veintitres Mil Compras Exactos.

Lps.
23,000

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

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código: 10	Código: 001	Código:

Gastos Corrientes: _____

Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública:

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS			
		SUB TOTAL		TOTAL	
54200	Compra de 5 uniformes deportivos de 16 piezas con calcetas y números para jóvenes que integran los diferentes equipos de Fútbol.	23,000		23,000	00
	TOTAL			23,000	00

FECHA: 20 de enero del 2012

[Signature]
(FYS) Alcalde Municipal


CONTADORA


Tesorera Municipal

Recibido Por: Wendy Foxworth Vance

Identidad No: 101019

Impuesto Vecinal: _____

Original Tesorería
Original Presupuesto



Lugar: La Esperanza Intibucá 20/01/2021

Solicitante: Municipalidad de Magdalena Intiboca

Precios validos hasta 15 días después de la fecha de cotización

Firma y sello





Alcaldía Municipal de
MAGDALENA
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDIA DE MAGDALENA, INTIBUCA, HONDURAS

CHEQUE No. 73751407

Magdalena Intibuca 20/01/2021
Lugar y Fecha

Wendy Roxana Flores Ventura

L 23,000

Páguese a la orden de

Veintitres mil Escotos

Cantidad en letras



Banco de Occidente S.A.



[Signature]

[Signature]



07140107910011305000088673751407

09600



Alcaldía Municipal de

MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo

Cuenta No. 11-305-000088-6

ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCA, HONDURAS

CHEQUE No. 73751407

Magdalena Intibuca 20/01/2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

10140107910011305000088673751407

CONCEPTO DE PAGO

Subsidio Para la compra de uniformes para equipos de Futbol integrado por los Jovenes.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER

CHEQUE No.
73751407

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

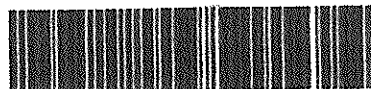
No. DE IDENTIDAD

09600

Firma



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA

**201-20-10500-70009**

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **FLORES VENTURA WENDY ROXANA**
Con Registro Tributario Nacional: **10101980002591**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-70009 en fecha 22/12/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25714452294 de fecha 15/12/2020 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 202001, según declaración 27728423125, presentada el 18/06/2020, la presente Constancia vence el 30/04/2021.

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/>, ingresando el número **201-20-10500-70009** o mediante el siguiente código QR:





REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD



WENDY ROXANA / FLORES VENTURA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 05 DICIEMBRE 1989
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 26 SEPTIEMBRE 2012



1010-1980-00259



03488568-03

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.

[Signature]
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1006

WENDY ROXANA / FLORES VENTURA

1010-1980-00259

CI301 -
C:26/02
736 PAG
DE REC
VO LEMP
ROPIOS
DE OTROS
FINANCI
OPERACI
ON
CONTAR
TO DE F
DE ID.
IFICACI
ITE REC

República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 10101980002591

WENDY ROXANA FLORES VENTURA
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Producers Importadores de Cigarrillos
Importador	Productor Alcoholes Licores.
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	Importador Alcoholes Licores
Prestamista	

Fecha de Emisión: 20110121

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 26 de 18 Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 55 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 164-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 10 de Enero de 1973 publicada en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario publicado el 18 de Enero de 1974.

Director Ejecutivo Jefe de Departamento Jefe de Departamento
Contribuyente Contribuyente Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412-562029 Transacción: FE3300



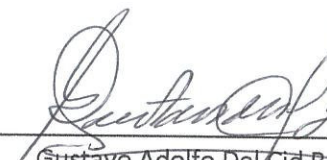
Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

ORDEN DE COMPRA No:	003-2021
---------------------	----------

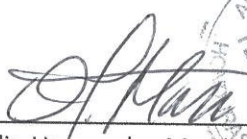
ORDEN DE COMPRA

EVENTO	FUNERAL
FECHA DE LA COMPRA	25 DE ENERO 2021
DESTINO	JUANA ANABELIA DIAZ Y ALEJANDRINA ZORTO
PROVEEDOR	VARIEDAES JOSUE

No	DETALLE DE COMPRA	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL	OBSERVACIONES
1	CANASTAS BASICAS	2	2	L. 1,287.00	L. 2,574.00	
	AREGLO FORAL	2	2	L. 400.00	L. 800.00	
	TOTAL			1,687.00	3,374.00	


Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal




Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

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

Orden de Pago N° 06529

Páguese a: Rosalina Orellana Hernández

Cheque No.: 73751422

La Cantidad de: Tres Mil Trecentos setenta y cuatro

Valor Efectivo:

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

Lps.
3,374.00

FONDO 11	PROGRAMA 03	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código: 00	Código: 001	Código:

Gastos Corrientes:

Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública:

[illegible]

FECHA: 25 de Enero del 2012

(FYS) Alcalde Municipal

Contadora Municipal

Tesorería Municipal

Recibido Por: Rosalina Orellana Hernandez

Identidad No: 7008 -1968 -00111

Impuesto Vecinal: _____

Original Tesorería
Original Presupuesto



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73751422

Magdalena Intibucá 25/01/2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Rosalina Orellana Hernández L 3.374.00

Tres Mil Trecientos setenta y cuatro exactos - Lempiras
Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.



Firma(s)

00140107900011305000088673751422

CONCEPTO DE PAGO

Pago por la compra de dos canastas básicas y dos arreglos florales.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	Pago	L 3.374.00	
			L 3.374.00

CHEQUE No.
73751422

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

Rosalina Orellana

1008-1968-00
111



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCA, HONDURAS

CHEQUE No. 73751422

Lugar y Fecha

Magdalena, Intibuca, Honduras 25/01/2021

73751422

Rosalina Orellana Hernández

L 3.374.00

Páguese a la orden de

Tres Mil Trecientos setenta y cuatro enteros

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

[Signature]

1014010790011305000088673751422

CONCEPTO DE PAGO

pago por la compra de dos canastas
basicas y dos arreglos florales.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	pago	L 3.374.00	
			L 3.374.00



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo



CHEQUE No.
73751422

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

[Signature]

Rosalina Orellana

1008-1968-00

111

Tel. 9686-8219, 9538-8474

DIA	MES	AÑO
25	01	2021

Dirección: Barrio el Centro.

[illegible]

Crédito ☐ **Contado** ☐

Rosalina Osekauer
Firma

SUB-TOTAL	3,374	00
-----------	-------	----

I.S.V

TOTAL Lps.	3,374	00
------------	-------	----



**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**

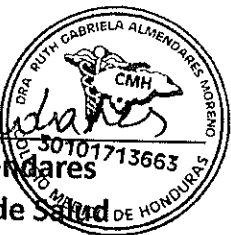
Magdalena Intibuca 15 de Enero 2021
Señor Alcalde Municipal Gustavo Adolfo Delcid

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 acontinuacion 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 Almendares

Ruth Gabriela Almendares
Directora Municipal de Salud



Rosy Yessenia Pineda Zelaya

Rosy Yessenia Pineda Zelaya
Medico 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





COTIZACIÓN

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:

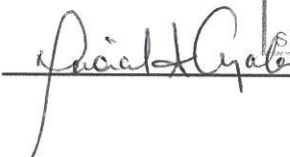
Referenc.:

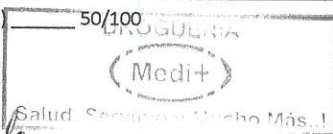
Codigo Prod.	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	10	L. 252.00	L. 2,520.00
2024	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO	30	L. 100.00	L. 3,000.00
404	GUANTES LATEX " S " X 100 UNIDADES	5	L. 336.00	L. 1,680.00
2994	PRUEBAS DE COVID DE ANTICUERPOS	3	L. 8,032.50	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:


Salud. Servicio y Mucho Más...





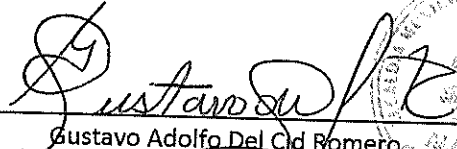
Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

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 Etilico 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





ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

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

Orden de Pago N° 06534

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

Cheque No.: pago en linea

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, catheter y bolsas negra Rollo		\$ 53,143	50	
	Pago en linea				
			\$ 53,143	50	

FECHA: 29 de Enero del 2012

(FYS) Alcalde Municipal

Tesorera Municipal

Recibido Por: _____

Identidad No:

Impuesto Vecinal: _____

~~Contadora Municipal~~

Original Tesorería
Original Presupuesto

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 Limite
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

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, Exijala"

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

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		
Cuenta Destino:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA		
	11-201-014057-3		
	DROGUERIA MEDIMAS S. DE R. L. DE C.V.		
Descripcion:	Pago de de Insumumos		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

CONSTANCIA

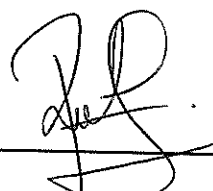
Yo ROSSY YESENIA PINEDA ZELAYA con identidad No 1001-1991-00221,
Médico General del Centro De Triage ubicado en el Instituto Héctor
Orlando Gomes Cisneros en este Municipio de Magdalena Intibucá.

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 Etilico 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

