



Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/11/2024

Hora : 09:07 a.m.

USUARIO: ELVIS.BUESO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3459

L.: 199,670.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3078

Fecha de Emisión: 7/11/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: CESAR FABRICIO SANCHES AYALA

Id/RTN: 13241993000166

La Cantidad en Letras: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO QUE SE LE HACE A CESAR FABRICIO SANCHES AYALA PROPIETARIO DE INVERSIONES EL CEIBO POR LA COMPRA DE 487 GALLINAS PONEDORAS HYLINE BROWN, QUE SERAN ENTREGADAS A CADA UNA DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO QUE SE ENCUENTRAN ORGANIZADAS EN SUS RESPECTIVAS REDES. ESTE PAGO SE HACE DEL 5% DE ATENCION A LA MUJER DEL EJE DE ECONOMIA

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO                                  | MONTO      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| 12 02 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 199,670.00 |

| CODIGO                | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------|-------------|-------|
| Total de retenciones: |             | 0.00  |

| CODIGO       | DESCRIPCION                       | MONTO      |
|--------------|-----------------------------------|------------|
| 11-001-01    | Transferencia para Gobierno Local | 199,670.00 |
| Monto Total: |                                   | 199,670.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL                    | 199,670.00 |
| - RETENCIONES               | 0.00       |
| TOTAL                       | 199,670.00 |

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmDbMvznfdJihbDNa9jm78sKkOe6lBkqZ7QPr6J9/f6bG/Oy3ky1AEsuzE1lpac1TWCzHGInU+XdcBkAQzTFo065VaXgjdIZEgihVFKW8Tvt2w1iPgAUdh5Y  
VCKNUSSuoNbTwZfSmPDXwPtq8m

TAMBLA, LEMPIRA



De: Cesar Fabricio Sanches Ayala

**Bo. El Centro, frente del Instituto Educativo Tambla, Tambla, Lempira, Honduras, C.A.**

|     |     |     |                         |                                                                   |
|-----|-----|-----|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Día | Mes | Año | <b>FACTURA</b>          | <b>CONDICIONES DE PAGO:</b>                                       |
| 07  | 11  | 24  | 000-001-01- N° 00004414 | Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> |

Cliente: Alcaldia municipal Vallyadolid

R.T.N.: 1326 9995460718

Dirección: Valladolid, Lempiara

CAI: 1F3562-C461B3-EF1DE0-63BE03-09099E-24 Fecha Límite de Emisión: 08/08/2025 Fecha de Recepción: 08/08/2024

[illegible]

|                            |  |                                         |  |
|----------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| No. de Compra Exenta:      |  | Original Blanca: Cliente                |  |
| No. de Registro Exonerado: |  | Copia Verde: Obligado Tributario Emisor |  |
| No. de Registro SAG:       |  | Copia Azul: Contabilidad                |  |

**La Factura es Beneficio de Todos "EXIJA"**

\_\_\_\_\_

Firma

**CONDICIONES:**

El Cliente acepta las condiciones anotadas en la presente factura.

- Si su compra es al crédito después de los 60 días se cobrará el 2% de interés moratorio.
- Asimismo como el incremento que pudiese resultar por devaluación oficial de nuestra moneda en relación al Dólar, moneda de curso legal en los Estados Unidos de Norte América, al momento de hacer efectivo su pago.

|                                     |            |
|-------------------------------------|------------|
| <b>Desc. / Rebajas Otorgados L.</b> |            |
| <b>Importe Exonerado L.</b>         |            |
| <b>Importe Exento L.</b>            | 199.670    |
| <b>Importe Gravado 15% L.</b>       |            |
| <b>Importe Gravado 18% L.</b>       |            |
| <b>Sub - Total L.</b>               | 199.670    |
| <b>15% I. S. V. L.</b>              |            |
| <b>18% I. S. V. L.</b>              |            |
| <b>TOTAL A PAGAR L.</b>             | 199.670.00 |

Cantidad en Letras (Lempiras): Ciento noventa y nueve mil seiscientos setenta y dos

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-23-10500-105 Tels. 2662-0198 / 3179-4022 RANGO AUTORIZADO 50T. 2C. V. Az. DEL 000-001-01-00004101 AL 000-001-01-00006600 E. 09/08/2024

**ACEPTADA SIN PROTESTO**

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**POR AVAL**

Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Serie N°  Por Lps.

El \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ se servirá Ud.

Pagar por esta **ÚNICA LETRA DE CAMBIO** a nuestra orden la cantidad de:

Valor en cuenta, según, Facturas números \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





# Municipalidad De Valladolid, Lempira

PERÍODO 2022-2026

## ORDEN DE COMPRA

Señor: Fabricio Sanchez  
Inversiones El Ceibo

Nº 00000722

DIA MES AÑO

24 10 24

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 |
|-------|--------|--------------------------------|--------|------------|---------------|
| 487   | Unidad | Gallina ponedora Hy line Brown | 410.00 | 199,670.00 |               |

**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. 199,670.00



### 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



MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

**SOLICITUD DE COTIZACION**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Inversiones El Ceibo.

ATENDIDO POR: Fabrizio Sanchez

TELÉFONO: 9685-6174 FECHA 28-10-24 LUGAR: Tambula Lempira.

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION             | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL         |
|-----------------------------|-------------------------|--------|----------|-----------|---------------|
| 01                          | Gallina ponedora Hyline | unidad | 487      | 410.00    | 199,670.00    |
| 02                          | Brown.                  |        |          |           |               |
| 03                          |                         |        |          |           |               |
| 04                          |                         |        |          |           |               |
| 05                          |                         |        |          |           |               |
| 06                          |                         |        |          |           |               |
| 07                          |                         |        |          |           |               |
| 08                          |                         |        |          |           |               |
| 09                          |                         |        |          |           |               |
| 10                          |                         |        |          |           |               |
| 11                          |                         |        |          |           |               |
| 12                          |                         |        |          |           |               |
| 13                          |                         |        |          |           |               |
| 14                          |                         |        |          |           |               |
| 15                          |                         |        |          |           |               |
| 16                          |                         |        |          |           |               |
| 17                          |                         |        |          |           |               |
| 18                          |                         |        |          |           |               |
| 19                          |                         |        |          |           |               |
| 20                          |                         |        |          |           |               |
| 21                          |                         |        |          |           |               |
| SUB TOTAL                   |                         |        |          |           | L.            |
| IMPUESTO 15% ISV            |                         |        |          |           | L.            |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                         |        |          |           | L. 199,670.00 |

Estimado señor proveedor:

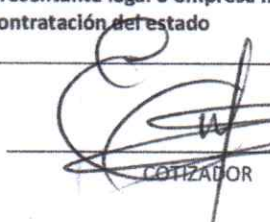
Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades previstas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

  
FABRIZIO SANCHEZ AYALA  
FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.  
TAMBULA, LEMPIRA

ID/RTN 1324-1993-000166

  
COTIZADOR  






MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

**SOLICITUD DE COTIZACION**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Agropecuaria La Herradura.  
ATENDIDO POR: Marydy Lemus.  
TELÉFONO: 9704-3574 FECHA 25-70-24 LUGAR: San Marcos Ocotepeque.

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION                  | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL         |
|-----------------------------|------------------------------|--------|----------|-----------|---------------|
| 01                          | Galina ponedora hybrid brown | Galina | 487      | 415.00    | 237,169.00    |
| 02                          |                              |        |          |           |               |
| 03                          |                              |        |          |           |               |
| 04                          |                              |        |          |           |               |
| 05                          |                              |        |          |           |               |
| 06                          |                              |        |          |           |               |
| 07                          |                              |        |          |           |               |
| 08                          |                              |        |          |           |               |
| 09                          |                              |        |          |           |               |
| 10                          |                              |        |          |           |               |
| 11                          |                              |        |          |           |               |
| SUB TOTAL                   |                              |        |          |           | L.            |
| IMPUESTO 15% ISV            |                              |        |          |           | L.            |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                              |        |          |           | L. 237,169.00 |

Estimado señor proveedor:

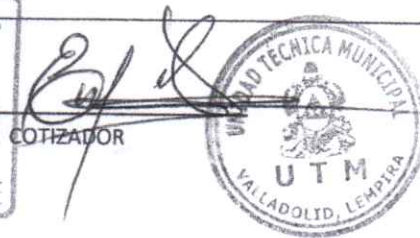
Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/ a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

Marydy Lemus  
FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN 14019021273098





MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

**SOLICITUD DE COTIZACION**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Inversiones Ventura.

ATENDIDO POR: Bayron Ventura

TELÉFONO: 9530-3090 FECHA: 28-10-24 LUGAR: Tomalá, Lempira.

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION              | UNIDAD  | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL         |
|-----------------------------|--------------------------|---------|----------|-----------|---------------|
| 01                          | Galling ponelino Hx line | unidad. | 487      | 420.00    | 204,540.00    |
| 02                          | Blown                    |         |          |           |               |
| 03                          |                          |         |          |           |               |
| 04                          |                          |         |          |           |               |
| 05                          |                          |         |          |           |               |
| 06                          |                          |         |          |           |               |
| 07                          |                          |         |          |           |               |
| 08                          |                          |         |          |           |               |
| 09                          |                          |         |          |           |               |
| 10                          |                          |         |          |           |               |
| 11                          |                          |         |          |           |               |
| 12                          |                          |         |          |           |               |
| 13                          |                          |         |          |           |               |
| 14                          |                          |         |          |           |               |
| 15                          |                          |         |          |           |               |
| 16                          |                          |         |          |           |               |
| 17                          |                          |         |          |           |               |
| 18                          |                          |         |          |           |               |
| 19                          |                          |         |          |           |               |
| 20                          |                          |         |          |           |               |
| 21                          |                          |         |          |           |               |
| SUB TOTAL                   |                          |         |          |           | L.            |
| IMPUESTO 15% ISV            |                          |         |          |           | L.            |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                          |         |          |           | L. 204,540.00 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

  
**INVERSIONES VENTURA**  
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR  
ID/RTN 1115495460718  
**TEL: 9530-3090**  
**Bo. El Centro, Tomalá, Lempira.**

  
**COTIZADOR**  






Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2024

## Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/11/2024

Hora : 10:25 a.m.

USUARIO: ELVIS.BUESO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3484

L.: 161,540.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3096

Fecha de Emisión: 21/11/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: CESAR FABRICIO SANCHES AYALA

Id/RTN: 13241993000166

La Cantidad en Letras: CIENTO SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO QUE SE LE HACE A CESAR FABRICIO SANCHES AYALA PROPIETARIO DE INVERSIONES EL CEIBO POR LA COMPRA DE 394 GALLINAS PONEDORAS HYLINE BROWN, QUE SERAN ENTREGADAS A CADA UNA DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO QUE SE ENCUENTRAN ORGANIZADAS EN SUS RESPECTIVAS REDES. ESTE PAGO SE HACE DEL 5% DE ATENCION A LA MUJER DEL EJE DE ECONOMIA

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO                                  | MONTO      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| 12 02 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 161,540.00 |

| RETENCIONES           |             |       |
|-----------------------|-------------|-------|
| CODIGO                | DESCRIPCION | MONTO |
| Total de retenciones: |             | 0.00  |

| RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS |                                   |            |
|--------------------------------------|-----------------------------------|------------|
| CODIGO                               | DESCRIPCION                       | MONTO      |
| 11-001-01                            | Transferencia para Gobierno Local | 161,540.00 |
| Monto Total:                         |                                   | 161,540.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL                    | 161,540.00 |
| - RETENCIONES               | 0.00       |
| TOTAL                       | 161,540.00 |



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

Cesar Fabricio Sanches  
13241993000166

0s+js/f9JmDbMvzfdJihbDNa9jm78sKkOe6iBkqZ7QPr6J9/f6bG/Oy3kij1AEsuzE1ipac1TWLzH6mJ+XpC9jKAOzTf-0066VaXgidi/ZfEghVFKW8Tv2w1iPgAUdh5Y  
VCKNUSSuoNbTwZfSivPXwPtq8m



De: Cesar Fabricio Sanches Ayala

R.T.N.: 13241993000166 Cel: 9685-6174 E-mail: [fabricio.sancheshn@gmail.com](mailto:fabricio.sancheshn@gmail.com)

Bo. El Centro, frente del Instituto Educativo Tambla, Tambla, Lempira, Honduras, C.A.

|     |     |     |                         |                                                                   |
|-----|-----|-----|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Dia | Mes | Año | <b>FACTURA</b>          | <b>CONDICIONES DE PAGO:</b>                                       |
| 21  | 11  | 24  | 000-001-01- N° 00004520 | Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> |

Cliente: Alcaldia municipal Valladolid.

R.T.N.: 1326 9995 4607/18

Dirección: Valladolid, Lempira.

CAI: 1F3562-C461B3-EF1DE0-63BE03-09099B-24 Fecha Límite de Emisión: 08/08/2025 Fecha de Recepción: 08/08/2024

[illegible]

|                            |  |
|----------------------------|--|
| No. de Compra Exenta:      |  |
| No. de Registro Exonerado: |  |
| No. de Registro SAG:       |  |

Original Blanca: Cliente  
Copia Verde: Obligado Tributario Emisor  
Copia Azul: Contabilidad

## La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

Firma

### CONDICIONES:

El Cliente acepta las condiciones anotadas en la presente factura.

- Si su compra es al crédito después de los 60 días se cobrará el 2% de interés moratorio.
- Asimismo como el incremento que pudiese resultar por devaluación oficial de nuestra moneda en relación al Dólar, moneda de curso legal en los Estados Unidos de Norte América, al momento de hacer efectivo su pago.

|                              |         |   |
|------------------------------|---------|---|
| Desc. / Rebajas Otorgados L. |         |   |
| Importe Exonerado L.         |         |   |
| Importe Exento L.            | 161,540 | ✓ |
| Importe Gravado 15% L.       |         |   |
| Importe Gravado 18% L.       |         |   |
| Sub - Total L.               | 161,540 | ✓ |
| 15% I. S. V. L.              |         |   |
| 18% I. S. V. L.              |         |   |

**TOTAL A PAGAR L.** 161,540.00

Cantidad en Letras (Lempiras): Ciento sesenta y un mil quinientos cuarenta lps

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-23-10500-105 Tels. 2662-0198 / 3179-4022 RANGO AUTORIZADO 50T. 2C. V. Az. DEL 000-001-01-00004101 AL 000-001-01-00006600 E. 09/08/2024

**ACEPTADA SIN PROTESTO**

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**POR AVAL**

Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Serie N°  Por Lps.

---

El \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ se servirá Ud.  
Pagar por esta **ÚNICA LETRA DE CAMBIO** a nuestra orden la cantidad de:

Valor en cuenta, según, Facturas números \_\_\_\_\_

---

---

---





# Municipalidad De Valladolid, Lempira

PERÍODO 2022-2026

## ORDEN DE COMPRA

Señor: Cesar Fabricio Sanchez Ayala.

Nº 00000725

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 20  | 11  | 2024 |

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 |
|-------|--------|--------------------------------|--------|------------|---------------|
| 394   | Unidad | Gallinas ponedora Hyline Brown | 410.00 | 161,540.00 |               |

**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. 161,540.00

### 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



MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

**SOLICITUD DE COTIZACION**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Inversiones El Ceibo

ATENDIDO POR: Fabrizio Sanchez Ayala

TELÉFONO: 9685-6174 FECHA 11-11-24 LUGAR: Tambula, Lempira

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION                   | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL        |
|-----------------------------|-------------------------------|--------|----------|-----------|--------------|
| 01                          | Gallina ponedora Hyline Brown | unidad | 394.00   | 410.00    | 161,540.00   |
| 02                          |                               |        |          |           |              |
| 03                          |                               |        |          |           |              |
| 04                          |                               |        |          |           |              |
| 05                          |                               |        |          |           |              |
| 06                          |                               |        |          |           |              |
| 07                          |                               |        |          |           |              |
| 08                          |                               |        |          |           |              |
| 09                          |                               |        |          |           |              |
| 10                          |                               |        |          |           |              |
| 11                          |                               |        |          |           |              |
| 12                          |                               |        |          |           |              |
| 13                          |                               |        |          |           |              |
| 14                          |                               |        |          |           |              |
| 15                          |                               |        |          |           |              |
| 16                          |                               |        |          |           |              |
| 17                          |                               |        |          |           |              |
| 18                          |                               |        |          |           |              |
| 19                          |                               |        |          |           |              |
| 20                          |                               |        |          |           |              |
| 21                          |                               |        |          |           |              |
| SUB TOTAL                   |                               |        |          |           | L.           |
| IMPUESTO 15% ISV            |                               |        |          |           | L.           |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                               |        |          |           | L.161,540.00 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro, En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

Fabrizio Sanchez Ayala  
FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN 1324-1993-000166







MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

**SOLICITUD DE COTIZACION**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: AGROSETP  
ATENDIDO POR: Milton Cortagena  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FECHA 11-10-24 LUGAR: Tomala, Lempira

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION                   | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL         |
|-----------------------------|-------------------------------|--------|----------|-----------|---------------|
| 01                          | Gallina ponedora Hyline Brown | unidad | 394.     | 420.00    | 165,480.00    |
| 02                          |                               |        |          |           |               |
| 03                          |                               |        |          |           |               |
| 04                          |                               |        |          |           |               |
| 05                          |                               |        |          |           |               |
| 06                          |                               |        |          |           |               |
| 07                          |                               |        |          |           |               |
| 08                          |                               |        |          |           |               |
| 09                          |                               |        |          |           |               |
| 10                          |                               |        |          |           |               |
| 11                          |                               |        |          |           |               |
| 12                          |                               |        |          |           |               |
| 13                          |                               |        |          |           |               |
| 14                          |                               |        |          |           |               |
| 15                          |                               |        |          |           |               |
| 16                          |                               |        |          |           |               |
| 17                          |                               |        |          |           |               |
| 18                          |                               |        |          |           |               |
| 19                          |                               |        |          |           |               |
| 20                          |                               |        |          |           |               |
| 21                          |                               |        |          |           |               |
| SUB TOTAL                   |                               |        |          |           | L.            |
| IMPUESTO 15% ISV            |                               |        |          |           | L.            |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                               |        |          |           | L. 165,480.00 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/ a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro, En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15 y 16 de la ley de contratación del estado.

FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN x 1325-1973-000825





MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

**SOLICITUD DE COTIZACION**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Inversiones Ventura  
ATENDIDO POR: Bayron Ventura  
TELÉFONO: 9530-3090 FECHA 11-11-24 LUGAR: Tomalá, Lempira.

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION                   | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL         |
|-----------------------------|-------------------------------|--------|----------|-----------|---------------|
| 01                          | Gallina ponedora Hyline Brown | Unidad | 394      | 430.00    | 169,420.00    |
| 02                          |                               |        |          |           |               |
| 03                          |                               |        |          |           |               |
| 04                          |                               |        |          |           |               |
| 05                          |                               |        |          |           |               |
| 06                          |                               |        |          |           |               |
| 07                          |                               |        |          |           |               |
| 08                          |                               |        |          |           |               |
| 09                          |                               |        |          |           |               |
| 10                          |                               |        |          |           |               |
| 11                          |                               |        |          |           |               |
| 12                          |                               |        |          |           |               |
| 13                          |                               |        |          |           |               |
| 14                          |                               |        |          |           |               |
| 15                          |                               |        |          |           |               |
| 16                          |                               |        |          |           |               |
| 17                          |                               |        |          |           |               |
| 18                          |                               |        |          |           |               |
| 19                          |                               |        |          |           |               |
| 20                          |                               |        |          |           |               |
| 21                          |                               |        |          |           |               |
| SUB TOTAL                   |                               |        |          |           | L.            |
| IMPUESTO 15% ISV            |                               |        |          |           | L.            |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                               |        |          |           | L. 169,420.00 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/ a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

  
FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN 1413 1995001923

  
COTIZADOR



**INVERSIONES  
VENTURA**

...CIAS POR SU PREFERENCIA

TEL: 9530-3090

... El Centro, Tomalá, Lempira





Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2024

## Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 28/11/2024

Hora : 09:36 a.m.

USUARIO: ELVIS.BUESO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3517

L.: 247,812.30

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3120

Fecha de Emisión: 28/11/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DOCE CON TREINTA CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE DEUDA QUE SE TIENE CON DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L DE C.V POR LA COMPRA DE MEDICAMENTOS LOS CUALES SE DESCRIBEN EN LA FACTURA Y COTIZACION, QUE FUERON ENTREGADOS A LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLADOLID, COMO SER CASCO URBANO Y SAN LORENZO, COMO APOYO AL SECTOR DE SALUD DEL MUNICIPIO

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO                                                | MONTO      |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|
| 11 03 000 001 000 55110 11-001-01 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 247,812.30 |

| CODIGO | RETENCIONES<br>DESCRIPCION | MONTO |
|--------|----------------------------|-------|
|        | Total de retenciones:      | 0.00  |

| CODIGO    | RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS<br>DESCRIPCION | MONTO      |
|-----------|-----------------------------------------------------|------------|
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local                   | 247,812.30 |
|           | Monto Total:                                        | 247,812.30 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL                    | 247,812.30 |
| - RETENCIONES               | 0.00       |
| TOTAL                       | 247,812.30 |



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

DROGUERIA  
MEDIMAS

0501-1983-03952

0s+js/j9JmddbMvnzfdJihbDNa9jm78sKkOe6lBkqZ7QP6J9j6bG/Oy3kij1AEsuZE1ipac1TWCzHGInU+XdC9jkAQzTFc065VaXgidi/fZfEgIhVFKW8Tvt2w1iPgAUdh5Y  
VCKNUSUoNbTwZfIShPlXwPtq8m



MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA, HONDURAS C.A

[munivalladolid@yahoo.com](mailto:munivalladolid@yahoo.com)

PERODO 2022-2026

## ORDEN DE COMPRA

Señor: Alejandro Chaves Mejía

Numero 000723

DROGUERIA MEDIMAS S DE RL

Fecha 24 de octubre del

2024

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

| Cantidad | Unidad           | Descripción          | Precio U. | Importe   | Observaciones |
|----------|------------------|----------------------|-----------|-----------|---------------|
| 2000     | TABLETA          | ACETAMINOFEN         | 0.25      | 500.00    |               |
| 60       | FRASCO           | ALBENDAZOL           | 10.80     | 648.00    |               |
| 200      | TABLETAS         | ALBENDAZOL           | 1.50      | 300.00    |               |
| 100      | TABLETAS         | ALFAMETILDOPA        | 4.95      | 495.00    |               |
| 100      | TABLETAS         | AMITRIPTILINA        | 2.50      | 250.00    |               |
| 500      | FRASCO           | AMOXICILINA          | 20.50     | 10,250.00 |               |
| 100      | CREMA            | ANESTESICO LOCAL     | 82.00     | 8,200.00  |               |
| 100      | CREMA            | BETAMETASONA         | 18.00     | 1,800.00  |               |
| 100      | FRASCO           | CALAMINA             | 55.85     | 5,585.00  |               |
| 200      | TABLETAS         | CARBAMAZEPINA        | 1.15      | 230.00    |               |
| 200      | TABLETAS         | CIPROFLOXACINA       | 1.15      | 230.00    |               |
| 100      | GOTERO OFTALMICO | CLORANFENICOL        | 39.00     | 3,900.00  |               |
| 100      | GOTERO OFTALMICO | NAFAZOLINA           | 37.00     | 3,700.00  |               |
| 100      | GOTERO OFTALMICO | GENTAMICINA          | 67.50     | 6,750.00  |               |
| 20       | GOTERO           | LAGRIMAX             | 165.00    | 3,300.00  |               |
| 200      | OVULO VAGINAL    | CLOTRIMAZOL 500MG    | 14.00     | 2,800.00  |               |
| 1000     | AMPOLLA          | DEXAMETASONA 8 MG    | 3.30      | 3,300.00  |               |
| 10       | AMPOLLA          | DIAZEPAN             | 43.70     | 437.00    |               |
| 100      | FRASCO           | DICLOXACILINA        | 50.00     | 5,000.00  |               |
| 1000     | CAPSULAS         | DIFENHIDRAMINA       | 2.95      | 2,950.00  |               |
| 1000     | FRASCO           | DIFENHIDRAMINA       | 19.65     | 19,650.00 |               |
| 200      | CAPSULAS         | DOXICICLINA          | 1.37      | 274.00    |               |
| 4000     | TABLETAS         | ENALAPRIL 20 MG      | 0.42      | 1,680.00  |               |
| 60       | TABLETAS         | ERITROMICINA         | 3.50      | 210.00    |               |
| 2000     | CAPSULA          | FENITOINA            | 2.05      | 4,100.00  |               |
| 600      | CAPSULA          | FENOBARBITAL         | 2.57      | 1,542.00  |               |
| 200      | CAPSULA          | FLUCONAZOL DE 150 MG | 8.00      | 1,600.00  |               |
| 200      | TABLETAS         | GLIBENCLAMIDA 5MG    | 0.26      | 52.00     |               |
| 2000     | TABLETAS         | HIDROCLOROTIAZIDA    | 0.50      | 1,000.00  |               |





|      |                         |                            |        |           |  |
|------|-------------------------|----------------------------|--------|-----------|--|
| 200  | CREMA                   | HIDROCORTISONA             | 15.00  | 3,000.00  |  |
| 200  | INYECTABLE<br>FRASCO    | HIDROCORTISONA 500MG       | 57.00  | 11,400.00 |  |
| 400  | FRASCO                  | ANTIACIDO NEOGEL           | 38.00  | 15,200.00 |  |
| 200  | TABLETA                 | HIOSCINA                   | 1.80   | 360.00    |  |
| 200  | FRASCO                  | IBUPROFENO                 | 25.45  | 5,090.00  |  |
| 200  | TABLETA                 | IBUPROFENO                 | 0.72   | 144.00    |  |
| 4000 | TABLETA                 | IRBESARTAN 300MG           | 2.40   | 9,600.00  |  |
| 200  | CAPSULA                 | OMEPRAZOL 20 MG            | 0.72   | 144.00    |  |
| 200  | CAPSULA                 | OMEPRAZOL 40 MG            | 8.25   | 1,650.00  |  |
| 200  | CREMA                   | KETOCONAZOL                | 16.50  | 3,300.00  |  |
| 1000 | TABLETAS                | METFORMINA 1000MG          | 0.75   | 750.00    |  |
| 1000 | TABLETAS                | METFORMINA 850 MG          | 0.40   | 400.00    |  |
| 2000 | CAPSULA                 | MULTIVITAMINAS PARA ADULTO | 1.35   | 2,700.00  |  |
| 400  | TABLETA                 | NIFEDIPINA 20 MG           | 0.60   | 240.00    |  |
| 200  | INYECCION               | PENICILINA BENZATINICA     | 16.10  | 3,220.00  |  |
| 10   | TARRO GRANDE            | VASELINA                   | 113.85 | 1,138.50  |  |
| 200  | CREMA                   | TRIPLE ANTIBIOTICO         | 27.00  | 5,400.00  |  |
| 200  | TABLETAS                | PREDNISONA 50 MG           | 4.35   | 870.00    |  |
| 100  | FRASCO                  | SALBUTAMOL                 | 15.75  | 1,575.00  |  |
| 200  | SPRAY AEROSOL           | SALBUTAMOL                 | 53.00  | 10,600.00 |  |
| 12   | TARRO GRANDE            | SALICILATO METILO          | 52.00  | 624.00    |  |
| 200  | GOTERO                  | SULFATO FERROSO            | 23.00  | 4,600.00  |  |
| 120  | CREMA                   | SULFADIAZINA DE PLATA      | 53.00  | 6,360.00  |  |
| 20   | INYECTABLE              | TIAMINA                    | 35.00  | 700.00    |  |
| 20   | INYECTABLE              | COMPLEJO B                 | 39.05  | 781.00    |  |
| 200  | TABLETAS                | TRIMETROPIM SULFAMETOXAZOL | 0.93   | 186.00    |  |
| 60   | FRASCO                  | SULFATO DE ZINC            | 41.00  | 2,460.00  |  |
| 1000 | TABLETAS                | ATENOLOL 100MG             | 0.55   | 550.00    |  |
| 100  | AMPOLLA                 | HIOSCINA AMPOLLA           | 15.80  | 1,580.00  |  |
| 200  | AMPOLLA                 | METOCLOPRAMIDA             | 7.50   | 1,500.00  |  |
| 20   | AMPOLLA                 | FUROSEMIDA                 | 3.45   | 69.00     |  |
| 600  | AMPOLLA                 | DIPIRONA                   | 4.90   | 2,940.00  |  |
| 600  | AMPOLLA                 | DICLOFENACO                | 2.70   | 1,620.00  |  |
| 50   | AMPOLLA                 | VITAMINA K                 | 20.00  | 1,000.00  |  |
| 10   | AMPOLLA                 | SERTAL COMPUESTO           | 398.00 | 3,980.00  |  |
| 200  | TABLETAS                | AZITROMICINA               | 7.05   | 1,410.00  |  |
| 10   | CREMA                   | ACICLOVIR                  | 33.00  | 330.00    |  |
| 200  | SPRAY                   | BECLOMETASONA              | 110.00 | 22,000.00 |  |
| 60   | CREMA                   | BETAMETASONA               | 18.00  | 1,080.00  |  |
| 100  | OVULOS VAGINAL          | METRONIDAZOL 500MG         | 6.75   | 675.00    |  |
| 100  | TABLETAS                | METOCARBAMOL               | 1.20   | 120.00    |  |
| 200  | TABLETAS                | ASPIRINA 100MG             | 0.53   | 106.00    |  |
| 60   | TABLETAS                | DIGOXINA                   | 1.30   | 78.00     |  |
| 100  | JARABE                  | LORATADINA                 | 24.00  | 2,400.00  |  |
| 200  | TABLETAS                | LORATADINA                 | 0.32   | 64.00     |  |
| 10   | SOLUCION<br>NEBULIZADOR | TROPIUVENT                 | 157.00 | 1,570.00  |  |
| 50   | FRASCO                  | NISTATINA                  | 26.00  | 1,300.00  |  |
| 60   | TABLETA                 | ESPIRONOLACTONA            | 19.30  | 1,158.00  |  |
| 03   | CAJAS                   | LIBOTIROXINA DE 100MG      | 525.00 | 1,575.00  |  |

|    |         |                                        |          |          |  |
|----|---------|----------------------------------------|----------|----------|--|
| 4  | GALONES | ALCOHOL                                | 135.00   | 540.00   |  |
| 01 | ROLLO   | GASAS                                  | 435.00   | 435.00   |  |
| 02 | GALONES | JABON ANTICEPTICO                      | 1,945.00 | 3,890.00 |  |
| 01 | ROLLO   | ALGODÓN 95%                            | 240.00   | 240.00   |  |
| 01 | ROLLO   | ESPARADAPRO                            | 325.00   | 325.00   |  |
| 2  | CAJA    | GERINGAS DE 3ML                        | 143.00   | 286.00   |  |
| 2  | CAJA    | GERINGAS DE 5ML                        | 128.00   | 256.00   |  |
| 01 | CAJA    | GERINGAS DE 10ML                       | 158.00   | 158.00   |  |
| 01 | CAJA    | GERINGAS DE 20ML                       | 188.00   | 188.00   |  |
| 01 | CAJA    | GERINGAS DE 1ML                        | 143.00   | 143.00   |  |
| 2  | CAJA    | CATETER #22                            | 525.00   | 1,050.00 |  |
| 1  | CAJA    | CATETER #24                            | 525.00   | 525.00   |  |
| 24 | UNIDAD  | VENOCLIPSE                             | 8.20     | 196.80   |  |
| 02 | UNIDAD  | GLUCOMETROS PRODIGY                    | 780.00   | 1,560.00 |  |
| 02 | UNIDAD  | EQUIPOS DE TOMAR PRESION ARTERIAL      | 1,140.00 | 2,280.00 |  |
| 02 | UNIDAD  | OTOCOSPIO                              | 1,049.00 | 2,098.00 |  |
| 01 | UNIDAD  | OXIMETRO                               | 707.00   | 707.00   |  |
| 02 | GALON   | JABON ANTIBACTERIAL PARA ASEO DE MANOS | 86.00    | 172.00   |  |
| 05 | CAJA    | PRESSAR 300 CAJA X 30                  | 216.00   | 1,080.00 |  |
| 02 | CAJA    | CO-DIOVAN 320/25 MG CAJA X 14          | 576.00   | 1,152.00 |  |

**Certificado:** Que los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita son necesarios para uso de esta dependencia.



ALCALDE



Tesorera Municipal



Beneficiario

IMPORTE ESTA ORDEN L. Lps 247,812.30



# Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4

Tel:2565-3151/3197/3212 / 98875694

ventas@medimashn.com

CA124C3F5-3720DB-E640E0-63BE03-0909DC-BA

R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite

Emisión18/10/2025



## FACTURA

000-001-01-00042086

### Cliente:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA  
Tlf.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA  
Reg. Tribut.: 13269995460718  
Código clte.: 13051072

### Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras  
31 de Octubre 2024

### Vencimiento:

31 de Octubre 2024

Vendedor: 002

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

| Código<br>Producto | Descripción del producto        | Cantidad   | Precio Unit. Lps. | Desc. | Subtotal Lps. |
|--------------------|---------------------------------|------------|-------------------|-------|---------------|
| 584                | ACETAMINOFEN 500MG X 100<br>TAB | 20.0000    | 25.0000           |       | 500.00        |
| 1140               | ALBENDAZOL SUSP                 | 60.0000    | 10.8000           |       | 648.00        |
| 1497               | ALBENDAZOL 200MG TABLETAS       | 200.0000   | 1.5000            |       | 300.00        |
| 1555               | ALFAMETILDOPA 500MG X100        | 1.0000     | 495.0000          |       | 495.00        |
| 312                | AMITRIPTILINA 25 MG X 100       | 1.0000     | 250.0000          |       | 250.00        |
| 1141               | AMOXICILINA 250MG/100 ML        | 500.0000   | 20.5000           |       | 10,250.00     |
| 1559               | ANDICAINA UNGUENTO 15G          | 100.0000   | 82.0000           |       | 8,200.00      |
| 1224               | BETAMETASONA 15GR               | 100.0000   | 18.0000           |       | 1,800.00      |
| 1375               | CALAMINA                        | 100.0000   | 55.8500           |       | 5,585.00      |
| 329                | CARBAMAZEPINA X 100             | 2.0000     | 115.0000          |       | 230.00        |
| 390                | CIPROFLOXACINA 500 MG X 100     | 2.0000     | 115.0000          |       | 230.00        |
| 166                | CLORANFENICOL GOTAS             | 100.0000   | 39.0000           |       | 3,900.00      |
| 1328               | NAFAZOLINA COLIRIO              | 100.0000   | 39.0000           |       | 3,900.00      |
| 133                | GENTAMICINA GOTAS               | 100.0000   | 67.5000           |       | 6,750.00      |
| 3238               | LAGRIMAS COLIRIO                | 20.0000    | 165.0000          |       | 3,300.00      |
| 1207               | CLOTRIMAZOL OVULOS 500MG        | 200.0000   | 14.0000           |       | 2,800.00      |
| 1500               | DEXAMETASONA 4MG                | 1,000.0000 | 3.3000            |       | 3,300.00      |
| 560                | DIAZEPAN AMPOLLA                | 10.0000    | 43.7000           |       | 437.00        |
| 047                | DICLOXACILINA 125 MG HOSP       | 100.0000   | 50.0000           |       | 5,000.00      |
| 1633               | DIFENHIDRAMINA CAPSULAS         | 1,000.0000 | 2.9500            |       | 2,950.00      |
| 532                | DIFENHIDRAMINA JARABE           | 1,000.0000 | 19.6500           |       | 19,650.00     |
| 489                | DOXICICLINA TABS. 100MG         | 200.0000   | 1.3700            |       | 274.00        |
| 175                | ENALAPRIL 20 mg X 100 TAB       | 40.0000    | 42.0000           |       | 1,680.00      |
| 159                | ERITROMICINA 500 mg x 100 TAB   | 0.6000     | 350.0000          |       | 210.00        |
| 330                | FENITOINA X100 TABLETAS         | 20.0000    | 205.0000          |       | 4,100.00      |
| 1558               | FENOBARBITAL 100 MG X 100       | 6.0000     | 257.0000          |       | 1,542.00      |
| 1785               | FLUCONAZOL 150MG                | 200.0000   | 8.0000            |       | 1,600.00      |
| 245                | GLIBENCLAMIDA X100              | 2.0000     | 26.0000           |       | 52.00         |

# Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4

Tel:2565-3151/3197/3212 / 98875694

ventas@medimashn.com

CAI24C3F5-3720DB-E640E0-63BE03-0909DC-BA

R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite

Emisión18/10/2025

## Medi+

### FACTURA

000-001-01-00042086

**Cliente:**

**MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA**  
**Tlf.: 99886584**

**VALLADOLID , LEMPIRA**  
**Reg. Tribut.: 13269995460718**  
**Código clte.: 13051072**

**Lugar y fecha de expedición:**

**San Pedro Sula, Honduras**  
**31 de Octubre 2024**

**Vencimiento:**

**31 de Octubre 2024**

**Vendedor: 002**

**Condiciones: Credito**

**Refer.:**

**Envío: Entrega**

| Código<br>Producto | Descripción del producto         | Cantidad | Precio Unit. Lps. | Desc. | Subtotal Lps. |
|--------------------|----------------------------------|----------|-------------------|-------|---------------|
| 1665               | HIDROCLOROTIAZIDA 25MGX100       | 20.0000  | 50.0000           |       | 1,000.00      |
| 388                | HIDROCORTIZONA CREMA             | 200.0000 | 15.0000           |       | 3,000.00      |
| 1357               | HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV       | 200.0000 | 57.0000           |       | 11,400.00     |
| 048                | ANTIACIDO SUSPENSION             | 400.0000 | 38.0000           |       | 15,200.00     |
| 007                | ANTIESPASMODICO X 100 TAB.       | 2.0000   | 180.0000          |       | 360.00        |
| 1123               | IBUPROFENO 120ML HOSPITAL.       | 200.0000 | 25.4500           |       | 5,090.00      |
| 079                | IBUPROFENO 600MG X100<br>TABLETA | 2.0000   | 72.0000           |       | 144.00        |
| 625                | IRBESARTAN 300MG X30             | 133.3333 | 72.0000           |       | 9,600.00      |
| 297                | OMEPRAZOL X 100 TABLETAS         | 2.0000   | 72.0000           |       | 144.00        |
| 3418               | OMEPRAZOL 40MG CAJA              | 6.6666   | 247.5020          |       | 1,650.00      |
| 877                | KETOCONAZOL CREMA                | 200.0000 | 16.5000           |       | 3,300.00      |
| 770                | METFORMINA 1000MG X100           | 10.0000  | 75.0000           |       | 750.00        |
| 331                | METFORMINA X 100 TABLETAS        | 10.0000  | 40.0000           |       | 400.00        |
| 083                | MULTIVITAMINICO X 100 CAPS       | 20.0000  | 135.0000          |       | 2,700.00      |
| 077                | NIFEDIPINA RETARD X 100 TAB      | 4.0000   | 60.0000           |       | 240.00        |
| 118                | PENICILINA BENZATINICA 1.2       | 200.0000 | 16.1000           |       | 3,220.00      |
| 863                | VASELINA SIMPLE TARRO            | 10.0000  | 113.8500          |       | 1,138.50      |
| 154                | TRIPLE ANTIBIOTICO CREMA         | 200.0000 | 27.0000           |       | 5,400.00      |
| 693                | PREDNISONA 50MG X 100 TAB        | 2.0000   | 435.0000          |       | 870.00        |
| 878                | SALBUTAMOL JARABE 120 ML         | 100.0000 | 15.7500           |       | 1,575.00      |
| 936                | SALBUTAMOL INHALADOR             | 200.0000 | 53.0000           |       | 10,600.00     |
| 1277               | SALICILATO DE METILO             | 12.0000  | 52.0000           |       | 624.00        |
| 1391               | SULFATO FERROSO GOTAS            | 200.0000 | 23.0000           |       | 4,600.00      |
| 199                | SULFADEAZINA DE PLATA            | 120.0000 | 53.0000           |       | 6,360.00      |
| 205                | TIAMINA AMPOLLA 10 ML            | 20.0000  | 35.0000           |       | 700.00        |
| 197                | COMPLEJO B VIAL                  | 20.0000  | 39.0500           |       | 781.00        |
| 203                | TRIMETROPIN SULFA X 100 TAB      | 2.0000   | 93.0000           |       | 186.00        |
| 1768               | SULFATO DE ZINC JARABE           | 60.0000  | 41.0000           |       | 2,460.00      |



# Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4

Tel:2565-3151/3197/3212 / 98875694

ventas@medimashn.com

CAI24C3F5-3720DB-E640E0-63BE03-0909DC-BA

R.T.N.:05019007491865 Fecha Limíte

Emisión18/10/2025

## Medi+

### FACTURA

000-001-01-00042086

#### Cliente:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA  
Tlf.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA  
Reg. Tribut.: 13269995460718  
Código clte.: 13051072

#### Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras  
31 de Octubre 2024

#### Vencimiento:

31 de Octubre 2024

Vendedor: 002

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

| Código<br>Producto | Descripción del producto               | Cantidad | Precio Unit. Lps. | Desc. | Subtotal Lps. |
|--------------------|----------------------------------------|----------|-------------------|-------|---------------|
| 496                | ATENOLOL TABLETAS                      | 10.0000  | 55.0000           |       | 550.00        |
| 1290               | HIOSCINA AMPOLLA                       | 100.0000 | 15.8000           |       | 1,580.00      |
| 146                | METOCLOPRAMIDA AMPOLLA                 | 200.0000 | 7.5000            |       | 1,500.00      |
| 085                | FUROSEMIDA AMP. 10 MG 2ML              | 20.0000  | 3.4500            |       | 69.00         |
| 1516               | DIPIRONA AMPOLLA 2 ML                  | 600.0000 | 4.9000            |       | 2,940.00      |
| 089                | DICLOFENAC AMPOLLA                     | 600.0000 | 2.7000            |       | 1,620.00      |
| 1126               | VITAMINA K                             | 50.0000  | 20.0000           |       | 1,000.00      |
| 1529               | SERTAL COMPUESTO X 3 DOSIS<br>AMPOLLAS | 10.0000  | 398.0000          |       | 3,980.00      |
| 2001               | AZITROMICINA 500MG                     | 200.0000 | 7.0500            |       | 1,410.00      |
| 377                | ACICLOVIR CREMA                        | 10.0000  | 33.0000           |       | 330.00        |
| 1304               | BECLOMETAZONA INHALADOR                | 200.0000 | 110.0000          |       | 22,000.00     |
| 1224               | BETAMETASONA 15GR                      | 60.0000  | 18.0000           |       | 1,080.00      |
| 212                | METRONIDAZOL OVULOS                    | 100.0000 | 6.7500            |       | 675.00        |
| 494                | METOCARBAMOL 500MG X1000               | 0.1000   | 1,200.0000        |       | 120.00        |
| 347                | ASPIRINA 100MG X100                    | 2.0000   | 53.0000           |       | 106.00        |
| 1506               | DIGOXINA HEALTHY LIFE X 100            | 0.6000   | 130.0000          |       | 78.00         |
| 797                | LORATADINA JARABE                      | 100.0000 | 24.0000           |       | 2,400.00      |
| 386                | LORATADINA X 100 TABLETA               | 2.0000   | 32.0000           |       | 64.00         |
| 1372               | BROMURO DE IPATROPIO GOTAS             | 10.0000  | 157.0000          |       | 1,570.00      |
| 1460               | NISTATINA GOTAS                        | 50.0000  | 26.0000           |       | 1,300.00      |
| 714                | ESPIRONOLACTONA 100 MG X 30<br>TAB     | 2.0000   | 579.0000          |       | 1,158.00      |
| 1874               | LEVOTIROXINA TABLETAS                  | 3.0000   | 525.0000          |       | 1,575.00      |
| 684                | ALCOHOL CLINICO GALON                  | 4.0000   | 135.0000          |       | 540.00        |
| 040                | GASA HOSPITALARIA 36 X 100             | 1.0000   | 435.0000          |       | 435.00        |
| 961                | GLUCONATO DE                           | 2.0000   | 1,945.0000        |       | 3,890.00      |
| 037                | ALGODON ROLLO                          | 1.0000   | 240.0000          |       | 240.00        |
| 282                | ESPARADRAPO HOSPITALARIO               | 1.0000   | 325.0000          |       | 325.00        |

# Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4

Tel:2565-3151/3197/3212 / 98875694

ventas@medimashn.com

CAI24C3F5-3720DB-E640E0-63BE03-0909DC-BA

R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite

Emisión18/10/2025

## Medi+

FACTURA

000-001-01-00042086

Cliente:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA  
Tif.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA  
Reg. Tribut.: 13269995460718  
Código clte.: 13051072

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras  
31 de Octubre 2024

Vencimiento:

31 de Octubre 2024

Vendedor: 002

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

| Código Producto | Descripción del producto     | Cantidad | Precio Unit. Lps. | Desc. | Subtotal Lps. |
|-----------------|------------------------------|----------|-------------------|-------|---------------|
| 1366            | JERINGA 3CC X100             | 2.0000   | 143.0000          |       | 286.00        |
| 094             | JERINGA 5CC X100             | 2.0000   | 128.0000          |       | 256.00        |
| 1365            | JERINGA 10CC X 100           | 1.0000   | 158.0000          |       | 158.00        |
| 1066            | JERINGA 20CC # 21 X 1 1/2    | 1.0000   | 188.0000          |       | 188.00        |
| 325             | JERINGA 1CC X100             | 1.0000   | 143.0000          |       | 143.00        |
| 216             | CATHETER # 22                | 100.0000 | 10.5000           |       | 1,050.00      |
| 217             | CATHETER # 24                | 50.0000  | 10.5000           |       | 525.00        |
| 256             | EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE) | 24.0000  | 8.2000            |       | 196.80        |
| 1826            | GLUCOMETRO                   | 2.0000   | 780.0000          |       | 1,560.00      |
| 589             | ESFIGMOMANOMETRO             | 2.0000   | 1,140.0000        |       | 2,280.00      |
| 1773            | OTOSCOPIO                    | 2.0000   | 1,049.0000        |       | 2,098.00      |
| 2641            | OXIMETRO                     | 1.0000   | 707.0000          |       | 707.00        |
| 053             | JABON LIQUIDO GALON          | 2.0000   | 86.0000           |       | 172.00        |
| 625             | IRBESARTAN 300MG X30         | 5.0000   | 216.0000          |       | 1,080.00      |
| 2449            | CO-DIOVAN 320/25MG X 14      | 2.0000   | 576.0000          |       | 1,152.00      |

DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DOCE LPS.  
30/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

247,812.30

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.

247,812.30

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferirnos.

Emision Autorizada: Del 000-001-01-00042011 al 000-001-01-00045510

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor



# 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 08/10/2024



## COTIZACION

Ofrecido A:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA

Tlf: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA

Codigo: 13051072

Enviado a:

ING. PEDRO MENJIVAR

Tlf: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA

Reg. Tribut.:13269995460718

| ITEM | DESCRIPCION                             | UNIDAD                      | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL        |
|------|-----------------------------------------|-----------------------------|----------|-----------|--------------|
| 1    | ACETAMINOFEN                            | TABLETA                     | 2,000.00 | L. 0.25   | L. 500.00    |
| 2    | ALBENDAZOL                              | FRASCO                      | 60.00    | L. 10.80  | L. 648.00    |
| 3    | ALBENDAZOL 200 MG                       | TABLETAS                    | 200.00   | L. 1.50   | L. 300.00    |
| 4    | ALFAMETILDOPA 500 MG                    | TABLETAS                    | 100.00   | L. 4.95   | L. 495.00    |
| 5    | AMITRIPTILINA 25 MG                     | TABLETAS                    | 100.00   | L. 2.50   | L. 250.00    |
| 6    | AMOXICILINA                             | FRASCO                      | 500.00   | L. 20.50  | L. 10,250.00 |
| 7    | ANESTESICO LOCAL ( ANDICAINA UNGÜENTO ) | CREMA                       | 100.00   | L. 82.00  | L. 8,200.00  |
| 8    | BETAMETASONA                            | CREMA                       | 100.00   | L. 18.00  | L. 1,800.00  |
| 9    | CALAMINA                                | FRASCO                      | 100.00   | L. 55.85  | L. 5,585.00  |
| 10   | CARBAMAZEPINA                           | TABLETAS                    | 200.00   | L. 1.15   | L. 230.00    |
| 11   | CIPROFLOXACINA                          | TABLETAS                    | 200.00   | L. 1.15   | L. 230.00    |
| 12   | CLORANFENICOL                           | GOTERO OFTALMICO            | 100.00   | L. 39.00  | L. 3,900.00  |
| 13   | NAFAZOLINA                              | GOTEREO OFTALMICO (TEVIRN ) | 100.00   | L. 39.00  | L. 3,900.00  |
| 14   | GENTAMICINA                             | GOTERO OFTALMICO            | 100.00   | L. 67.50  | L. 6,750.00  |
| 15   | LAGRIMAX                                | GOTERO                      | 20.00    | L. 165.00 | L. 3,300.00  |
| 16   | CLOTRIMAZOL 500MG                       | OVULO VAGINAL               | 200.00   | L. 14.00  | L. 2,800.00  |
| 17   | DEXAMETASONA 8 MG                       | AMPOLLA                     | 1,000.00 | L. 3.30   | L. 3,300.00  |
| 18   | DIAZEPAN                                | AMPOLLA                     | 10.00    | L. 43.70  | L. 437.00    |
| 19   | DICLOXACILINA 125 MG                    | FRASCO                      | 100.00   | L. 50.00  | L. 5,000.00  |
| 20   | DIFENHIDRAMINA                          | CAPSULAS                    | 1,000.00 | L. 2.95   | L. 2,950.00  |
| 21   | DIFENHIDRAMINA                          | FRASCO                      | 1,000.00 | L. 19.65  | L. 19,650.00 |
| 22   | DOXICICLINA                             | CAPSULAS                    | 200.00   | L. 1.37   | L. 274.00    |
| 23   | ENALAPRIL 20 MG                         | TABLETAS                    | 4,000.00 | L. 0.42   | L. 1,680.00  |
| 24   | ERITROMICINA 500 MG                     | TABLETAS                    | 60.00    | L. 3.50   | L. 210.00    |
| 25   | FENITOINA 100 MG                        | CAPSULA                     | 2,000.00 | L. 2.05   | L. 4,100.00  |
| 26   | FENOBARBITAL                            | CAPSULA                     | 600.00   | L. 2.57   | L. 1,542.00  |
| 27   | FLUCONAZOL DE 150 MG                    | CAPSULA                     | 200.00   | L. 8.00   | L. 1,600.00  |
| 28   | GLIBENCLAMIDA 5MG                       | TABLETAS                    | 200.00   | L. 0.26   | L. 52.00     |
| 29   | HIDROCLOROTIAZIDA                       | TABLETAS                    | 2,000.00 | L. 0.50   | L. 1,000.00  |
| 30   | HIDROCORTISONA                          | CREMA                       | 200.00   | L. 15.00  | L. 3,000.00  |
| 31   | HIDROCORTISONA 500MG                    | INYECTABLE FRASCO           | 200.00   | L. 57.00  | L. 11,400.00 |
| 32   | ANTIACIDO NEOGEL                        | FRASCO                      | 400.00   | L. 38.00  | L. 15,200.00 |



|    |                               |                      |             |             |    |           |
|----|-------------------------------|----------------------|-------------|-------------|----|-----------|
| 33 | HIOSCINA                      | TABLETA              | 200.00      | L. 1.80     | L. | 360.00    |
| 34 | IBUPROFENO                    | FRASCO               | 200.00      | L. 25.45    | L. | 5,090.00  |
| 35 | IBUPROFENO                    | TABLETA              | 200.00      | L. 0.72     | L. | 144.00    |
| 36 | IRBESARTAN 300MG              | TABLETA              | 4,000.00    | L. 2.40     | L. | 9,600.00  |
| 37 | OMEPRAZOL 20 MG               | CAPSULA              | 200.00      | L. 0.72     | L. | 144.00    |
| 38 | OMEPRAZOL 40 MG               | CAPSULA              | 200.00      | L. 8.25     | L. | 1,650.00  |
| 39 | KETOCONAZOL                   | CREMA                | 200.00      | L. 16.50    | L. | 3,300.00  |
| 40 | METFORMINA 1000MG             | TABLETAS             | 1,000.00    | L. 0.75     | L. | 750.00    |
| 41 | METFORMINA 850 MG             | TABLETAS             | 1,000.00    | L. 0.40     | L. | 400.00    |
| 42 | MULTIVITAMINAS PARA ADULTO    | CAPSULA              | L. 2,000.00 | L. 1.35     | L. | 2,700.00  |
| 43 | NIFEDIPINA 20 MG              | TABLETA              | 400.00      | L. 0.60     | L. | 240.00    |
| 44 | PENICILINA BENZATINICA        | INYECCION            | 200.00      | L. 16.10    | L. | 3,220.00  |
| 45 | VASELINA                      | TARRO GRANDE         | 10.00       | L. 113.85   | L. | 1,138.50  |
| 46 | TRIPLE ANTIBIOTICO            | CREMA                | 200.00      | L. 27.00    | L. | 5,400.00  |
| 47 | PREDNISONA 50 MG              | TABLETAS             | 200.00      | L. 4.35     | L. | 870.00    |
| 48 | SALBUTAMOL 120 ML             | FRASCO               | 100.00      | L. 15.75    | L. | 1,575.00  |
| 49 | SALBUTAMOL                    | SPRAY AEROSOL        | 200.00      | L. 53.00    | L. | 10,600.00 |
| 50 | SALICILATO METILO             | TARRO GRANDE         | 12.00       | L. 52.00    | L. | 624.00    |
| 51 | SULFATO FERROSO               | GOTERO               | 200.00      | L. 23.00    | L. | 4,600.00  |
| 52 | SULFADIAZINA DE PLATA         | CREMA                | 120.00      | L. 53.00    | L. | 6,360.00  |
| 53 | TIAMINA                       | INYECCION            | 20.00       | L. 35.00    | L. | 700.00    |
| 54 | COMPLEJO B                    | INYECCION            | 20.00       | L. 39.05    | L. | 781.00    |
| 55 | TRIMETROPIM SULFAMETOXAZOL    | TABLETAS             | 200.00      | L. 0.93     | L. | 186.00    |
| 56 | SULFATO DE ZINC               | FRASCO               | 60.00       | L. 41.00    | L. | 2,460.00  |
| 57 | ATENOLOL 100MG                | TABLETAS             | 1,000.00    | L. 0.55     | L. | 550.00    |
| 58 | HIOSCINA AMPOLLA              | AMPOLLA              | 100.00      | L. 15.80    | L. | 1,580.00  |
| 59 | METOCLOPRAMIDA                | AMPOLLA              | 200.00      | L. 7.50     | L. | 1,500.00  |
| 60 | FUROSEMIDA                    | AMPOLLA              | 20.00       | L. 3.45     | L. | 69.00     |
| 61 | DIPIRONA                      | AMPOLLA              | 600.00      | L. 4.90     | L. | 2,940.00  |
| 62 | DICLOFENACO                   | AMPOLLA              | 600.00      | L. 2.70     | L. | 1,620.00  |
| 63 | VITAMINA K                    | AMPOLLA              | 50.00       | L. 20.00    | L. | 1,000.00  |
| 64 | SERTAL COMPUESTO CAJA         | AMPOLLA              | 10.00       | L. 398.00   | L. | 3,980.00  |
| 65 | AZITROMICINA                  | TABLETAS             | 200.00      | L. 7.05     | L. | 1,410.00  |
| 66 | ACICLOVIR                     | CREMA                | 10.00       | L. 33.00    | L. | 330.00    |
| 67 | BECLOMETASONA ( VENC 06/2025) | SPRAY                | 200.00      | L. 110.00   | L. | 22,000.00 |
| 68 | BETAMETASONA                  | CREMA                | 60.00       | L. 18.00    | L. | 1,080.00  |
| 69 | METRONIDAZOL500MG             | OVULOS VAGINAL       | 100.00      | L. 6.75     | L. | 675.00    |
| 70 | METOCARBAMOL                  | TABLETAS             | 100.00      | L. 1.20     | L. | 120.00    |
| 71 | ASPIRINA 100MG                | TABLETAS             | 200.00      | L. 0.53     | L. | 106.00    |
| 72 | DIGOXINA                      | TABLETAS             | 60.00       | L. 1.30     | L. | 78.00     |
| 73 | LORATADINA                    | JARABE               | 100.00      | L. 24.00    | L. | 2,400.00  |
| 74 | LORATADINA                    | TABLETAS             | 200.00      | L. 0.32     | L. | 64.00     |
| 75 | TROPIUVENT                    | SOLUCION NEBULIZADOR | 10.00       | L. 157.00   | L. | 1,570.00  |
| 76 | NISTATINA                     | FRASCO               | 50.00       | L. 26.00    | L. | 1,300.00  |
| 77 | ESPIRONOLACTONA 100 MG        | TABLETA              | 60.00       | L. 19.30    | L. | 1,158.00  |
| 78 | LEVOTIROXINA DE 100MG         | CAJAS                | 3.00        | L. 525.00   | L. | 1,575.00  |
| 79 | ALCOHOL CLINICO               | GALONES              | 4.00        | L. 135.00   | L. | 540.00    |
| 80 | GASAS                         | ROLLO                | 1.00        | L. 435.00   | L. | 435.00    |
| 81 | JABON ANTICEPTICO             | GALONES              | 2.00        | L. 1,945.00 | L. | 3,890.00  |



|    |                                        |        |       |             |    |          |
|----|----------------------------------------|--------|-------|-------------|----|----------|
| 82 | ALGODÓN 95%                            | ROLLO  | 1.00  | L. 240.00   | L. | 240.00   |
| 83 | ESPARADAPRO HOSPITALARIO               | ROLLO  | 1.00  | L. 325.00   | L. | 325.00   |
| 84 | JERINGAS DE 3ML                        | CAJA   | 2.00  | L. 143.00   | L. | 286.00   |
| 85 | JERINGAS DE 5ML                        | CAJA   | 2.00  | L. 128.00   | L. | 256.00   |
| 86 | JERINGAS DE 10ML                       | CAJA   | 1.00  | L. 158.00   | L. | 158.00   |
| 87 | JERINGAS DE 20ML                       | CAJA   | 1.00  | L. 188.00   | L. | 188.00   |
| 88 | JERINGAS DE 1ML                        | CAJA   | 1.00  | L. 143.00   | L. | 143.00   |
| 89 | CATETER #22 CAJA X 50                  | CAJA   | 2.00  | L. 525.00   | L. | 1,050.00 |
| 90 | CATETER #24 CAJA X 50                  | CAJA   | 1.00  | L. 525.00   | L. | 525.00   |
| 91 | VENOCLIPSE                             | UNIDAD | 24.00 | L. 8.20     | L. | 196.80   |
| 92 | GLUCOMETROS PRODIGY                    | UNIDAD | 2.00  | L. 780.00   | L. | 1,560.00 |
| 93 | EQUIPOS DE TOMAR PRESION ARTERIAL      | UNIDAD | 2.00  | L. 1,140.00 | L. | 2,280.00 |
| 94 | OTOCOSPIO                              | UNIDAD | 2.00  | L. 1,049.00 | L. | 2,098.00 |
| 95 | OXIMETRO                               | UNIDAD | 1.00  | L. 707.00   | L. | 707.00   |
| 96 | JABON ANTIBACTERIAL PARA ASEO DE MANOS | GALON  | 2.00  | L. 86.00    | L. | 172.00   |
| 97 | PRESSAR 300 CAJA X 30                  | CAJA   | 5.00  | L. 216.00   | L. | 1,080.00 |
| 98 | CO-DIOVAN 320/25 MG CAJA X 14          | CAJA   | 2.00  | L. 576.00   | L. | 1,152.00 |

**COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS**

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| SUB TOTAL        | L.                   |
| IMPUESTO 15% ISV | L.                   |
| <b>TOTAL</b>     | <b>L. 247,812.30</b> |



# INPROMED

S. de R. L.



COTIZACIÓN

FECHA

07/10/2024

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

Teléfonos: 2545-9164

RTN # 05019013570050

|           |                             |
|-----------|-----------------------------|
| Cliente   | Municipalidad de Valladolid |
| Atencion  | Ing. Pedro Menjivar         |
| Direccion | Lempira                     |
| Asunto    | Medicamento                 |

| Cant | ARTICULOS                        | VALOR UNITARIO | VR. TOTAL    |
|------|----------------------------------|----------------|--------------|
| 2000 | ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS      | L. 0.26        | L. 520.00    |
| 60   | ALBENDAZOL SUSPENSION 120ML      | L. 12.00       | L. 720.00    |
| 200  | ALBENDAZOL TABLETAS 200 MG       | L. 1.55        | L. 310.00    |
| 100  | ALFAMETILDOPA 500MG TABLETAS     | L. 5.10        | L. 510.00    |
| 100  | AMITRIPTILINA 25MG TABLETAS      | L. 2.60        | L. 260.00    |
| 500  | AMOXICILINA SUSPENSION           | L. 21.30       | L. 10,650.00 |
| 100  | ANESTESIA EN UNGÜENTO            | L. 84.00       | L. 8,400.00  |
| 160  | BETAMETASONA UNGÜENTO PEQUE.     | L. 19.00       | L. 3,040.00  |
| 100  | CALAMINA FRASCO                  | L. 57.00       | L. 5,700.00  |
| 200  | CARBAMAZEPINA 200MG TABLETAS     | L. 1.20        | L. 240.00    |
| 200  | CIPROFLOXACINA 500MG TABLETAS    | L. 1.19        | L. 238.00    |
| 100  | CLORANFENICOL OFTALMICO          | L. 40.50       | L. 4,050.00  |
| 100  | NAFAZOLINA COLIRIO               | L. 41.00       | L. 4,100.00  |
| 100  | GENTAMICINA OFTALMOLOGICO        | L. 69.00       | L. 6,900.00  |
| 20   | LAGRIMAX 10ML GOTAS              | L. 170.00      | L. 3,400.00  |
| 200  | CLOTTRIMAZOL 500MG OVULO VAGINAL | L. 15.00       | L. 3,000.00  |
| 1000 | DEXAMETASONA FOSFATO 4MG INY     | L. 3.40        | L. 3,400.00  |
| 10   | DIAZEPAN AMPOLLA                 | L. 45.00       | L. 450.00    |
| 100  | DICLOXACILINA SUSPENSION 125MG   | L. 51.00       | L. 5,100.00  |
| 1000 | DIFENHIDRAMINA 25MG CAPSULAS     | L. 3.05        | L. 3,050.00  |
| 1000 | DIFENHIDRAMINA SUSPENSION        | L. 20.00       | L. 20,000.00 |
| 200  | DOXICICLINA 100MG TABLETAS       | L. 1.40        | L. 280.00    |

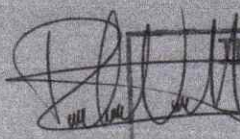


|      |                                 |    |        |    |           |
|------|---------------------------------|----|--------|----|-----------|
| 4000 | ENALAPRIL 20MG TABLETAS         | L. | 0.45   | L. | 1,800.00  |
| 60   | ERITROMICINA 500MG TABLETAS     | L. | 3.58   | L. | 214.80    |
| 2000 | FENITOINA 100MG TABLETAS        | L. | 2.10   | L. | 4,200.00  |
| 600  | FENOBARBITAL 100MG TABLETAS     | L. | 2.60   | L. | 1,560.00  |
| 200  | FLUCONAZOL 150MG CAPSULAS       | L. | 9.00   | L. | 1,800.00  |
| 200  | GLIBENCLAMIDA TABLETAS 5MG      | L. | 0.27   | L. | 54.00     |
| 2000 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS | L. | 0.52   | L. | 1,040.00  |
| 200  | HIDROCORTIZONA UNGUENTO         | L. | 16.00  | L. | 3,200.00  |
| 200  | HIDROCORTIZONA 500MG INY        | L. | 59.00  | L. | 11,800.00 |
| 400  | ANTIACIDO SUSPENSION FCO        | L. | 39.00  | L. | 15,600.00 |
| 200  | ANTIESPASMODICO TABLETAS        | L. | 1.83   | L. | 366.00    |
| 200  | IBUPROFENO SUSPENSION           | L. | 26.00  | L. | 5,200.00  |
| 200  | IBUPROFENO 600MG TABLETAS       | L. | 0.75   | L. | 150.00    |
| 4000 | IRBESARTAN 300MG TABLETAS       | L. | 2.48   | L. | 9,920.00  |
| 200  | OMEPRAZOL 20MG TABLETAS         | L. | 0.75   | L. | 150.00    |
| 200  | OMEPRAZOL 40MG TABLETAS         | L. | 8.30   | L. | 1,660.00  |
| 200  | KETOCONAZOL UGUENTO             | L. | 17.00  | L. | 3,400.00  |
| 1000 | METFORMINA TABLETAS 1000MG      | L. | 0.78   | L. | 780.00    |
| 1000 | METFORMINA 850MG TABLETAS       | L. | 0.41   | L. | 410.00    |
| 2000 | MULTIVITAMINICO CAPSULAS        | L. | 1.40   | L. | 2,800.00  |
| 400  | NIFEDIPINA 20MG TABLETAS        | L. | 0.62   | L. | 248.00    |
| 200  | PENI BENZATINICA AMPOLLA        | L. | 17.00  | L. | 3,400.00  |
| 10   | VASELINA TARRO                  | L. | 115.00 | L. | 1,150.00  |
| 200  | TRESBIOT CREMA                  | L. | 28.00  | L. | 5,600.00  |
| 200  | PREDNISONA 50MG TABLETAS        | L. | 4.40   | L. | 880.00    |
| 100  | SALBUTAMOL SUSPENSION           | L. | 16.00  | L. | 1,600.00  |
| 200  | SALBUTAMOL PUFF                 | L. | 54.50  | L. | 10,900.00 |
| 12   | SALICILATO TARRO                | L. | 53.00  | L. | 636.00    |
| 200  | SULFATO FERROSO FCO. GOTAS      | L. | 25.00  | L. | 5,000.00  |
| 120  | SULFADEAZINA UNGUENTO           | L. | 55.00  | L. | 6,600.00  |
| 20   | TIAMINA INYECTABLE ECAR         | L. | 36.00  | L. | 720.00    |
| 20   | COMPLEJO B AMPOLLETA UND        | L. | 40.00  | L. | 800.00    |
| 200  | TRIMETROPIN TABLETAS            | L. | 0.96   | L. | 192.00    |
| 60   | ZINC SUSPENSION                 | L. | 42.00  | L. | 2,520.00  |
| 1000 | ATENOLOL TABLETAS UNIDAD        | L. | 0.57   | L. | 570.00    |
| 100  | HIOSCINA BROMURO AMPOLLA        | L. | 16.50  | L. | 1,650.00  |
| 200  | METOCLOPRAMIDA IM/IV VITALIS    | L. | 7.55   | L. | 1,510.00  |
| 20   | FUROSEMIDA IM/IV VITALITIS      | L. | 3.50   | L. | 70.00     |
| 600  | DIPIRONA INYECTABLE             | L. | 5.05   | L. | 3,030.00  |
| 600  | DICLOFENAC INYECTABLE           | L. | 2.79   | L. | 1,674.00  |
| 50   | VITAMINA K VIAL                 | L. | 21.00  | L. | 1,050.00  |
| 10   | SERTAL COMPUESTO AMPOLLA DOSIS  | L. | 410.00 | L. | 4,100.00  |
| 200  | AZITROMICINA CAPSULAS 500MG     | L. | 7.10   | L. | 1,420.00  |



|     |                                      |    |          |    |           |
|-----|--------------------------------------|----|----------|----|-----------|
| 10  | ACICLOVIR UNGUENTO                   | L. | 34.00    | L. | 340.00    |
| 200 | BECLOMETAZONA PUFF INHAL.            | L. | 113.00   | L. | 22,600.00 |
| 100 | METRONIDAZOL OVULO 500MG             | L. | 8.00     | L. | 800.00    |
| 100 | METOCARBAMOL 500MG TABLETAS          | L. | 1.24     | L. | 124.00    |
| 200 | ASA 100MG                            | L. | 0.55     | L. | 110.00    |
| 60  | DIGOXINA 0.25MG TABLETA              | L. | 1.35     | L. | 81.00     |
| 100 | LORATADINA SUSPENSION                | L. | 26.00    | L. | 2,600.00  |
| 200 | LORATADINA TABLETAS                  | L. | 0.33     | L. | 66.00     |
| 10  | BROMURO DE IPATROPIO FCO             | L. | 162.00   | L. | 1,620.00  |
| 50  | NISTATINA GOTAS 30ML                 | L. | 27.00    | L. | 1,350.00  |
| 60  | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETAS       | L. | 20.00    | L. | 1,200.00  |
| 90  | LEVOTIROXINA SODICA 100MG            | L. | 17.60    | L. | 1,584.00  |
| 4   | ALCOHOL ETILICO 70%                  | L. | 139.00   | L. | 556.00    |
| 1   | GASA HOSPITALARIA                    | L. | 448.00   | L. | 448.00    |
| 2   | JABON ANTICEPTICO ASEPTOSAN GLN      | L. | 1,980.00 | L. | 3,960.00  |
| 1   | ALGODÓN ROLLO                        | L. | 245.00   | L. | 245.00    |
| 1   | ESPARADRAPO DE TELA BLANCO           | L. | 329.00   | L. | 329.00    |
| 2   | JERINGA CAJA DE 3CC                  | L. | 145.00   | L. | 290.00    |
| 2   | JERINGA CAJA X5CC                    | L. | 130.00   | L. | 260.00    |
| 1   | JERINGA 10CC CAJA                    | L. | 160.00   | L. | 160.00    |
| 1   | JERINGA 20CC N.21 CAJA               | L. | 189.00   | L. | 189.00    |
| 1   | JERINGA 1CC CAJA                     | L. | 145.00   | L. | 145.00    |
| 100 | CATETER N.22                         | L. | 12.00    | L. | 1,200.00  |
| 50  | CATETER N.24                         | L. | 12.00    | L. | 600.00    |
| 24  | VENOCLISE UNIDAD                     | L. | 10.00    | L. | 240.00    |
| 2   | GLUCOMETRO UNIDAD                    | L. | 785.00   | L. | 1,570.00  |
| 2   | EQUIPO P/PRESION ARTERIAL            | L. | 1,200.00 | L. | 2,400.00  |
| 2   | OTOCOSPIO CON ESTUCHE                | L. | 1,100.00 | L. | 2,200.00  |
| 1   | OXIMETRO DE PULSO                    | L. | 730.00   | L. | 730.00    |
| 2   | JABON ANTIBACTERIAL P/MANOS          | L. | 89.00    | L. | 178.00    |
| 150 | PRESSAR 300 TABLETAS                 | L. | 10.00    | L. | 1,500.00  |
| 28  | VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS | L. | 42.00    | L. | 1,176.00  |

OBSERVACIONES: SUJETA A TERMINACION DENTRO DE 3 DIAS, TERMINOS DE CONTADO.

 **INPROMED**  
S. de R. L.

RES. VILLA MARIEL, 3 CALLE, CASA #5  
SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.  
TEL. 2545-9164

**SUBTOTAL**

L.

-

**DESCUENTO**

**ISV**

L.

-

**VALOR TOTAL**

L.

**256,593.80**



San Pedro Sula, Honduras  
Rtn / 0501 9010 304487



Estimado

Fecha: 09/10/24

Ofrecido a:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID, LEMPIRA

Teminos de CONTADO

Valido por 5 dias.

| Cantidad | Nombre del Producto           | Precio Unitario |        | Total        |
|----------|-------------------------------|-----------------|--------|--------------|
| 20       | ACETAMINOFEN CAJA 500MG       | L.              | 27.00  | L. 540.00    |
| 60       | ALBENDAZOL JARABE 120ML       | L.              | 13.00  | L. 780.00    |
| 2        | ALBENDAZOL 200MG CAJA         | L.              | 157.00 | L. 314.00    |
| 1        | ALFAMETILDOPA CAJA 500MG      | L.              | 512.00 | L. 512.00    |
| 1        | AMITRIPTILINA CAJA X100 25MG  | L.              | 262.00 | L. 262.00    |
| 500      | AMOXICILINA JARABE 120ML      | L.              | 21.90  | L. 10,950.00 |
| 100      | LICODAINA TUBO                | L.              | 83.20  | L. 8,320.00  |
| 160      | BETAMETASONA CREMA 15GRAMOS   | L.              | 20.00  | L. 3,200.00  |
| 100      | CALAMINA FENOLADA             | L.              | 59.00  | L. 5,900.00  |
| 2        | CARBAMAZEPINA CAJAX100        | L.              | 122.00 | L. 244.00    |
| 2        | CIPROFLOXACINA CAJA X100      | L.              | 120.00 | L. 240.00    |
| 100      | CLORANFENICOL COLIRIO         | L.              | 42.00  | L. 4,200.00  |
| 100      | NAFAZOLINA SOLUCION OFTALMICA | L.              | 42.00  | L. 4,200.00  |
| 100      | GENTAMICINA CLORANFENICOL     | L.              | 70.00  | L. 7,000.00  |
| 20       | LAGRIMAS ARTIFICIALES         | L.              | 172.00 | L. 3,440.00  |
| 200      | CLOTTRIMAZOL 500MG OVULO      | L.              | 17.00  | L. 3,400.00  |
| 1000     | DEXAMETASONA INYECTABLE       | L.              | 4.00   | L. 4,000.00  |
| 10       | DIAZEPAN 10mg/2ml iny         | L.              | 46.00  | L. 460.00    |
| 100      | DICLOXACILINA JARABE 120ML    | L.              | 52.00  | L. 5,200.00  |
| 1000     | DIFENHIDRAMINA UNIDAD CAPS.   | L.              | 3.10   | L. 3,100.00  |
| 1000     | DIFENHIDRAMINA FRASCO 120ML   | L.              | 21.50  | L. 21,500.00 |
| 2        | DOXICICLINA 100MG CAJA X100   | L.              | 142.00 | L. 284.00    |
| 40       | ENALAPRIL 20 mg X 100 TAB     | L.              | 47.00  | L. 1,880.00  |
| 60       | ERITROMICINA 500MG UNIDAD     | L.              | 3.70   | L. 222.00    |
| 20       | FENITOINA CAJA X100           | L.              | 211.00 | L. 4,220.00  |
| 6        | FENOBARBITAL CAJA 100 MG      | L.              | 262.00 | L. 1,572.00  |
| 200      | FLUCONAZOL 150MG UNIDAD       | L.              | 10.00  | L. 2,000.00  |



|      |                                       |    |        |    |           |
|------|---------------------------------------|----|--------|----|-----------|
| 2    | GLIBENCLAMIDA CAJA X100               | L. | 28.00  | L. | 56.00     |
| 20   | HIDROCLOROTIAZIDA CAJAX100            | L. | 53.00  | L. | 1,060.00  |
| 200  | HIDROCORTIZONA CREMA TOPICA           | L. | 18.00  | L. | 3,600.00  |
| 200  | HIDROCORTIZONA 500MG POLVO ESTERIL    | L. | 60.00  | L. | 12,000.00 |
| 400  | GELOSAN SUSPENSION ORAL               | L. | 47.00  | L. | 18,800.00 |
| 2    | ANTIESPASMODICO CAJA X100             | L. | 185.00 | L. | 370.00    |
| 200  | IBUPROFENO JARABE 120ML               | L. | 27.00  | L. | 5,400.00  |
| 2    | IBUPROFENO 600MG CAJA                 | L. | 78.00  | L. | 156.00    |
| 4000 | IRBESARTAN 300MG                      | L. | 2.50   | L. | 10,000.00 |
| 2    | OMEPRAZOL CAJA X100                   | L. | 78.00  | L. | 156.00    |
| 200  | OMEPRAZOL 40MG CAPSULAS               | L. | 24.00  | L. | 4,800.00  |
| 200  | KETOCONAZOL 2% CREMA 20G              | L. | 19.00  | L. | 3,800.00  |
| 10   | METFORMINA CAJA X100 1000MG           | L. | 79.00  | L. | 790.00    |
| 10   | METFORMINA 850MG CAJA                 | L. | 42.00  | L. | 420.00    |
| 20   | MULTIVITAMINICO CAPSULAS CAJA         | L. | 142.00 | L. | 2,840.00  |
| 4    | NIFEDIPINA CAJAX100                   | L. | 64.00  | L. | 256.00    |
| 200  | UNICIL L-A 1 200 000                  | L. | 18.00  | L. | 3,600.00  |
| 10   | VASELINA TARRO SOLIDA                 | L. | 118.00 | L. | 1,180.00  |
| 200  | NOEMICINA+POLIMIXINA Y BACITRA. CREMA | L. | 29.20  | L. | 5,840.00  |
| 2    | PREDNISONA CAJA 50MG                  | L. | 442.00 | L. | 884.00    |
| 100  | SALBUTAMOL JARABE FRASCO              | L. | 17.00  | L. | 1,700.00  |
| 200  | SALBUTAMOL AEROSOL                    | L. | 56.00  | L. | 11,200.00 |
| 12   | SALICILATO METILO TUBO                | L. | 55.00  | L. | 660.00    |
| 200  | SULFATO FERROSO PEDIATRICO GTS        | L. | 26.00  | L. | 5,200.00  |
| 120  | SULFA DE PLATA CREMA                  | L. | 57.00  | L. | 6,840.00  |
| 20   | TIAMINA SOLUCION INYECTABLE           | L. | 37.00  | L. | 740.00    |
| 20   | COMPLEJO B VIAL                       | L. | 41.50  | L. | 830.00    |
| 2    | TRIMETROPIN CAJA X100                 | L. | 97.00  | L. | 194.00    |
| 60   | SUL-ZINC SUSPENSION 80ML              | L. | 43.00  | L. | 2,580.00  |
| 10   | ATENOLOL 100MG CAJA                   | L. | 58.00  | L. | 580.00    |
| 100  | HIOSCINA 20MG/1ML VIAL                | L. | 18.00  | L. | 1,800.00  |
| 200  | METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE    | L. | 8.00   | L. | 1,600.00  |
| 20   | FUROSEMIDA AMPOLLA                    | L. | 4.00   | L. | 80.00     |
| 600  | DIPRONOVA AMPOLLA I.M                 | L. | 6.00   | L. | 3,600.00  |
| 600  | DICLOFENAC SODICO 75MG/3ML            | L. | 3.50   | L. | 2,100.00  |
| 50   | VITAMINA K INYECTABLE                 | L. | 22.00  | L. | 1,100.00  |
| 10   | SERTAL COMPUESTO DOSIS X3             | L. | 418.00 | L. | 4,180.00  |
| 200  | AZITROMICINA 500MG RECUBIERTA         | L. | 8.00   | L. | 1,600.00  |
| 10   | ACICLOVIR CREMA TOPICA                | L. | 35.00  | L. | 350.00    |
| 200  | BECLOMETAZONA AEROSOL                 | L. | 114.50 | L. | 22,900.00 |
| 100  | METRONIDAZOL VAGINAL 500MG            | L. | 10.00  | L. | 1,000.00  |
| 1    | METOCARBAMOL 500MG CAJA X100          | L. | 125.00 | L. | 125.00    |
| 2    | ACIDO ACETILICO 100MG CAJA            | L. | 56.50  | L. | 113.00    |
| 60   | DIGOXINA HEALTY TABLETAS              | L. | 1.40   | L. | 84.00     |



|     |                                        |    |          |    |          |
|-----|----------------------------------------|----|----------|----|----------|
| 100 | LORATADINA FRASCO 120ML                | L. | 27.00    | L. | 2,700.00 |
| 2   | LORATADINA CAJAX100                    | L. | 34.00    | L. | 68.00    |
| 10  | IPATROPIO AEROSOL FRASCO               | L. | 165.00   | L. | 1,650.00 |
| 50  | NISTATINA SUSPENSION ORAL              | L. | 28.00    | L. | 1,400.00 |
| 60  | ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDOS 100mg      | L. | 21.20    | L. | 1,272.00 |
| 3   | LEVOTIROXINA 100MG CAJA                | L. | 530.00   | L. | 1,590.00 |
| 4   | ALCOHOL CLINICO GALON                  | L. | 140.00   | L. | 560.00   |
| 1   | GASA 36X100 YDS                        | L. | 450.00   | L. | 450.00   |
| 2   | ASEPTOSAN GALON                        | L. | 1,989.00 | L. | 3,978.00 |
| 1   | ALGODÓN EN ROLLO BLANCO                | L. | 248.00   | L. | 248.00   |
| 1   | ESPARADRAPO 5 CORTES                   | L. | 330.00   | L. | 330.00   |
| 2   | JERINGA 3CC CAJAX100                   | L. | 146.00   | L. | 292.00   |
| 2   | JERINGA 5CC CAJAX100                   | L. | 132.00   | L. | 264.00   |
| 1   | JERINGA 10CC CAJAX100                  | L. | 162.00   | L. | 162.00   |
| 1   | JERINGA 20CC CAJA                      | L. | 190.00   | L. | 190.00   |
| 1   | JERINGA CAJAX100 1CC                   | L. | 146.00   | L. | 146.00   |
| 100 | CATETER #22 UNIDAD                     | L. | 14.00    | L. | 1,400.00 |
| 50  | CATETER #24 UNIDAD                     | L. | 14.00    | L. | 700.00   |
| 24  | EQUIPOS INFUSION DE SUERO              | L. | 10.50    | L. | 252.00   |
| 2   | GLUCOMETROS PRODIGY                    | L. | 790.00   | L. | 1,580.00 |
| 2   | EQUIPOS DE TOMAR PRESION ARTERIAL      | L. | 1,250.00 | L. | 2,500.00 |
| 2   | OTOCOSPIO                              | L. | 1,125.00 | L. | 2,250.00 |
| 1   | OXIMETRO DIGITAL                       | L. | 740.00   | L. | 740.00   |
| 2   | JABON ANTIBACTERIAL PARA ASEO DE MANOS | L. | 90.00    | L. | 180.00   |
| 5   | PRESSAR 300MG CAJA X30                 | L. | 310.00   | L. | 1,550.00 |
| 2   | CODIOVAN CAJA X14                      | L. | 590.00   | L. | 1,180.00 |
|     |                                        |    |          |    |          |

  
FIRMA Y SELLO



SUBTOTAL  
IMPUESTO  
DESCUENTO  
GRAN TOTAL

L. 272,736.00



Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2024

## Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/11/2024

Hora : 02:15 p.m.

USUARIO: ELVIS.BUESO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3527

L.: 299,650.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3130

Fecha de Emisión: 28/11/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: CESAR FABRICIO SANCHES AYALA

Id/RTN: 13241993000166

La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO QUE SE LE HACE A CESAR FABRICIO SANCHES AYALA PROPIETARIO DE INVERSIONES EL CEIBO POR LA COMPRA DE 461 QUINTALES DE FERTILIZANTE UREA ENTREGADOS A LOS PRODUCTORES DE GRANOS BASICOS DE LAS COMUNIDADES DE AGUA ZARCA, TIERRA BLANCA, CACAHUATAL, ASTILLERO, LA HACIENDA, CHANCOYOTE, SANTA BARBARA Y EL SOCORRO, COMO APOYO AL SECTOR PRODUCTIVIDAD.

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO                                  | MONTO      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| 14 04 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 299,650.00 |

| CODIGO | RETENCIONES<br>DESCRIPCION | MONTO |
|--------|----------------------------|-------|
|        | Total de retenciones:      | 0.00  |

| CODIGO    | RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS<br>DESCRIPCION | MONTO      |
|-----------|------------------------------------------------------|------------|
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local                    | 299,650.00 |
|           | Monto Total:                                         | 299,650.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL                    | 299,650.00 |
| - RETENCIONES               | 0.00       |
| TOTAL                       | 299,650.00 |



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

0s\*js/f9JmdBmVnzfdJihbDNA9jm78sKkOe6IBkqZ7QPr6J9/f6bG/Oy3kly1AESuzE1ipac1TWCzHGInU+XdC9JkAQzTFo065VaXgjdifZIEghVFKW8Tvt2w1iPgAuh5Y  
VCKNUSSuoNbTwZFSivPIXwPtq8m



De: Cesar Fabricio Sanches Ayala  
993000166 Cel: 9685 6174 Email: [cesarfabricsan@yahoo.com](mailto:cesarfabricsan@yahoo.com)

R.T.N.: 13241993000166 Cel: 9685-6174 E-mail: fabricio.sancheshn@gmail.com  
El Centro, frente del Instituto Educativo

Bo. El Centro, frente del Instituto Educativo Tambla, Tambla, Lempira, Honduras, C.A.

# FACTURA

**CONDICIONES DE PAGO:**

000-001-01- № 00004599

Contado ☐ Crédito ☐

Cliente: Alcaldia Municipal Valladolid

R.T.N.: 13269995460718

Dirección: Valladolid, Ampiro

|                                            |  |                                     |                                |
|--------------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------|
| CAI: 1F3562-C461B3-EF1DE0-63BE03-09099B-24 |  | Fecha Límite de Emisión: 08/08/2025 | Fecha de Recepción: 08/08/2024 |
|--------------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------|

Fecha de Recepción: 08/08/2024

PAGADO

Original Blanca: Cliente  
Copia Verde: Obligado Tributario Emisor  
Copia Azul: Contabilidad

**La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"**

Firma

**CONDICIONES:**

El Cliente acepta las condiciones anotadas en la presente factura.

- Si su compra es al crédito después de los 60 días se cobrará el 2% de interés moratorio.
- Asimismo como el incremento que pudiese resultar por devaluación oficial de nuestra moneda en relación al Dólar, moneda de curso legal en los Estados Unidos de Norte América, al momento de hacer efectivo su pago.

TOTAL A PAGAR L. 299,650.00

Cantidad en Letras (Lempiras): Doscientos Noventa y nueve mil Seiscientos Cuarenta

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-23-10500-105 Tels. 2662-0198 / 3179-4022 RANGO AUTORIZADO 507.2C. V. Az. DEL 000-001-01-00004101 AL 000-001-01-00006600 E. 09/08/2024

## ACEPTADA SIN PROTESTO

**Lugar y Fecha:**

Firma:

**POR AVAL**

ima:

Dirección:

**Serie N°**

Por Lps.

El \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ se servirá Ud.

Pagar por esta ÚNICA LETRA DE CAMBIO a nuestra orden la cantidad de:

**Valor en cuenta, según, Facturas números.**







## MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELÉFONO: +5049988-6584

## SOLICITUD DE COTIZACION

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Inversiones El Ceibo.ATENDIDO POR: Fabrizio Sanchez AyalaTELÉFONO: 9688-6174 FECHA 25-11-24 LUGAR: Tamblo, Lempira

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION       | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL      |
|-----------------------------|-------------------|--------|----------|-----------|------------|
| 01                          | Fertilizante urea | kg     | 461      | 650.00    | 299,650.00 |
| 02                          |                   |        |          |           |            |
| 03                          |                   |        |          |           |            |
| 04                          |                   |        |          |           |            |
| 05                          |                   |        |          |           |            |
| 06                          |                   |        |          |           |            |
| 07                          |                   |        |          |           |            |
| 08                          |                   |        |          |           |            |
| 09                          |                   |        |          |           |            |
| 10                          |                   |        |          |           |            |
| 11                          |                   |        |          |           |            |
| 12                          |                   |        |          |           |            |
| 13                          |                   |        |          |           |            |
| 14                          |                   |        |          |           |            |
| 15                          |                   |        |          |           |            |
| 16                          |                   |        |          |           |            |
| 17                          |                   |        |          |           |            |
| 18                          |                   |        |          |           |            |
| 19                          |                   |        |          |           |            |
| 20                          |                   |        |          |           |            |
| 21                          |                   |        |          |           |            |
| SUB TOTAL                   |                   |        |          |           | L.         |
| IMPUESTO 15% ISV            |                   |        |          |           | L.         |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                   |        |          |           | L. 299,650 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/ a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro: En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades contempladas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

TAMBLA LEMPIRA  
Fabrizio Sanchez

FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN 1324-1993-000166

COTIZADOR



MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELÉFONO: +5049988-6584

SOLICITUD DE COTIZACION

NOMBRE DEL PROVEEDOR: AGROSETP

ATENDIDO POR: Milton Can Tugena

TELÉFONO: 9451-6610 FECHA 25-11-24 LUGAR: Tamala, Lempira

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION        | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL         |
|-----------------------------|--------------------|--------|----------|-----------|---------------|
| 01                          | Fertilizante urea. | kg     | 461      | 660.00    | 304,260.00    |
| 02                          |                    |        |          |           |               |
| 03                          |                    |        |          |           |               |
| 04                          |                    |        |          |           |               |
| 05                          |                    |        |          |           |               |
| 06                          |                    |        |          |           |               |
| 07                          |                    |        |          |           |               |
| 08                          |                    |        |          |           |               |
| 09                          |                    |        |          |           |               |
| 10                          |                    |        |          |           |               |
| 11                          |                    |        |          |           |               |
| 12                          |                    |        |          |           |               |
| 13                          |                    |        |          |           |               |
| 14                          |                    |        |          |           |               |
| 15                          |                    |        |          |           |               |
| 16                          |                    |        |          |           |               |
| 17                          |                    |        |          |           |               |
| 18                          |                    |        |          |           |               |
| 19                          |                    |        |          |           |               |
| 20                          |                    |        |          |           |               |
| 21                          |                    |        |          |           |               |
| SUB TOTAL                   |                    |        |          |           | L.            |
| IMPUESTO 15% ISV            |                    |        |          |           | L.            |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                    |        |          |           | L. 304,260.00 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/ a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN X1325-1973-000825

COTIZADOR





MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026  
RTN: 13269995460718  
TELEFONO: +5049988-6584  
**SOLICITUD DE COTIZACION**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Inversiones Ventura  
ATENDIDO POR: Bayron Ventura  
TELÉFONO: 9530-3090 FECHA 25-11-24 LUGAR: Tomala Lempira  
Favor cotizar los siguiente.

| ITEM | DESCRIPCION       | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U.                   | TOTAL        |
|------|-------------------|--------|----------|-----------------------------|--------------|
| 01   | Fertilizante Urea | kg     | 461.     | 665.00                      | 306,565.00   |
| 02   |                   |        |          |                             |              |
| 03   |                   |        |          |                             |              |
| 04   |                   |        |          |                             |              |
| 05   |                   |        |          |                             |              |
| 06   |                   |        |          |                             |              |
| 07   |                   |        |          |                             |              |
| 08   |                   |        |          |                             |              |
| 09   |                   |        |          |                             |              |
| 10   |                   |        |          |                             |              |
| 11   |                   |        |          |                             |              |
| 12   |                   |        |          |                             |              |
| 13   |                   |        |          |                             |              |
| 14   |                   |        |          |                             |              |
| 15   |                   |        |          |                             |              |
| 16   |                   |        |          |                             |              |
| 17   |                   |        |          |                             |              |
| 18   |                   |        |          |                             |              |
| 19   |                   |        |          |                             |              |
| 20   |                   |        |          |                             |              |
| 21   |                   |        |          |                             |              |
|      |                   |        |          | SUB TOTAL                   | L.           |
|      |                   |        |          | IMPUESTO 15% ISV            | L.           |
|      |                   |        |          | SUMA TOTAL DE LA COTIZACION | L.306,565.00 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/ a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

**INVERSIONES VENTURA**  
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR.  
RTN 13269995460718  
GRACIAS POR SU PREFERENCIA  
TEL: 9530-3090  
Bo. El Centro, Tomala, Lempira.





Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/11/2024

Hora : 10:35 a.m.

USUARIO: ELVIS.BUESO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3522

L.: 100,800.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3125

Fecha de Emisión: 28/11/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: MARLON JOEL LOPEZ ALVARADO

Id/RTN: 04061980001457

La Cantidad en Letras: CIEN MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO QUE SE LE HACE A MARLON JOEL LOPEZ ALVARADO PROPIETARIO DE FERRETERIA LA COPANECA POR LA COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION, LOS CUALES SE DESCRIBEN EN LA FACTURA, PARA EL PROYECTO DE CONSTRUCCION DE 25 LETRINAS DE SIERRE HIDRAULICO EN VARIAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE VALLADOLID LEMPIRA.

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO                                                | MONTO      |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|
| 11 03 000 001 000 55110 11-001-01 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 100,800.00 |

| CODIGO                | RETENCIONES | MONTO |
|-----------------------|-------------|-------|
|                       | DESCRIPCION |       |
| Total de retenciones: |             | 0.00  |

| CODIGO       | RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | MONTO      |
|--------------|---------------------------------------|------------|
|              | DESCRIPCION                           |            |
| 11-001-01    | Transferencia para Gobierno Local     | 100,800.00 |
| Monto Total: |                                       | 100,800.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL                    | 100,800.00 |
| - RETENCIONES               | 0.00       |
| TOTAL                       | 100,800.00 |



Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.: 04061980001457

0s+js/9JmDbMvzfzJiHbDNa9jm78sKkOe6lBkqZ7QPr6J9/f6bG/Oy3kij1AEsuzE1ipac11W6ZHGlnU+Xdc9jkaQzTFo065VaXgjd/fZIEghVFKW8Tvt2w1iPgAUdh5Y  
VCKNUSSuoNbTwZfSivPIXwPtq8m





# Bodega y Ferretería "LA COPANECA"

Venta de artículos de Ferretería y Materiales de Construcción

De: Marlon Joel López Alvarado

R.T.N.: 04061980001457 Tel: 2663-4663 / Cel: 9803-5122

E-mail: f\_copaneca@hotmail.com

Bo. Buenos Aires, contiguo a Policía Nacional, San Marcos, Ocotepeque, Honduras, C. A.

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 28  | 11  | 2024 |

## CONDICIONES DE PAGO

Crédito ☐ días Contado ☒

Cliente: Municipalidad de Vallad-ld

R.T.N.: 1326-4995-460718

Dirección: \_\_\_\_\_

**FACTURA 000-001-01- N° 00018605**

| Cant. | Descripción                | P. / U. | EXENTO | GRAVADO   |
|-------|----------------------------|---------|--------|-----------|
| 120   | Laminado Alven de 6 me.    |         |        | 28,173.91 |
| 960   | Tornillo P/B de 2 pulgadas |         |        | 1,669.56  |
| 24    | Tubo compresión            |         |        | 18,782.60 |
| 120   | Bolsas de Cemento          |         |        | 22,434.78 |
| 72    | Varillo de 3/8 Lg.         |         |        | 9,391.30  |
| 24    | Tubo sdr 1/4 d. 3          |         |        | 5,217.39  |
| 24    | Codo de 3x45               |         |        | 939.13    |
| 48    | 1/2                        |         |        | 1043.47   |



RANGO AUTORIZADO 64. Incop. V. DEL 05-01-00018451 AL 000-001-01-00018750 E 11/04/2024

CAI: F47F8E-0347E3-4F41B2-280000-00E7-27

Fecha de Emisión: 28/11/2025

Fecha de Vencimiento: 04/2024

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909

C. N° 9231-23-10500-105 Tels. 2662-0198 / 3179-4022

### DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_  
No. de Constancia de Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_  
No. Registro de la SAG: \_\_\_\_\_

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| Desc. / Rebajas Otorgados L. |           |
| Importe Exonerado L.         |           |
| Importe Exento L.            |           |
| Importe Gravado 15% L.       | 87,652.14 |
| Importe Gravado 18% L.       |           |
| Sub - Total L.               | 87,652.14 |
| 15% I. S. V. L.              | 13,147.82 |
| 18% I. S. V. L.              |           |

FACTURADO POR

**TOTAL A PAGAR L. 100,800=**

Original Blanca: Cliente, Copia Verde: Obligado Tributario Emisor

Cant. en Letras: Cent m. ochocientos tempros



# Municipalidad De Valladolid, Lempira

PERÍODO 2022-2026

## ORDEN DE COMPRA

Señor: *Marlon Lopez*

*Ferretería La Copaneca*

Nº 00000731

DÍA

MES

AÑO

20

11

24

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 |
|-------|---------|------------------------------------|--------|-----------|---------------|
| 120   | laminas | Aluzine de 6 pies                  | 270.00 | 32,400.00 |               |
| 960   | Unidad  | Tornillo punta fina 2" para madera | 02.00  | 1,920.00  |               |
| 24    | Unidad  | Taza campesina.                    | 900.00 | 21,600.00 |               |
| 120   | Bolsa   | Cemento                            | 215.00 | 25,800.00 |               |
| 72    | Unidad  | Varilla 3/8 legitima               | 150.00 | 10,800.00 |               |
| 24    | Unidad  | Tubo drenaje de 3"                 | 250.00 | 6,000.00  |               |
| 24    | Unidad  | Codo 3" de 45°                     | 45.00  | 1,080.00  |               |
| 48    | libra   | Alambre de amarrar                 | 25.00  | 1,200.00  |               |

**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. 100,800.00



TESORERÍA MUNICIPAL

BENEFICIARIO



### 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





MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

SOLICITUD DE COTIZACION

NOMBRE DEL PROVEEDOR:

ATENDIDO POR:

TELÉFONO: 98035122

FECHA 01/11/24

LUGAR:

San Marcos Occidente.

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION                 | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL         |
|-----------------------------|-----------------------------|--------|----------|-----------|---------------|
| 01                          | Lamina albanic de 6 pie     |        | 120      | 270       | 32.400.00     |
| 02                          | Tornillo #10 de 1/2" x 1/2" |        | 760      | 2         | 1.920.00      |
| 03                          | Tubo longwin                |        | 24       | 900       | 21.600.00     |
| 04                          | Concreto                    |        | 120      | 215       | 25.800.00     |
| 05                          | Varilla de 3/8" 1/2"        |        | 72       | 150       | 10.800.00     |
| 06                          | Tubo 2" x 1/4" de 3"        |        | 24       | 250       | 6.000.00      |
| 07                          | Cable de 3/4"               |        | 24       | 45        | 1.080.00      |
| 08                          | Amor.                       |        | 48       | 25        | 1.200.00      |
| 09                          |                             |        |          |           |               |
| 10                          |                             |        |          |           |               |
| 11                          |                             |        |          |           |               |
| 12                          |                             |        |          |           |               |
| 13                          |                             |        |          |           |               |
| 14                          |                             |        |          |           |               |
| 15                          |                             |        |          |           |               |
| 16                          |                             |        |          |           |               |
| 17                          |                             |        |          |           |               |
| 18                          |                             |        |          |           |               |
| 19                          |                             |        |          |           |               |
| 20                          |                             |        |          |           |               |
| SUB TOTAL                   |                             |        |          |           | L.            |
| IMPUESTO 15% ISV            |                             |        |          |           | L.            |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                             |        |          |           | L. 100.800.00 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/ a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN 0406198000145.





MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

**SOLICITUD DE COTIZACION**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Ferretería el Buen Precio  
ATENDIDO POR: Salvador Catagena  
TELÉFONO: 99121481 FECHA: 01/11/24 LUGAR: San Francisco del Valle.

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION             | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL         |
|-----------------------------|-------------------------|--------|----------|-----------|---------------|
| 01                          | lamina zinc de 6        |        | 120      | 265       | 31800.00      |
| 02                          | Tornillo P/B de 2       |        | 960      | 1.95      | 1872.00       |
| 03                          | Tubo Compensado         |        | 24       | 1000      | 24000.00      |
| 04                          | Bolsas de Cemento       |        | 120      | 220       | 26400.00      |
| 05                          | barilla de 3/8 legitima |        | 72       | 165       | 11880.00      |
| 06                          | Tubo diengre de 1/2     |        | 24       | 280       | 6720.00       |
| 07                          | codo de 3x4.5           |        | 24       | 45        | 1080.00       |
| 08                          | Alambre amorre.         |        | 48       | 25        | 1200.00       |
| 09                          |                         |        |          |           |               |
| 10                          |                         |        |          |           |               |
| 11                          |                         |        |          |           |               |
| 12                          |                         |        |          |           |               |
| 13                          |                         |        |          |           |               |
| 14                          |                         |        |          |           |               |
| 15                          |                         |        |          |           |               |
| 16                          |                         |        |          |           |               |
| 17                          |                         |        |          |           |               |
| 18                          |                         |        |          |           |               |
| 19                          |                         |        |          |           |               |
| 20                          |                         |        |          |           |               |
| SUB TOTAL                   |                         |        |          |           | L.            |
| IMPUESTO 15% ISV            |                         |        |          |           | L.            |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                         |        |          |           | L. 104.952.00 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/ a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 25 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

Salvador Catagena  
FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN 1324-1982-00083



[Signature]  
COTIZADOR





MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

**SOLICITUD DE COTIZACION**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Ferreteria La Herradura

ATENDIDO POR: Roberto Valle

TELÉFONO: 9877622

FECHA: 12-17-24

LUGAR: San Marcos Actep

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION                | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL                |
|-----------------------------|----------------------------|--------|----------|-----------|----------------------|
| 01                          | Laminu 2m de 6             |        | 120      | 275       | 33,000.00            |
| 02                          | Tornillo P/B de 2 P/madera |        | 960      | 2.10      | 2,016.00             |
| 03                          | Tapa Compesina             |        | 24       | 980       | 23,520.00            |
| 04                          | Cemento                    |        | 120      | 218       | 26,160.00            |
| 05                          | Tornillo de 3/8 leg. fiera |        | 72       | 155       | 11,160.00            |
| 06                          | Codo adr 64 de 3           |        | 24       | 260       | 6,240.00             |
| 07                          | Codo 3/4 S                 |        | 24       | 48        | 1,152.00             |
| 08                          | bs de amorre.              |        | 48       | 28        | 1,344.00             |
| 09                          |                            |        |          |           |                      |
| 10                          |                            |        |          |           |                      |
| 11                          |                            |        |          |           |                      |
| 12                          |                            |        |          |           |                      |
| 13                          |                            |        |          |           |                      |
| 14                          |                            |        |          |           |                      |
| 15                          |                            |        |          |           |                      |
| 16                          |                            |        |          |           |                      |
| 17                          |                            |        |          |           |                      |
| 18                          |                            |        |          |           |                      |
| 19                          |                            |        |          |           |                      |
| 20                          |                            |        |          |           |                      |
| SUB TOTAL                   |                            |        |          |           | L.                   |
| IMPUESTO 15% ISV            |                            |        |          |           | L.                   |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                            |        |          |           | L. <u>104,512.00</u> |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/ a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 20 días.

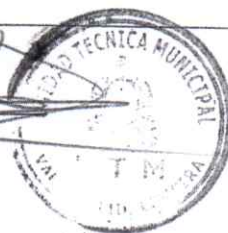
Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN 14091981000903

FERRERIA  
LA HERRADURA  
TEL 093-0001  
COTIZACION

COTIZADOR





Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2024Orden de Pago  
Moneda: Lempiras (L)Emisión: 28/11/2024  
Hora : 11:09 a.m.  
USUARIO: ELVIS.BUESO  
Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 3524

L.: 279,900.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3127

Fecha de Emisión: 28/11/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: CESAR FABRICIO SANCHES AYALA

Id/RTN: 13241993000166

La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO QUE SE LE HACE A CESAR FABRICIO SANCHES AYALA PROPIETARIO DE INVERSIONES EL CEIBO POR LA COMPRA DE 540 KILOS DE SEMILLA DE PASTO Y 70 ROLLOS DE ALAMBRE DE PUA BRAMAN QUE SE ENTREGARON AL GRUPO ORGANIZADO DE GANADEROS DEL MUNICIPIO. COMO APOYO AL SECTOR PRODUCTIVIDAD.

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO                                  | MONTO      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| 14 04 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 279,900.00 |

| CODIGO                | RETENCIONES<br>DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------|----------------------------|-------|
| Total de retenciones: |                            | 0.00  |

| CODIGO       | RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS<br>DESCRIPCION | MONTO      |
|--------------|------------------------------------------------------|------------|
| 11-001-01    | Transferencia para Gobierno Local                    | 279,900.00 |
| Monto Total: |                                                      | 279,900.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |            |
|-----------------------------|------------|
| SUBTOTAL                    | 279,900.00 |
| - RETENCIONES               | 0.00       |
| TOTAL                       | 279,900.00 |



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.: 13241993000166

0s+js/f9JmdbMvnzfdJihbDNa9jm78sKkOe6IBkqZ7QP6J9/f6bG/Oy3ky1AEsuzE1pac1TWCzHGInU+Xdc9jkaQzTFo065VaXgidiIZfEgIhVFKW8Tvt2w1iPgAUdh5Y  
VCKNUSSuoNbTzwZISvPIXwPtq8m



De: Cesar Fabricio Sanches Ayala

R.T.N.: 13241993000166 Cel: 9685-6174 E-mail: [fabricio.sancheshn@gmail.com](mailto:fabricio.sancheshn@gmail.com)  
El Centro frente del Instituto de Física y Matemáticas

Bo. El Centro, frente del Instituto Educativo Tambla, Tambla, Lempira, Honduras, C.A.

# FACTURA

**CONDICIONES DE PAGO:**Contado ☐ Crédito ☐

R.T.N.: 1326 9995 46 07 18

Dirección: Valladolid, Lemirca

CAI: 1F3562-C461B3-EF1DE0-63BE03-09099B-24

Fecha Límite de Emisión: 08/08/2025 Fecha de Recepción: 08/08/2024

**PAGADO**

Original Blanca: Cliente  
Copia Verde: Obligado Tributario Emisor  
Copia Azul: Contabilidad

**La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"**

Firma

**CONDICIONES:**

El Cliente acepta las condiciones anotadas en la presente factura.

- Si su compra es al crédito después de los 60 días se cobrará el 2% de interés moratorio.
- Asimismo como el incremento que pudiese resultar por devaluación oficial de nuestra moneda en relación al Dólar, moneda de curso legal en los Estados Unidos de Norte América, al momento de hacer efectivo su pago.

TOTAL A PAGAR L. 279.900,00

Cantidad en Letras (Lempiras): Doientos setenta y nueve mil quinientos

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-23-10500-105 Tels. 2662-0498 / 3179-4022 RANGO AUTORIZADO 50T. 2C. V. Az. DEL 000-001-01-00004101 AL 000-001-01-00006600 E. 09/08/2024

**Serie N°**

Por Lps.

El \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ se servirá Ud.

Pagar por esta ÚNICA LETRA DE CAMBIO a nuestra orden la cantidad de:

**Valor en cuenta, según, Facturas números.**





# Municipalidad De Valladolid, Lempira

PERÍODO 2022-2026

## ORDEN DE COMPRA

Señor: Fabrizio Sanchez Ayala

Nº 00000732

DIA

MES

AÑO

25

11

24

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 |
|-------|--------|--------------------------|--------|------------|---------------|
| 540   | Kilos  | Semilla de pasto mombaza | 425.00 | 229,500.00 |               |
| 70    | Rollo  | Alambre de pua Bhalman   | 720.00 | 50,400.00  |               |

**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. 279,900.00



TESORERIA MUNICIPAL



### 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







MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026  
RTN: 13269995460718  
TELEFONO: +5049988-6584  
**SOLICITUD DE COTIZACION**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: AGROSETP  
ATENDIDO POR: Milton Cortez  
TELÉFONO: 9451-667 FECHA: 21-11-24 LUGAR: Tonalá, Lempira.

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION         | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL         |
|-----------------------------|---------------------|--------|----------|-----------|---------------|
| 01                          | Semilla de pasto    | Kilo   | 540      | 450.00    | 243,000.00    |
| 02                          | Alambre de pú Brama | rollo  | 70       | 740.00    | 51,800.00     |
| 03                          |                     |        |          |           |               |
| 04                          |                     |        |          |           |               |
| 05                          |                     |        |          |           |               |
| 06                          |                     |        |          |           |               |
| 07                          |                     |        |          |           |               |
| 08                          |                     |        |          |           |               |
| 09                          |                     |        |          |           |               |
| 10                          |                     |        |          |           |               |
| 11                          |                     |        |          |           |               |
| 12                          |                     |        |          |           |               |
| 13                          |                     |        |          |           |               |
| 14                          |                     |        |          |           |               |
| 15                          |                     |        |          |           |               |
| 16                          |                     |        |          |           |               |
| 17                          |                     |        |          |           |               |
| 18                          |                     |        |          |           |               |
| 19                          |                     |        |          |           |               |
| 20                          |                     |        |          |           |               |
| 21                          |                     |        |          |           |               |
| SUB TOTAL                   |                     |        |          |           | L.            |
| IMPUESTO 15% ISV            |                     |        |          |           | L.            |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                     |        |          |           | L. 294,800.00 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/ a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN 1325-1973-000825

COTIZADOR



## MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

## SOLICITUD DE COTIZACION

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Inversiones VenturaATENDIDO POR: Bayron VenturaTELÉFONO: 9530-3090FECHA: 25-11-24LUGAR: Tomalá, Lempira

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION           | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL      |
|-----------------------------|-----------------------|--------|----------|-----------|------------|
| 01                          | Semilla de pasto      | Kilo   | 540      | 435.00    | 234,900.00 |
| 02                          | Alambre de pua broman | rollo  | 70       | 730.00    | 51,100.00  |
| 03                          |                       |        |          |           |            |
| 04                          |                       |        |          |           |            |
| 05                          |                       |        |          |           |            |
| 06                          |                       |        |          |           |            |
| 07                          |                       |        |          |           |            |
| 08                          |                       |        |          |           |            |
| 09                          |                       |        |          |           |            |
| 10                          |                       |        |          |           |            |
| 11                          |                       |        |          |           |            |
| 12                          |                       |        |          |           |            |
| 13                          |                       |        |          |           |            |
| 14                          |                       |        |          |           |            |
| 15                          |                       |        |          |           |            |
| 16                          |                       |        |          |           |            |
| 17                          |                       |        |          |           |            |
| 18                          |                       |        |          |           |            |
| 19                          |                       |        |          |           |            |
| 20                          |                       |        |          |           |            |
| 21                          |                       |        |          |           |            |
| SUB TOTAL                   |                       |        |          |           | L.         |
| IMPUESTO 15% ISV            |                       |        |          |           | L.         |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                       |        |          |           | L. 286,000 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro/a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta 15 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado



## MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2022-2026

RTN: 13269995460718

TELEFONO: +5049988-6584

## SOLICITUD DE COTIZACION

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Inversiones El CeiboATENDIDO POR: Fabricio Sanchez AyalaTELÉFONO: 9685-6174 FECHA: 25-11-24 LUGAR: Tambla, Lempira

Favor cotizar los siguiente.

| ITEM                        | DESCRIPCION            | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO U. | TOTAL      |
|-----------------------------|------------------------|--------|----------|-----------|------------|
| 01                          | Semilla de Pato        | Kilo   | 540      | 425.00    | 229,500.00 |
| 02                          | Alambre de pua Brahman | rollo  | 70       | 720.00    | 50,400.00  |
| 03                          |                        |        |          |           |            |
| 04                          |                        |        |          |           |            |
| 05                          |                        |        |          |           |            |
| 06                          |                        |        |          |           |            |
| 07                          |                        |        |          |           |            |
| 08                          |                        |        |          |           |            |
| 09                          |                        |        |          |           |            |
| 10                          |                        |        |          |           |            |
| 11                          |                        |        |          |           |            |
| 12                          |                        |        |          |           |            |
| 13                          |                        |        |          |           |            |
| 14                          |                        |        |          |           |            |
| 15                          |                        |        |          |           |            |
| 16                          |                        |        |          |           |            |
| 17                          |                        |        |          |           |            |
| 18                          |                        |        |          |           |            |
| 19                          |                        |        |          |           |            |
| 20                          |                        |        |          |           |            |
| 21                          |                        |        |          |           |            |
| SUB TOTAL                   |                        |        |          |           | L.         |
| IMPUESTO 15% ISV            |                        |        |          |           | L.         |
| SUMA TOTAL DE LA COTIZACION |                        |        |          |           | L. 279,900 |

Estimado señor proveedor:

Favor devolver esta cotización por escrito a las oficinas de la municipalidad de Valladolid Lempira ubicada en el barrio el centro y a la par parque central.

Tiempo de validez de su oferta: 5 días.

Al presentar esta oferta declaro. En condición personal, representante legal o empresa no me encuentro en las inhabilidades descritas en los artículos, 15y16 de la ley de contratación del estado

Fabricio Sanchez Ayala  
FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR.

ID/RTN 1324-1993-000166