



Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

COVID -19

MEDIOS DE VERIFICACION
DEL CUADRO DE COMPRAS

TRASFERENCIA POR LEY GOBIERNO
CENTRAL

MAYO 2021



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

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

Orden de Pago **Nº 06678**

Páguese a: Drogueria Medimas S de RL

Cheque No.: Pago en linea

Valor Efectivo: _____

La Cantidad de: Veinte Mil ciento sesenta lps

Lps.

20,160.00

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

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

Gastos Corrientes: _____

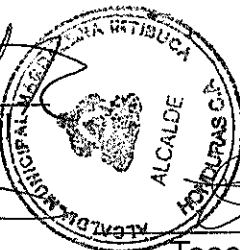
Gastos Inv. Social: _____

Gastos Deuda Pública:_____

[illegible]

FECHA: 14 de Mayo del 201 21

(FYS) Alcalde Municipal



Tesorera Municipal



~~Contadora Municipal~~

Recibido Por: _____

Identidad No: _____

Impuesto Vecinal: _____

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
CAIIB2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión13/01/2022



FACTURA

000-001-01-00026323

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 Mayo 2021

Vencimiento:

12 de Mayo 2021

Vendedor:

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
--------------------	--------------------------	----------	--------------	-------	----------

2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	5.0000	4,000.0000		20,000.00
639	LANCETAS X 100 UNID.	2.0000	80.0000		160.00

VEINTE MIL CIENTO SESENTA ____ 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

20,160.00

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

20,160.00

"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

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	14/05/2021 09:38:42 a.m.
N° Ref Bancaria:	6481088		
Monto Débito:	LPS 20,160.00		
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:	Pruebas Rapidas		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Drogueria Medimas S de RL

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CA11B2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión13/01/2022



COTIZACION

023

Cliente:

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

Lugar y fecha de expedición:
San Pedro Sula, Honduras

10 de Mayo 2021

Vendedor:

Condiciones: Credito

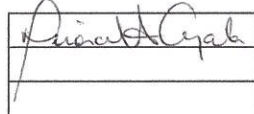
Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio U	Desc.	Subtotal
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	5.0000	4,000.0000		20,000.00
639	LANCETAS X 100 UNID.	2.0000	80.0000		160.00

VEINTE MIL CIENTO SESENTA 00/100

TOTAL 20,160.00



TOTAL 20,160.00

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
CAIIB2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68
R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite
Emisión13/01/2022



FACTURA

000-001-01-00026323

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 Mayo 2021	Vencimiento: 12 de Mayo 2021
	Vendedor:	Condiciones: Credito
	Refer.:	Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal _____
--------------------	--------------------------	----------	--------------	-------	----------------

994	PRUEBAS DE COVID CAJA	5.0000	4,000.0000		20,000.00
639	LANCETAS X 100 UNID.	2.0000	80.0000		160.00

VEINTE MIL CIENTO SESENTA ____ 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

20,160.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

TOTAL _____

20,160.00

"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

INPROMED

S. de R. L.



COTIZACIÓN

FECHA

10/05/2021

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 TRIAJE

Cant	ARTICULOS	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
150	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID	L. 182.00	L. 27,300.00
OBSERVACIONES: SUJETA A TERMINACION DENTRO DE 3 DIAS, TERMINOS DE CONTADO.		SUBTOTAL	L. 27,300.00
		DESCUENTO	
		ISV	
		VALOR TOTAL	L. 27,300.00





San Pedro Sula, Honduras

Cotizacion

Fecha: 10/05/2021

Ofrecido a:

Municipalidad de Magdalena

Teminos de CONTADO

Valido por 5 dias.

Cantidad	Nombre del Producto	Precio Unitario	Total
5	Pruebas rapidas de anticuerpos caja de 20	L. 5,500.00	L. 27,500.00
2	Lancetas caja de 100	L. 90.00	L. 180.00
SUBTOTAL			L. 27,680.00
IMPUESTO			L. -
DESCUENTO			L. -
GRAN TOTAL			L. 27,680.00

FIRMA Y SELLO





Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

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

Orden de Pago N° 06697

Páguese a: Drogueria Medimar S.de R.L

Cheque No.: 73751723

Valor Efectivo: _____

La Cantidad de: cincuenta y un mil cuatrocientos sesenta y cuatro hs con 40 cts.

Lps.
51,444.40

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

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

Gastos Corrientes: _____

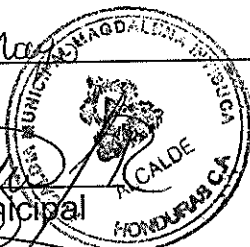
Gastos Inv. Social: _____

Gastos Deuda Pública: _____

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS			
		SUB TOTAL		TOTAL	
55110	Pago de insumos, como ser: mascarillas, quirurgicas, medicamentos para uso del centro de triage donde se están asistiendo al personas. con Covid.			2 51,444	40.

FECHA: 20 de May del 201 21

[Signature]
(FYS) Alcalde Municipal



[Signature]
Tesorera Municipal



[Signature]
Contadora Municipal



Recibido Por: Armando Fierro

Identidad No: 0001-1789-09968

Impuesto Vecinal: _____

DROGUERIA (Modi-)
CANCELADO
FECHA: _____

Original Tesorería
Original Presupuesto



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

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

CHEQUE No. 73751723

MAGDALENA INTIBUCA 26 DE MAYO DEL AÑO 2021

Lugar y Fecha

DROGUERIA MEDIMAS S de RL

51,444.40

Páguese a la orden de

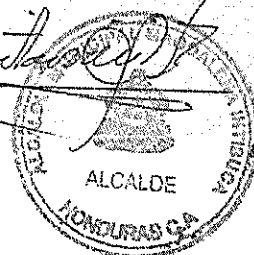
CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO LEMPIRA CON 40 CTVS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.



001401079:00113050000886173751723

CONCEPTO DE PAGO

PAGO POR LA COMPRA DE INSUMOS.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	BANCO	51,444.40	

CHEQUE No.
73751723

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

FECHA:

No. DE IDENTIDAD

DROGUERIA (Nuev)
CANCELA



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo

Cuenta No. 11-305-000088-6

ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73751723

MAGDALENA INTIBUCA 26 DE MAYO DEL AÑO 2021

Lugar y Fecha

DROGUERIA MEDIMAS S de R L

51,444.40

Páguese a la orden de

CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO LEMPIRA CON 40 CTVS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

0014010790011305000088673751723

CONCEPTO DE PAGO

PAGO POR LA COMPRA DE INSUMOS.

CODIGO
PRESUPUESTARIO

DESCRIPCION

PAGO

DEBE

HABER



Alcaldía Municipal de
**BANCO de
MAGDALENA**

Por un municipio en desarrollo

51,444.40



CHEQUE No.
73751723

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

DROGUERIA
CANCELADO
FECHA:
No. DE IDENTIDAD

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
CAIIB2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68
R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite
Emisión13/01/2022



FACTURA

000-001-01-00026410

Cliente:

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

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras
26 de Mayo 2021

Vencimiento:

26 de Mayo 2021

Vendedor:

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Lps.	Desc.	Subtotal Lps.
3007	MICRODACYN SOLUCION	50.0000	325.0000		16,250.00
1848	IVERMECTINA 6MG TABS	96.0000	21.1500		2,030.40
925	VITAMINA C X 100 TABLETAS	5.0000	220.0000		1,100.00
386	LORATADINA X 100 TABLETA	6.0000	135.0000		810.00
693	PREDNISONA 50 MG X 100 TAB	5.0000	580.0000		2,900.00
287	PREDNISONA X 100 TAB	5.0000	162.0000		810.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	8.0000	68.0000		544.00
1887	MASCARILLA N95	50.0000	54.0000		2,700.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	50.0000	6.0000		300.00
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	5.0000	4,800.0000		24,000.00

CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO
LPS. 40/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

51,444.40

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 Lps.

51,444.40

"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

San Pedro Sula, Honduras

Cotizacion

Fecha: 24/05/2021

Ofrecido a:

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA

Teminos de CONTADO

Valido por 5 dias.



Cantidad	Nombre del Producto	Precio Unitario	Total
50	MICRODACYN SOLUCION DE 120 ML	L. 328.00	L. 16,400.00
96	IVERMECTINA 6MG TABS	L. 24.00	L. 2,304.00
500	VITAMINA C TABLETAS	L. 2.50	L. 1,250.00
600	LORATADINA TABLETA	L. 1.50	L. 900.00
500	PREDNISONA 50 MG TABLETA	L. 6.10	L. 3,050.00
500	PREDNISONA TABLETA	L. 1.70	L. 850.00
8	MASCARILLA QUIRURGICA CAJA DE 50	L. 120.00	L. 960.00
50	MASCARILLA N95	L. 67.00	L. 3,350.00
50	EQUIPOS PARA INFUSION	L. 7.00	L. 350.00
5	PRUEBAS DE COVID ANTIGENO	L. 6,400.00	L. 32,000.00
SUBTOTAL			L. 61,414.00
IMPUESTO			L. -
DESCUENTO			L. -
GRAN TOTAL			L. 61,414.00



FIRMA Y SELLO

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 24/05/2021



Estimado 7191

Ofrecido a:

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA

Tlf.: 33182139

MAGDALENA INTIBUCA

Codigo: 13051184

Enviado a:

OBDULIA

Tlf.: 33182139

MAGDALENA INTIBUCA

Reg. Tribut.:10089995430120

Enviar: Entrega

Terminos: Credito

Vendedor: 001

Referenc.:

Codigo Pro	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit. Lps.	Subtotal Lps.
3007	MICRODACYN SOLUCION	50	L. 325.00	L. 16,250.00
1848	IVERMECTINA 6MG TABS	96	L. 21.15	L. 2,030.40
925	VITAMINA C X 100 TABLETAS	5	L. 220.00	L. 1,100.00
386	LORATADINA X 100 TABLETA	6	L. 135.00	L. 810.00
693	PREDNISONA 50 MG X 100 TAB	5	L. 580.00	L. 2,900.00
287	PREDNISONA X 100 TAB	5	L. 162.00	L. 810.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	8	L. 68.00	L. 544.00
1887	MASCARILLA N95	50	L. 54.00	L. 2,700.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	50	L. 6.00	L. 300.00
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	5	L. 4,800.00	L. 24,000.00
			Subtotal:	
			Impuesto	
			TOTAL:	L. 51,444.40

FIRMA Y SELLO:

[Firma manuscrita]



INPROMED

S. de R. L.



COTIZACIÓN

FECHA

25/05/2021

Dirección: Residencial Villas Mabel, 3 Calle, Casa #5

Teléfonos: 2545-9164

Cliente	MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA
Atencion	LIC OBDULIA HERNANDEZ
Direccion	MAGDALENA INTIBUCA
Asunto	EQUIPO DE BIOSEGURIDAD

CANTIDAD	ARTICULOS	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
50	MICRODACYN SOLUCION	L. 400.00	L. 20,000.00
96	IVERMECTINA 6MG TABLETAS	L. 21.50	L. 2,064.00
5	VITAMINA C CAJA DE 100 TABLETAS	L. 285.00	L. 1,425.00
6	LORATADINA CAJA DE 100 TABLETA	L. 73.00	L. 438.00
5	PREDNISONA 50 MG CAJA DE 100 TABLETAS	L. 640.00	L. 3,200.00
5	PREDNISONA CAJA DE 100 TABLETAS	L. 200.00	L. 1,000.00
8	MASCARILLA QUIRURGICA	L. 100.00	L. 800.00
50	MASCARILLA N95	L. 62.00	L. 3,100.00
50	VENOCLISES	L. 8.00	L. 400.00
5	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID AG	L. 5,100.00	L. 25,500.00
OBSERVACIONES: SUJETA A TERMINACION DENTRO DE 3 DIAS, TERMINOS DE CONTADO.  		SUBTOTAL	L. 57,927.00
		DESCUENTO	
		ISV	
		VALOR TOTAL	L. 57,927.00



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-21-10500-18556

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.**

Con Registro Tributario Nacional: **05019007491865**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-18556 en fecha 01/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415090260 de fecha 30/04/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisar 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 Omissiones 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 35747388835, presentada el 30/04/2021, la presente Constancia vence el 30/06/2021.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) 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 **201-21-10500-18556** o mediante el siguiente código QR:





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-21-10500-18556

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.**

Con Registro Tributario Nacional: **05019007491865**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-18556 en fecha 01/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415090260 de fecha 30/04/2021 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 35747388835, presentada el 30/04/2021, la presente Constancia vence el 30/06/2021.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) 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 **201-21-10500-18556** o mediante el siguiente código QR:



Medi+

DROGUERIA MEDIMAS S DE RL

Salud, Servicio y Mucho Mas....

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1263 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-97 • 31-51
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C. A.
R.T.N. 05019007491865

Nº 001538

Por Lps. **51,444.40**

San Pedro Sula, 27 de Mayo del 2021
Recibí de: Municipalidad de Magdalena
La cantidad de: Ciento y un mil cuatrocientos Cuarenta y Cuatro 40/100 Lempiras
Por concepto de: Cancelacion factura # 026410

No. de Cheque: _____

Saldo Anterior: _____

Banco: occidente

Abono: _____

Efectivo: transferencia

Saldo Actual: _____

FECHA: 27/05/21

DROGUERIA (Y.M.H.)
CANCELADO

Firma



Alcaldía de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo

COVID -19

MEDIOS DE VERIFICACION
DEL CUADRO DE COMPRAS

TRASFERENCIA CONDICIONADA
ATENCION AL ADULTO MAYOR

COVID-19

MAYO 2021

L. 100,000.00

01-AM-COVID -2021

COTIZACION

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID 19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	25/05/2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL, MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	Mini Super Blanquitos: B- Abajo Intib.

RACION DE COMIDA

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Cornflakes	caja	102	33.00	3,366.00
2	Leche 3 pinos	bolsa	102	78.00	7,956.00
3					
4					
	TOTAL				
				SUBTOTAL EXENTO	7,956.00
				DESCUENTO Y REBAJAS	0.00
				SUB TOTAL 18%	0.00
				18%	0.00
				SUB TOTAL 15% ISV	2,926.96
				15%	439.04
				TOTAL	11,322.00



telefono:

Ma. Blaneor Perez Amaya.

30-06-2021

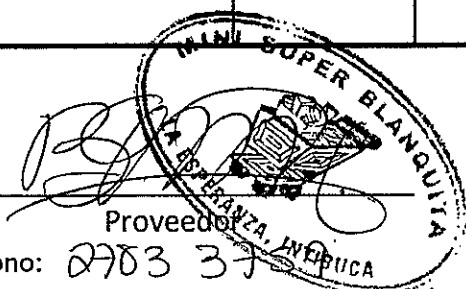
Valido hasta

COTIZACION

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID 19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	26/05/2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL, MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	Mini Super Blanquita, B. Abajo, Intibuca

COMPRA TOTAL SEGUN FACTURA.

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Leche entera Pinito	102 bota	102	78.00	7,956.00
2	Pasta Colgate	pasta	102	19.00	1,938.00
3	Jabon Palmolive	jabon	102	16.00	1,632.00
4	Cloro litro	bote	102	24.00	2,448.00
5	ComFlakes de Kellogg	caja	102	33.00	3,366.00
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
	TOTAL				
				SUBTOTAL EXENTO	10,404.00
				DESCUENTO Y REBAJAS	
				SUB TOTAL 18%	
				18%	
				SUB TOTAL 15% ISV	6,031.26
				15%	904.74
				TOTAL	17,340.00



Proveedor

telefono: 2783 375

Ma. Blanca Perez Amaya.

30-06-2021

Valido hasta

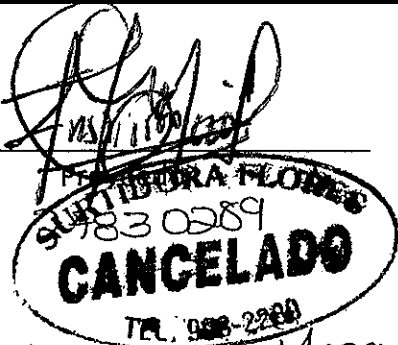
COTIZACION

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID 19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	25/05/2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL, MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	Surtidora Flores: B= El Centro, Intibuca

RACION DE COMIDA

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Cornflakes	caja	102	35.00	3,570.00
2	Leche 3 pinos	bolsa	102	80.00	8,160.00
3					
4					
	TOTAL				
				SUBTOTAL EXENTO	8,160.00
				DESCUENTO Y REBAJAS	
				SUB TOTAL 18%	
				18%	
				SUB TOTAL 15% ISV	3,104.35
				15%	465.65
	Once Mil Setecientos Treinta.42			TOTAL	11,729

telefono:



Iris Concepcion Meza Flores.

15/06/21

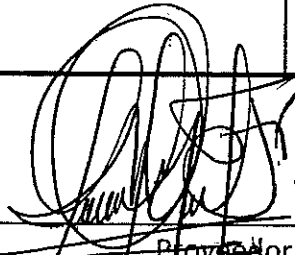
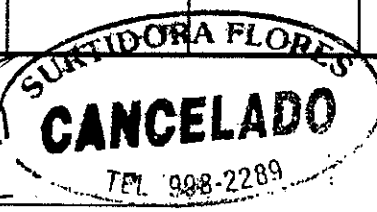
Valido hasta

COTIZACION

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID 19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	26 Mayo del año 2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL, MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	surtidora Flores, B= El Centro, Intibuca ¹

COMPRA TOTAL SEGUN FACTURA

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	leche entera pinto	bolsa	102	80.00	8,160.00
2	Pasta Colgate triple	pasta	102	20.00	2,040.00
3	Jabon Palmolive	barra	102	20.00	2,040.00
4	Cloro litro	bote	102	26.00	2,652.00
5	Cornflakes	caja	102	35.00	3,570.00
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
	TOTAL				
				SUBTOTAL EXENTO	10,812.00
				DESCUENTO Y REBAJAS	
				SUB TOTAL 18%	
				18%	
				SUB TOTAL 15% ISV	6,652.17
				15%	997.83
				TOTAL	18,462.00


 Proveedor
 teléfono: 2783 0289.


30-06-2021

Valido hasta

COTIZACION

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID 19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	25/05/2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL, MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	Mini Super Blanquita ⇒ B- Abajo Intibuca

Elementos de higiene

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	cloro	bote	102	24.00	2,448.00
2	jabon Palmolive	bolsa	102	16.00	1,632.00
3	Pasta Colgate	barra caja	102	19.00	1,938.00
4					
	TOTAL				
				SUBTOTAL EXENTO	2,448.00
				DESCUENTO Y REBAJAS	0.00
				SUB TOTAL 18%	0.00
				18%	0.00
				SUB TOTAL 15% ISV	3,104.35
				15%	465.65
				TOTAL	6,018.00

telefono:

27833759

Mor. Blanco Perez Amaya.



30-06-2021

Valido hasta

03-AM- COVID 2021

COTIZACION

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID 19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	25/05/2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL, MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	Sortolora Flores, B=El Centro, Intibuca Int.

Elementos de higiene

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	cloro	bote	102	26.00	2,652.00
2	jabon Palmolive	bolsa	102	20.00	2,040.00
3	Pasta Colgate	barra	102	20.00	2,040.00
4					
	TOTAL				
				SUBTOTAL EXENTO	2,652.00
				DESCUENTO Y REBAJAS	0
				SUB TOTAL 18%	0
				18%	0
				SUB TOTAL 15% ISV	3,547.83
				15%	532.17
	Seis Mil	Setecientos Treinta y dos	TOTAL		6,732.00

telefono: 2483 0089

Iris Concepcion Meza Flores.

CANCELADO

15/06/21

Valido hasta

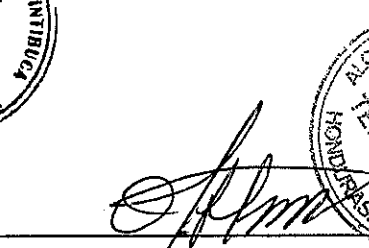
GRACIAS POR SU COMPRA

ORDEN DE COMPRA

PROYECTO		ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID-19			
COMUNIDAD		MAGDALENA, INTIBUCA			
FECHA		28/05/2021			
DESTINO		ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA			
PROVEEDOR		MINI SUPER BLANQUITA			
		Bo Abajo, Frente a Estadio , Intibuca Intibuca			
		Telefono: 2783-3759			
CONDICION DE PAGO		CONTADO		MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE
No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Pasta Colgate	pasta	102	19.00	1,938.00
2	Jabones	barra	102	16.00	1,632.00
3	Cloro litro Irex	bote	102	24.00	2,448.00
	TOTAL			-	6,018.00
Valor en Letras: Seis Mil Dieciocho , Lempiras exactos.					


Sandra Elizabeth Del Rio Argueta
Contadora Municipal

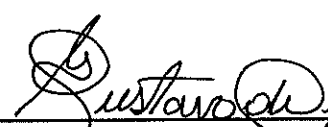

Gustavo Adolfo Del Rio Romero
Alcalde Municipal

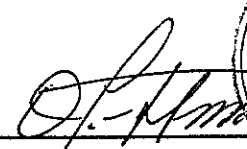

Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal

ORDEN DE COMPRA

PROYECTO		ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID-19			
COMUNIDAD		MAGDALENA, INTIBUCA			
FECHA		28/05/2021			
DESTINO		ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA			
PROVEEDOR		MINI SUPER BLANQUITA			
		Bo Abajo, Frente a Estadio , Intibuca Intibuca			
		Telefono: 2783-3759			
CONDICION DE PAGO		CONTADO		MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE
No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Leche Entera Pinito	bolsa	102	78.00	7,956.00
2	Cajas Corflakes	caja	102	33.00	3,366.00
	TOTAL			-	11,322.00
Valor en Letras: Once Mil Trescientos Veinte y dos, lempiras exactos.					


Sandra Elizabeth Delgado
Contadora Municipal


Gustavo Adolfo Delgado Romero
Alcalde Municipal


Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

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

Orden de Pago **Nº 06700**

Páguese a: MA. BLANCA PEREZ AMAYA

Cheque No.: 7375 1725

Valor Efectivo: 0.00

La Cantidad de: Diez y siete Mil Trescientos Cuarenta
Lempiras exactos.

Lps.

17,340.00

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

PROYECTO: Atención al adulto mayor; En Emergencia COVID-19

FONDO 11	PROGRAMA 12	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código: 07	Código: 005	Código:

Gastos Corrientes:

Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública:

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS			
		SUB TOTAL		TOTAL	
52170	Compra de alimentos y equipo de higiene; Para favorecer la atención para el adulto mayor; Beneficiando 102 personas con el proyecto:				
	Atención al adulto Mayor en Emergencia COVID-19.				
	Alimentación	11,322	00	11,322	00
	Productos de higiene	6,018	00	6,018	00
	TOTAL	17,340		17,340	00

FECHA: 28 de Mayo del 2012

(FYS) Alcalde Municipal

Contadora Municipal

Recibido Por:

Identidad No: 13051945000002

Impuesto Vecinal:_____

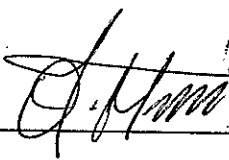
Original Tesorería
Original Presupuesto

PROYECTO: ATENCION AL ADULTO MAYOR, ANTE LA EMERGENCIA COVID-19

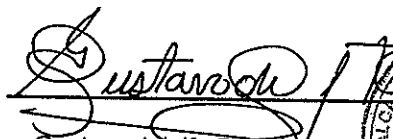
I ORDEN DE PAGO

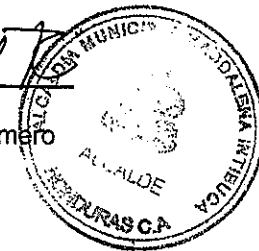
CUADRO GENERAL POR CADA COMPONENTE DE GASTO

#	Fecha	CANTIDAD	DESCRIPCION	MA. BLANCA PEREZ AMAYA (MINI SUPER BLANQUITA)	
				ALIMENTACION	HIGIENE
1	28/05/2021	102 cajitas	Corflakes	3,366.00	
2	28/05/2021	102 bolsas	Leche 3 Pinos	7,956.00	
3	28/05/2021	102 botes	Cloro		2,448.00
4	28/05/2021	102 botes	Jabon Palmolive		1,632.00
5	28/05/2021	102 pastas	Pasta Colgate		1,938.00
TOTALES				11,322.00	6,018.00


Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal




Gustavo Adolfo Delgado Romero
Alcalde Municipal





**Alcaldía Municipal de
MAGDALENA**

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

CHEQUE No. 73751725

Magdalena, Intibuca 28/05/2021
Lugar y Fecha

MA. BLANCA PEREZ AMAYA

17,340.00

Páguese a la orden de

Diez y siete Mil Trescientos Cuarenta → Lempras
Cantidad en letras



Banco de Occidente S.A.



014010790011305000088673751725

CONCEPTO DE PAGO

Compra de alimentación y productos de
higiene para kit en atención al adulto Mayor
en e

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	Alcaldía Municipal de MAGDALENA		
	TESORERIA		
	ALCALDE		
CHEQUE No. 73751725	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBIDO POR
			No. DE IDENTIDAD

01278



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo

Cuenta No. 11-305-000088-6

ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73751725

Magdalena Intibucá 28/05/2021
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

11 12 005
⑆01401079⑆00113050000886⑆73751725

CONCEPTO DE PAGO

Compra de alimentación y productos de
higiene para kit en atención al adulto Mayor
en e

CODIGO
PRESUPUESTARIO

DESCRIPCION

DEBE

HABER

CONCEPTO DE PAGO

Compra de alimentación y productos de
higiene para kit en atención al adulto Mayor
en e

CODIGO
PRESUPUESTARIO

DESCRIPCION

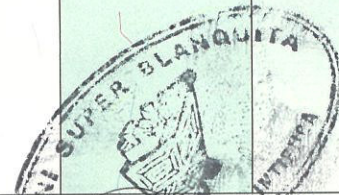
DEBE

HABER



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo



CHEQUE No.
73751725

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

82710

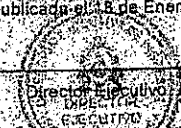
HHHH

HHHH

HHHH

 República de Honduras Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos Registro Tributario Nacional	
RTN: 13051946000820	
Nombre o Razón Social: MA. BLANCA PEREZ AMAYA	
Domicilio Fiscal: EL CENTRO Calle RAMON AMAYA MOLINA N. Casa 01	
Representante Legal:	
Actividad Económica Principal: Otras Actividades Sin Clasificar	
Inscripciones	
Ventas Selectivo	Imprentas
Maquina Tiegampneda	Prestamista No Bancario
Impcador	

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° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 556 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, 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 16 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.




Dirección Ejecutiva de Ingresos
 21/11/2012
 13051946000820
 Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicarle a DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 53 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412-108820 Transacción: FAA89F

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MA. BLANCA / PEREZ AMAYA



HONDURAS / DEPARTAMENTO DE YAMORO
 NACIÓ EL 10 OCTUBRE 1946
 SEXO: FEMENINO
 EMITIDA EL 24 OCTUBRE 1997

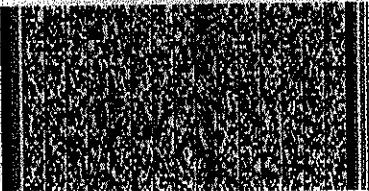
1305-1946-00082



0055315-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

Director R.N.P.
 DIRECTOR R.N.P.

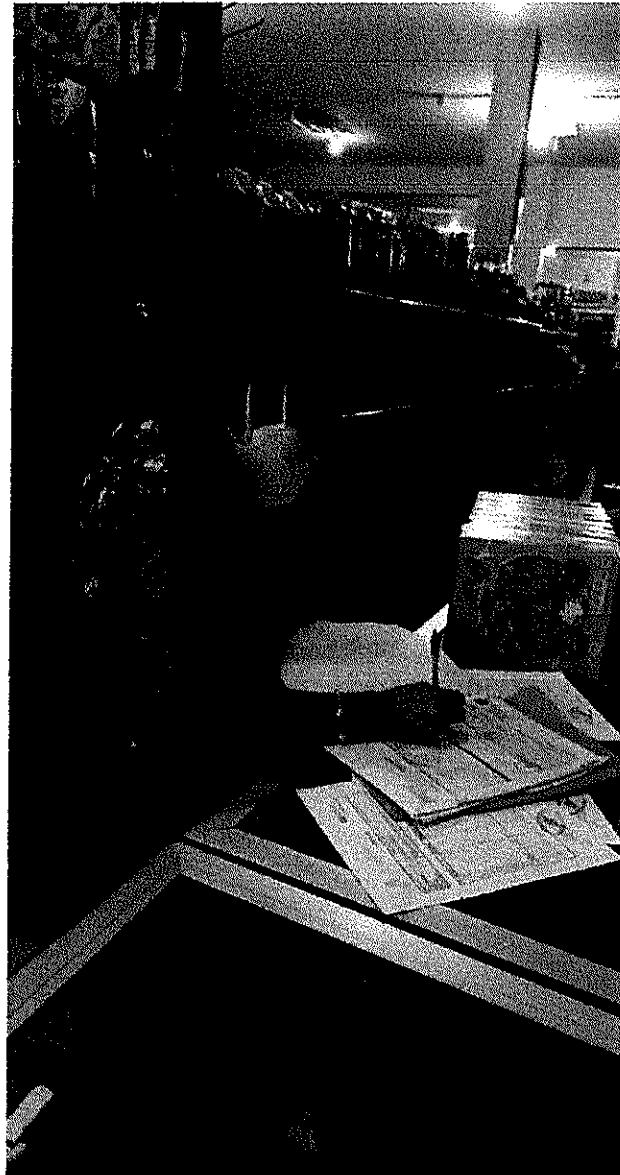


SOLICITADA EN 1317

MA. BLANCA / PEREZ AMAYA
1305-1946-00082

REALIZANDO COMPRAS ALIMENTACION Y PRODUCTOS DE HIGIENE

PROYECTO: ATENCION AL ADULTO MAYOR. EN EMERGENCIA COVID-19



COTIZACION

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID 19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	25/05/2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL, MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	Sortidora Flores, B= El Centro Intibucá

RACION DE COMIDA

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Arroz	arroba	17	185	3,145.00
2	Azucar	fardo	43	190	8,170.00
3	Frijol	quintal	5	1,255.12	6,275.60
4	Harina	fardo	17	195.00	3,315.00
5	Maseca	fardo	102	142.00	14,484.00
6	Aceite /Olive	bote	102	74.20	7,568.40
7	Sal	fardo	4	65.00	260.00
8	Café	fardo	2	2,200.00	4,400.00
9	Pasta (Espaguetis)	fardo	7	310.00	2,170.00
10	Salsinas	Caja	9	290.00	2,610.00
11	Avenas	fardo	4	800.00	3,200.00
12	Manteca Kilo Tredia	Caja	4	770.00	3,080.00
	TOTAL				58,678.00
				SUBTOTAL EXENTO	
				DESCUENTO Y REBAJAS	
				SUB TOTAL 18%	
				18%	
				SUB TOTAL 15% ISV	
				15%	0
				TOTAL	58,678.00

telefono: 2783

CANCELADO

TEL. 908-2289

15/06/2021

Valido hasta

Iris Concepcion Meza Flores

COTIZACION

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID 19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	25 MAYO 2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL, MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	Minisuper Blanquita, Intibuca Intibuca

Racion de Alimentos.

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Arroz	kg	17	190.00	3,230.00
2	Azucar	fardo	43	210.00	9,030.00
3	Frijol	kg	5	1,400.00	7,000.00
4	Harina	fardo	17	225.00	3,825.00
5	Maseca	Fardo	102	150.00	15,300.00
6	Aceite Olivo	bote	102	85.00	8,670.00
7	Sal	fardo	4	65.00	260.00
8	Cafe	fardo	2	2,280.00	4,560.00
9	Pasta (Espagueti)	Fardo	7	350.00	2,450.00
10	Salsinas	Caja	9	320.00	2,880.00
11	Avenas	Fardo	4	900.00	3,600.00
12	Monte ca Kilobata	Caja	4	800.00	3,200.00
13					
14					
15					
16					
	TOTAL				63,005.00
				SUBTOTAL EXENTO	0.00
				DESCUENTO Y REBAJAS	0.00
				SUB TOTAL 18%	0.00
				18%	0.00
				SUB TOTAL 15% ISV	0.00
				15%	0.00
				TOTAL	63,005.00

Proveedora
telefono: 2783-
Ma. Blanca Perez Amaya

30-06-2021

Valido hasta

SURTIDORA FLORES

PRODUCTOS BASICOS Y ABARROTERIA EN GENERAL

Tel.: 2783-0289 / R.T.N. 10061973006698

*Prop.: Iris Concepcion Meza Flores *Email: irisfloresconce@gmail.com

Bo. El Centro, media cuadra al norte del taller

Alcaldía Municipal

Cliente: Atención al Adulto Mayor en Emergencia

Dirección: Magdalena Int Fecha: 31/05/2021

R.T.N.: 10089995430100

Tel. -

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
17	@ de arroz	185 00		3,145 00
43	Fardos de azucar	190 00		8,170 00
5	F de frijol	1255 12		6,275 60
17	Fardos de harina	195 00		3,315 00
02	Masecas fardo	142 00		14,484 00
102	botes aceiteolivo	74 20		7,568 40
4	Fardos de sal	65 00		260 00
2	Fardos de café	2200 00		4,400 00
7	Fardos de espaguet	310 00		2,170 00
9	Cajas de salsina	290 00		2,610 00
4	Fardos Avena Quak	800 00		3,200 00
4	Monteca Tregig	770 00		3,080 00
TOTAL L.				58,678 00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

CAI: 9C9E23-B183B7-B74E8C-845F00-910836-01

Fecha Límite de Emisión: 04/02/2022

Fecha de Recepción: 04/02/2021

Rango Autorizado:

000-001-01-00024501 al 000-001-01-00028000

VALOR EN LETRAS: Cincuenta y

Ocho Mil Seiscientos

Setenta y Ocho Lps.

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	58,678 00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	58,678 00

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

FACTURA

CANCELADO

000-001-01-00

Nº 025248

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 10031985006165 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225

ORDEN DE COMPRA

PROYECTO		ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID-19			
COMUNIDAD		MAGDALENA, INTIBUCA			
FECHA		31/05/2021			
DESTINO		ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA			
PROVEEDOR		SURTIDORA FLORES			
		Bo. El Centro, Media Cuadra al norte de taller mecanico Yohamy Intibuca Intibuca			
		Telefono: 2783-0289			
CONDICION DE PAGO		CONTADO		MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE
No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Arroz	@	17	185.00	3,145.00
2	Azucar	Fardo	43	190.00	8,170.00
3	Frijol	qq	5	1,255.12	6,275.60
4	Harina	Fardo	17	195.00	3,315.00
5	Maseca	Fardo	102	142.00	14,484.00
6	Aceite olivo 500 ml	bote	102	74.20	7,568.40
7	Sal	fardo	4	65.00	260.00
8	Café	Fardo	2	2,200.00	4,400.00
9	Pasta Espaguetis	Fardo	7	310.00	2,170.00
10	Salsina	Caja	9	290.00	2,610.00
11	Avena uaker	Quaker	4	800.00	3,200.00
12	Manteca Tredia	Kilo	4	770.00	3,080.00
TOTAL				-	58,678.00
Valor en Letras: Cincuenta y Ocho Mil Seiscientos Setenta y Ocho , Lempiras exactos.					

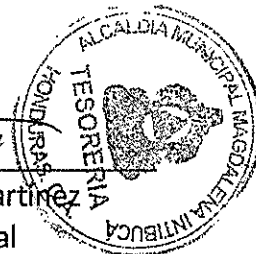
Sandra Elizabeth Del Cid Argueta
Contadora Municipal



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 06702**

Páguese a: Iris Concepción Meza Flores

Cheque No.: 73751732

Valor Efectivo: _____

La Cantidad de: Cincuenta y ocho Mil Seiscientos setenta y ocho templos exactos.

Lps.
58,678.00

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

PROYECTO: Atención al Adulto Mayor en Emergencia COVID-19

FONDO 11	PROGRAMA 12	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código: 07	Código: 007	Código:

Gastos Corrientes:

Gastos Inv. Social: _____

Gastos Deuda Pública:_____

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS			
		SUB TOTAL		TOTAL	
52170	Pago por la compra de Alimentos de la canasta Basica como ser:				
	Arroz, Frijol, Azucar, arina, maseca,				
	Aceite, sal, Cafe, spaghetti's, Avena				
	Manteca kilo, para dar al adulto Mayor en emergencia COVID-19		L.	58,678	00
				/	
			L.	58,678	00

FECHA: 31 de Mayo del 2012021

(FYS) Alcalde Municipal

~~Contadora Municipal~~

Recibido Por:

Identidad No: 1056197300664

Impuesto Vecinal:

CANCELADO

7-11 100-2289

Original Tesorería
Original Presupuesto

PROYECTO: ATENCION AL ADULTO MAYOR, ANTE LA EMERGENCIA COVID-19

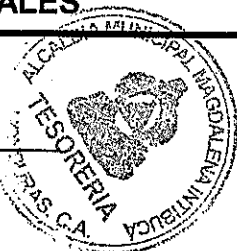
II ORDEN DE PAGO

CUADRO GENERAL POR CADA COMPONENTE DE GASTO

#	Fecha	CANTIDAD	DESCRIPCION	IRIS CONCEPCION MEZA FLORES (SURTIDORA FLORES)	
				ALIMENTACION	HIGIENE
1	31/05/2021	17 @	Arroz	3,145.00	-
2	31/05/2021	43 fardos	Azucar	8,170.00	-
3	31/05/2021	5 qq	Frijol	6,275.60	-
4	31/05/2021	17 fardos	Harina	3,315.00	-
5	31/05/2021	102 fardos	Maseca	14,484.00	-
6	31/05/2021	102 botes	Aceite de Olivo	7,568.40	-
7	31/05/2021	4 fardos	Sal	260.00	-
8	31/05/2021	2 fardos	Café	4,400.00	-
9	31/05/2021	7 fardos	Espaguetis	2,170.00	-
10	31/05/2021	9 cajas	Salsina	2,610.00	-
11	31/05/2021	4 fardos	Avena Quaker	3,200.00	-
12	31/05/2021	4 Cajas	Manteca Tredia	3,080.00	-
TOTALES				58,678.00	-

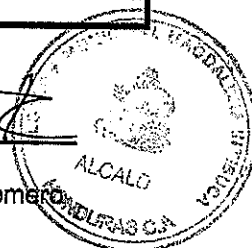
Obdulia Hernandez Martinez

Tesorera Municipal



Gustavo Adolfo Del Cid Romero

Alcalde Municipal





Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

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

CHEQUE No. 73751732

MAGDALENA INTIBUCA 31 DE MAYO 2021

Lugar y Fecha

IRIS CONCEPCION MEZA FLORES

58,678.00

Páguese a la orden de

CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

10101079100113050000886173751732

CONCEPTO DE PAGO

**PAGO POR LA COMPRA DE ALIMENTOS DE LA CANASTA BASICA PARA DAR AL
ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID-19**

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO	Lps 58,678.00	
	Alcaldía Municipal de MAGDALENA BANCO		58,678.00

**CHEQUE No.
73751732**

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

CANCELADO

No. DE IDENTIDAD

01285

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

IRIS CONCEPCION / MEZA FLORES



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL 04 DE MARZO 1975
 SEXO FEMENINO
 EMISIDA EL 06 ABRIL 1997

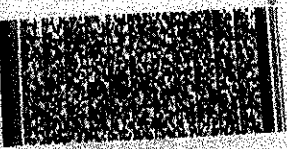
1006-1973-00669



00033767-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o autoridad particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a una persona, sino en virtud de una ordenanza fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

R. R. R.
 DIRECTOR R.N.P.

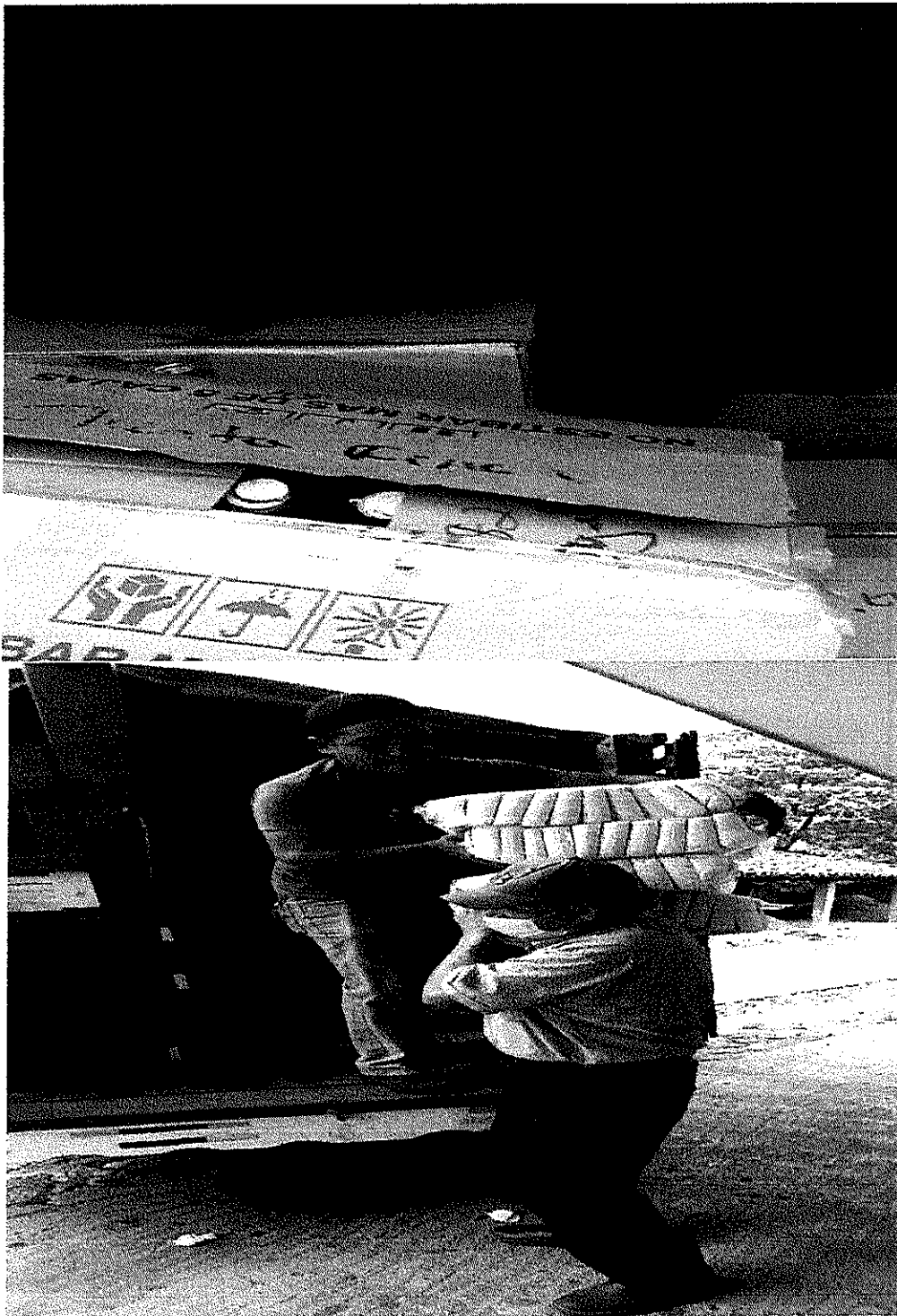


SOLICITADA EN 1001

IRIS CONCEPCION / MEZA FLORES
1006-1973-00669

PROYECTO: ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID-19

PRODUCTO DE ALIMENTACION E HIGIENE



09-AM-COVID-2021

COTIZACION

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID 19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	26-05-2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL, MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	Surtidora Flores

B= El Centro Intibuca, Intibuca

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
PAQUETE DE HIGIENE					
1	1 paquete de papel higiénico	fardo	6	427.00	2,562.00
2	Jabon liquido	bote	102	65.00	6,630.00
MEDIDAS DE PREVENCION					
3	1 Caja de mascarillas quirúrgicas	Caja	102	75.00	7,650.00
4	Gel para manos 500 ML	caja	102	70.00	7,140.00
TOTAL					23,982.00
				SUBTOTAL EXENTO	0
				DESC. Y REBAJAS	0
				SUB TOTAL 18%	0
				18%	0
				SUB TOTAL 15% ISV	0
				15%	0
				TOTAL	23,982.00

telefono: 2783-0289

Maria Concepcion Flores

31-07-2021

Valido hasta

CANCELADO

COTIZACION

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID 19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	26-05-2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL, MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	Super Mercado Blanquita.

Intibuca Int.
Elementos de Higiene y Prevención

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Pap Papel higiénico	Fardo	6	500.00	3,000.00
2	Jabón líquido	bote	102	80.00	8,160.00
3	Caja Masarrilla Ora	caja	102	85.00	8,670.00
4	Gel manos 500ml	bote	102	85.00	8,670.00
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
	TOTAL				
				SUBTOTAL EXENTO	28,500
				DESCUENTO Y REBAJAS	
				SUB TOTAL 18%	
				18%	
				SUB TOTAL 15% ISV	
				15%	
				TOTAL	28,500

Proveedor
telefono: 2783-5959
Ma. Blanca Perez Amaya.

30-06-2021.

Valido hasta

000-36307

ORDEN DE COMPRA

PROYECTO	ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EMERGENCIA COVID-19
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	31/05/2021
DESTINO	ALCALDIA MUNICIPAL MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	SURTIDORA FLORES
	Bo. El Centro, Media Cuadra al norte de taller mecanico Yohamy Intibuca Intibuca
	Telefono: 2783-0289

PAQUETE DE HIGIENE Y MEDIDAS DE PREVENCION

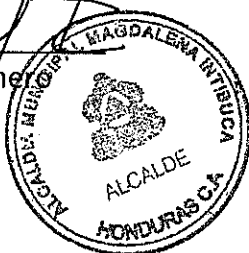
CONDICION DE PAGO		CONTADO		MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE
No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Papel higienico	fardo	6	427.00	2,562.00
2	Jabon liquio 500ml	bote	102	65.00	6,630.00
3	Mascarillas quirurjicas	Caja de 50 Unidades	102	75.00	7,650.00
4	Gel para Manos	bote 500 ml	102	70.00	7,140.00
	TOTAL			-	23,982.00

Valor en Letras: Veintitres Mil Novecientos Ochenta y Dos , Lempiras exactos.

Sandra Elizabeth Del Cid Aguirre
Contadora Municipal



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 06704**

Páguese a: Iris Concepción Meza Flores

Cheque No.: 7375 1733

Valor Efectivo: _____

La Cantidad de: Veinte y tres Mil Novecientos Ochenta Lps.
y dos hempiras exactos. 2
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

Lps.
23,982

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

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código: 07	Código: 005	Código:

Gastos Corrientes: _____

Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública: _____

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS			
		SUB TOTAL		TOTAL	
52170	Pago por la compra de elementos para la higiene y medidas de prevencion para PROYECTO: Atención al adulto mayor en emergencia COVID-19.			L 23,982. ⁰⁰	
	6 pag de papel higienico.				
	102 botes jabon liquido				
	102 cajas de mascarillas				
	102 botes de gel de mano				
				L 23,982 ⁰⁰	

FECHA: 31 de Mayo del 20121

~~(FYS) Alcalde Municipal~~

Recibido Por:

Identidad No: 1006 1973

Impuesto Vecinal:

~~Contrayora IV~~

TESORERIA

Original Tesorería
Original Presupuesto



PROYECTO: ATENCION AL ADULTO MAYOR, ANTE LA EMERGENCIA COVID-19

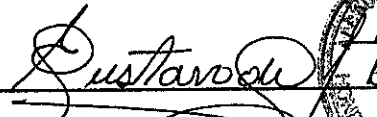
III ORDEN DE PAGO

CUADRO GENERAL POR CADA COMPONENTE DE GASTO

#	Fecha	CANTIDAD	DESCRIPCION	IRIS CONCEPCION MEZA FLORES (SURTIDORA FLORES)	
				ALIMENTACION	HIGIENE
1	31/05/2021	6 fardos	Papel higienico	-	2,562.00
2	31/05/2021	102 botes	Jabon liquido	-	6,630.00
3	31/05/2021	102 cajas	Mascarilla Quirurgica	-	7,650.00
4	31/05/2021	102 botes	Gel para manos	-	7,140.00
TOTALES				-	23,982.00


Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal




Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal





Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

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

CHEQUE No. 73751733

MAGDALENA INTIBUCA 31 DE MAYO 2021

Lugar y Fecha

IRIS CONCEPCION MEZA FLORES

23,982.00

Páguese a la orden de

VEINTE Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.



Firma(s)



1014010791001130500008861173751733

CONCEPTO DE PAGO

PAGO POR LA COMPRA DE ELEMENTOS PARA LA HIGIENE PARA DAR AL ADULTO
MAYOR EN EMERGENCIA COVID-19

CODIGO
PRESUPUESTARIO

DESCRIPCION PAGO

DEBE 23,982.00

HABER

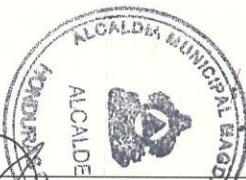
BANCO

23,982.00



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo



CHEQUE No.
73751733

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

Tel. 998-2289

Nº. DE IDENTIDAD

CANCELADO

01286

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

www.rdc.com


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

IRIS CONCEPCION / MEZA FLORES

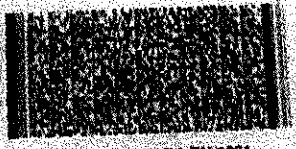


HONDURAS POR EL DESARROLLO
NACIÓ EL 26 DE ENERO DE 1973
SEXO FEMENINO
EXPIRA EL 06 ABRIL 1997

1006-1973-00869


ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: SI UNA PERSONA O PERSONAS POR CAUSA DE LA FALTA DE TITULO DE IDENTIDAD SE ENCONTRO EN EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS EN LA FECHA DE LA EMISION DEL DOCUMENTO, EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS LE ENTREGARA EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD QUE LE CORRESPONDE.


DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 1001

IRIS CONCEPCION / MEZA FLORES
1006-1973-00869