Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA
EJERCICIO: 2023

SAMI

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 19/10/2023
Hora : 08:11 a.m.
USUARIO: ELVIS.BUESO

Orden de Pago No.: 2789
L.: 1,600.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 2582
Fecha de Emision: 19/10/2023
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: TECNOPLUS S DE R L DE C V Id/RTN: 14139012516624
La Cantidad en Letras: UN MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO QUE SE LE HACE A TECNOPLUS S DE R L DE C V POR LA REPARACION DE DOS IMPRESORAS UNA L210 Y UNA L3110 A LA L3110 SE RESETEO Y SE LE HIZO CAMBIO DE LA BANDA DEL ESCANER, Y A LA L210 SE LE HIZO LIMPIEZA DE CABEZALES Y RESETEO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 23350 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipo para Computación	1,600.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,600.00
	Monto Total:	1,600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,600.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**1,600.00**

Firma y Sello de Presupuestario

ADMINISTRACION DE PRESUPUESTO MUNICIPIO DE VALLADOLID

ALCALDIA MUNICIPAL 2022 2026 ALCALDE MUNICIPAL VALLADOLID LEMPIRA

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

ALCALDIA MUNICIPAL TESORERIA VALLADOLID DEPTO LEMPIRA HOND.

Recibido por:

Identidad No.:

TECNOPLUS CENTRO DE SOLUCIONES TECNOLOGICAS TEL.: 3362-6468 / 2663-4270 SAN MARCOS, OCOTEPEQUE

0s+js/j9JmdbMvnzfdJihbDNa[illegible]3kjy1AEsuzE1ipac1TWCzHGlnU+XdHmU+SmLY/cHOAL7dnMXlrmQPhaqQPvD0426S/TZ0blT
7wpjlvfsOlatvVRdik4XTIH88Vy1kIHG

Municipalidad De Valladolid, Lempira

PERÍODO 2022-2026

ORDEN DE COMPRA

Señor: Tecno Plus

Nº 000647

DIA	MES	AÑO
18	10	23

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que se detallan a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura acompañada de esta ORDEN.

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNIT	IMPORTE	OBSERVACIONES
02	Unidad	Reparación de 02 impresoras Epson L-210 y L,3110	1,600.00	1,600.00	

GRAFICOS DE OCCIDENTE R.T.N. 04019004010909 TEL.: 2662-0198, 4T 1cc. R. 501-700 E. 18/02/2022

CERTIFICO: *Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia*

APROBADO

FIRMA ALCALDE MUNICIPAL

IMPORTE ESTA ORDEN Lps. 1,600.00

ALCALDIA MUNICIPAL TESORERIA MUNICIPAL

PLUS CENTRO DE SOLUCIONES TECNOLOGICAS

BENEFICIARIO

TEL.: 9862-8458 / 2663-4270 SAN MARCOS, OCOTEPEQUE.

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

Certifico que la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la presente orden.

AUDITOR

TECNOPLUS S. De R.L. DE C.V.

Ba. EL Centro San MArcos Ocot.
Cel. 98628488 tel. 26634270 Cai
F6D0A6-322C05-9E4DB1-039E5D-3C254E-9A
CORREO: roneyguerra@hotmail.com
RTN; 14139012516624

FACTURA

000-001-01-00020939

Cliente:
MUNICIPALIDAD VALLADOLID LEMPIRA
Tlf.:
valladolid lempira
valladolid lempira
RTN:
Código clte.: 335

Lugar y fecha de expedición: **HONDURAS**

Vencimiento: **19 de Octubre 2023**

Vendedor:

Condiciones: **Efectivo**

Refer.:

Envío: **Entrega**

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. L.	Subtotal L.
012	MANTENIMIENTO REPARACION DE IMPRESORA L210 Y L3110 CHEQUE N.00002734	1.00	1,600.00	1,600.00

Datos del Exonerado:
No. Orden De compra Exenta:_____
No. Const Registro Exonerado:_____
No Reg. de la SAG:_____

Rango de Factura: 000-001-01-00020001 al 000-001-01-00022500
Fecha limite de emision: 24/05/2024
Original:Cliente Copia : Administracion

Rebajas y Descuentos:		
Total Exonerado:		
Total Exento:		0.00
Total Gravado 18%:		0.00
Total Gravado 15%:		1,391.30
ISV 18:		0.00
ISV 15:		208.70
TOTAL	L.	1,600.00

UN MIL SEISCIENTOS L. 00/100

TECNOPLUS
SOLUCIONES TECNOLOGICAS Y MUCHO MAS

Calle Principal San Marcos Ocotepeque
Tel. 98628488

RTN: 14139012516624

COTIZACION

No: 1655

fecha 2023-10-18

Codigo de Cliente: 1,203

Nombre: Municipalidad Valladolid Lempira **Celular: 97500609**

Lugar: Valladolid Lempira

vendedor **RMG**

CANT	DESCRIPCION	IMP.	PRECIO	TOTAL
1	reparacion de impresora L210 y L3110	SI	L. 1,600.00	L. 1,600.00
			Sub-Total	**L. 1,391.30**
			Imp. 15%	**L. 208.70**
			Total	**L. 1,600.00**

Nota:

Cotizacion valida por 5 dias habiles. Despues los precios pueden variar

TecnoPLUS
CENTRO DE SOLUCIONES TECNOLOGICAS
FIRMA Y SELLO
TEL.: 9862-8488 / 2663-4270 SAN MARCOS, OCOTEPEQUE.

Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 26/10/2023
Hora : 08:55 a.m.
USUARIO: ELVIS.BUESO

Orden de Pago No.: 2806
L.: 50,660.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 2598
Fecha de Emision: 26/10/2023
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: MEDICENTRO SA DE CV Id/RTN: 04019001034761
La Cantidad en Letras: CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO QUE SE LE HACE A MEDICENTRO SA DE CV EN CONCEPTO DE JORNADA DE MAMOGRAFIAS Y ULTRASONIDOS DE MAMA, A MUJERES ORGANIZADAS DEL MUNICIPIO, 38 MAMOGRAFIAS Y 23 USG MAMAS, ESTE PAGO SE HACE DEL 5 % DE ATENCION A LA MUJER DEL EJE DE SALUD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	50,660.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	50,660.00
	Monto Total:	**50,660.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	50,660.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**50,660.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Ana Gabriela Chavarria
Identidad No.: 04019001034761

0s+js/j9JmdbMvnzfdJihbDNa9jm78sKkOe6IBkqZ7QPr6J9/j6bG/Oy3kjy1AEsuzE1ipac1TWCzHGIuU+XdHmU+SmLY/cHOAL7dnMXlrmQPhaqQPvD0426S/TZ0blT7wpjlvfsOlatvVRdik4XTlH88Vy1kjHc

Municipalidad De Valladolid, Lempira

PERÍODO 2022-2026

ORDEN DE COMPRA

Señor:

Nº 000648

DIA	MES	AÑO
23	10	23

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que se detallan a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura acompañada de esta ORDEN.

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNIT	IMPORTE	OBSERVACIONES
38	Unidad	Mamografia Digital	970.00	36,860	
23	Unidad	Ultrasonido de mamas	600.00	13,800	

GRAFICOS DE OCCIDENTE R.T.N. 04019004010909 TEL.: 2662-0198, 4T 1cc. R. 501-700 E. 18/02/2022

CERTIFICO: *Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia*

APROBADO

FIRMA ALCALDE MUNICIPAL

TESORERIA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

IMPORTE ESTA ORDEN Lps. 50,660.00

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: que la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la presente orden.

AUDITOR

MEDICENTRO S.A. de C.V.
Centro de Diagnostico Medico Especializado
R.T.N. 04019001034761
CAI: D8F492-1BCF94-7C4780-825B86-04DFC5-2E
Rango Autorizado:000-002-01-00017001 al 000-002-01-00022000
Fecha Limite de Emisión: 27/09/2024

FACTURA No: 000-002-0100017397

Barrio Santa Teresa, Avenida Alvaro Contreras, 3 Calle Santa Rosa de Copan, Copan; Teléfono: 2662-2516; 2662-1644
email: medicentrosrc@gmail.com

CONTADO

FECHA: 25/10/2023 **FECHA DE VENCIMIENTO:** 25/10/2023

R.T.N.:	13269995460718
CLIENTE:	MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID
DIRECCION:	
TELEFONO:	

OBSERVACIONES:
SERVICIOS DE IMAGENES A
MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID

Codigo	Detalle	Cantidad	Valor	Total
M100	MAMOGRAFIA	38	970.00	36,860.00
U103	USG MAMAS	23	600.00	13,800.00

********** U.L. **********

PAGADO

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta		
No. Correlativo Constancia Registro de Exonerados		
No. Identificativo del Registro de la SAG		
Descuentos y Rebajas	**L.**	**0.00**
Importe Exento	**L.**	**50,660.00**
Importe Exonerado	**L.**	**0.00**
Importe Gravado 15%	**L.**	**0.00**
Impto 15%	**L.**	**0.00**
Importe Gravado 18%	**L.**	**0.00**
Impto 18%	**L.**	**0.00**
Total	**L.**	**50,660.00**

RECIBIDO Y ACEPTADO

Al recibir y firmar el cliente se compromete a cancelar el valor de la misma a la fecha de vencimiento, teniendo conocimiento que pagos con cheques son considerados hasta la confirmacion. Todo cheque devuelto se cobrará comisión (+) Nota de Debito del banco

Valor en Letras: ***** CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA *****

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA!!!!!

Original - Cliente **Copia- Emisor**

MEDICENTRO

CENTRO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO

Tomografía Computarizada, Ultrasonido, Mamografía Digital, Rayos X Digital

Santa Rosa de Copan
10 de octubre del 2023

COTIZACION

Municipalidad Valladolid Lempira

En atención a su solicitud tengo el agrado de enviarle nuestra propuesta para la realización de los siguientes exámenes:

Estudio	Unidades	Precio	Total
Mamografía Digital	38	Lps.970	Lps.36,860
Ultrasonido de mamas	23	Lps.600	Lps.13,800
		TOTAL	Lps-50,660

Estudios a realizarse a mujeres de 35 años en adelante.

Nuestros números de teléfonos para cualquier consulta son:
Medicentro Miraflores 2662-0350/98317794
Medicentro Principal 2662-2516/2662-1644/98493391

Sera un gusto atenderle

CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO, S.A. de C.V. MEDICENTRO ADMINISTRACIÓN SANTA ROSA DE COPÁN

Lcda. Glenda Lamar Perdomo
Administracion

Santa Rosa de Copan, 23 de octubre de 2023

Señores(as)
Municipalidad de Valladolid Lempira
Su oficina

Reciban un cordial y respetuoso saludo, deseándoles a su equipo de trabajo abundantes éxitos.
En atención a la solicitud recibida y en apoyo a su labor.

Les presento para su valoración, la siguiente cotización;

ESTUDIO	PRECIO	CANTIDAD	TOTAL
MAMOGRAFIA	L.1150	38	L.43,700.00
Ultrasonido de mamas	L.700	23	L.16,100.00

Con respecto a la entrega de resultados, estos serían el día siguiente de que la paciente se realice el examen.

Agradeciéndoles por haber tomado en consideración al **Centro Diagnostico San Juan de Dios** y en espera de que dicha cotización sea favorable para Uds.

0312995568
REF

DR. NAVARRO ARGUIJO
RADIOLOGO

Atentamente

RTN. 0501109696064089

Clínicas Médicas de Copán

CLINICAS MEDICAS DE COPÁN INMECO S.A.

Santa rosa Copan

20 De octubre del 2023

Señores:

Municipalidad de Valladolid Lempira

Por este medio Clínicas Médicas de Copán extiende la siguiente cotización:

Realización de estudios de Mamografía Digital y ultrasonido de mamas con los siguientes precios:

ESTUDIO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
MAMOGRAFIA DIGITAL	38	Lps. 1,100	Lps.41,800
ULTRASONIDO DE MAMAS	23	Lps. 700	Lps.16,100

Y para los fines que al interesado convenga se extiende la presente en la ciudad de Santa Rosa de Copán, a los veinte días del mes de octubre del 2023.

CLINICAS MEDICAS DE COPAN
CEL 9[illegible]1-4647
TEL 2662-6307
INMECO S.A.

Atentamente:

Dr. Edgardo Díaz

Director Medico