

Año 2020



República de Honduras

Orden de Pago

03017

Municipalidad de San Jerónimo, Comayagua.

Unidad Ejecutora MUNICIPALIDAD

Cheque No.	<u>4379</u>
Valor Efectivo	_____
Lps.	_____

Páguese a la Orden de: MV FARMA

La Cantidad en Letras: Cuarenta Mil Un Lps. 40,001.00  
Valor que se adeuda por las siguientes Mercaderías o servicios Prestados.

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	11	02 000	001	

Gastos Corriente \_\_\_\_\_  
Gasto por inversión social \_\_\_\_\_  
Gastos por Deuda Publica \_\_\_\_\_

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGÚN OBJETO	TOTAL
54200	Compra de productos de Biosseguridad para centro de salud de San Jerónimo, y compra de cloro para retenes en emergencia COVID-19	L 40,001.00	L 40,001.00

Fecha: 04/05/2020

Firma del responsable del sub. Programa

Firma y sello del encargado del Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: Leda Daniela Meléndez  
 Identidad No. 0710-5434-00074  
 Impuesto Vecinal: \_\_\_\_\_

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

043-0301-000005-1  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JERONIMO  
BARRIO EL CENTRO, FRENTE A PLAZA CE

CHEQUE No. 00004379

San Jerónimo 04/05/2020  
Lugar y Fecha

MV FARMA  
Páguese a la orden de

L 40,000.00

Cuarenta Mil Un Lps.  
Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS S.A.



Firma(s)

~~SECRETARIO~~  
~~MURDRI~~  
~~SECRETARIO~~

⑆0100154303010000051⑆00004379

RIR (Banco de Honduras) S.A. de C.V.

# MV FARMA

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

RTN 08011977037644

TEL 22655401 /96026730



## COTIZACION 18-90




CLIENTE :MUNICIPALIDAD DE SAN JERONIMO COMAYAGUA RTN 03139011438350  
FECHA: 22 DE ABRIL DE 2020

A CONTINUACION PONEMOS A SU DISPOSICION LOS SIGUIENTES PRODUCTOS

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	GLORO	50	GALON	78.00	3,900.00
2	OVEROL/TRAJE DE BIOSEGURDAD	30	UNIDAD	580.00	17,400.00
3	LENTES PROTECTORES	12	UNIDAD	280.00	3,360.00
4	TERMOMETRO INFRARED	4	UNIDAD	L3,335.00	13,340.00
	***ULTIMA LINEA***				-
***PRODUCTO EN NEGRILLA PAGA IMPUESTO***				<b>SUB TOTAL</b>	<b>38,000.00</b>
				ISV 15%	L2,001.00
OFERTA VALIDA HASTA AGOTAR EXISTENCIA				<b>TOTAL</b>	<b>L40,001.00</b>

AMADO YO DESEO QUE SEAS PROSPERADO, Y QUE TENGAS SALUD EN TODAS LAS COSAS, ASI COMO PROSPERA TU ALMA

III DE JUAN 1:2

Leob.   
DEPTO VENTAS  
FARMA

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

R.T.N. 08011977037844  
 mvfarmas@guadalupe.es

**M V**  
**F A R M A**  
 DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO

Departamento de Pedidos  
 2211-3163 / 9502-5730  
 FAX No. (504) 3265-5401

DATOS CLIENTE:	TIPO DE FACTURA: CONTADO	DIAS DE CREDITO: 0	<b>FACTURA No.</b> 000-001-01-00022660	
CODIGO	NOMBRE		FECHA: 04/05/2020	
1231	MUNICIPALIDAD DE SAN JERONIMO		VENDEDOR: 000-R-1	
DIRECCIÓN: BARRIO , EL CENTRO, SAN JERONIMO CCMAYAGUA RTN 03139011438850			P. 1 / 1	CAROLIN
C/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:	

CAI: 450A1C-5EB335-3E48AD-CDA305-7D109B-9E	Emitir Hasta: 20/08/2020	FECHA VENCE: 04/05/2020
--	--------------------------	-------------------------


PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
CLO2	CORO EN GALON	50	75.000	N	3,900.00
KITCH	OVEROLES (TRAJE DE BIOSEGURIDAD)	30	580.000	N	17,400.00
LENYES	LENTES PROTECTORES	12	280.000	N	3,360.00
TERINR	TERMOMETRO INFRARED	4	3,335.000	S	13,340.00

ULTIMA LINEA  
 \*\* SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DIAS FERIADOS \*\*



"CUARENTA MIL UN EXACTOS"

Unidades	96	Rango Autorizado 00021001 - 00022600
----------	----	---

ESTIMADO CUENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARA UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS  Original de La Factura... La Factura... todos ¡Exijatal!	IMPORTE EXONERADO: 0.00 IMPORTE EXENTO: 24,680.00 VALOR GRAVABLE 15%: 13,340.00 VALOR GRAVABLE 18%: 0.00 IMPORTE O.C.E.: 0.00 IMP. EXONERADO SAG: 0.00 SUB TOTAL: 39,000.00 REBAJAS Y DSCOTOS: 0.00 IMPUESTO S/V 15%: 2,001.00 IMPUESTO S/V 18%: 0.00 TOTAL: 40,001.00
 W. Ro. Jefe Fabricación	Entregado por: _____ Recibido por: _____



# MUNICIPALIDAD DE SAN JERONIMO

San Jerónimo, Comayagua

## “RECIBO DE ENTREGA”

Recibí de la Alcaldía Municipal de San Jerónimo, el siguiente material:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
30	OVEROLES (TRAJES DE BIOSEGURIDAD)
12	LENTES PROTECTORES
4	TERMOMETROS INFRARED

Equipo que será utilizado por personal de salud del **CESAMO “Alonso Suazo”** del casco urbano del Municipio de San Jerónimo, para protección en atención de personas contra la Pandemia Covid- 19.

Y para constancia firmo la presente en San Jerónimo, Comayagua a los 05 días del mes de mayo del 2020.

  
**Lic. Olmeda Flores Soler**  
Directora Municipal de Salud  
**CESAMO Alonso Suazo**



# MUNICIPALIDAD DE SAN JERONIMO

San Jerónimo, Comayagua

## “RECIBO DE ENTREGA”

Recibí de la Alcaldía Municipal de San Jerónimo, el siguiente material:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
50	GALONES DE CLORO

Mismo que será utilizado, en los diferentes retenes del Municipio, para combatir la propagación del virus Covid -19.

Y para constancia firmo la presente en San Jerónimo, Comayagua a los 05 días del mes de mayo del 2020.

  
**Lic Olmeda Flores Soler**  
Coordinadora CODEM

# ENTREGA DE EQUIPO DE BIOSEGURIDAD A CESAMO DE SAN JERONIMO





# MUNICIPALIDAD DE SAN JERONIMO

COMAYAGUA, HONDURAS, C. A.

E-mail: municipalidad0313@yahoo.com

RTN. 03139011438350

NO. 7

## ORDEN DE COMPRAS

Proveedor: MV FARMA RTN: 8011970037644

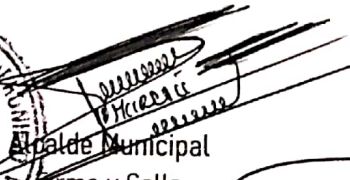
Direccion: Aldea el Chimbo, Santa Lucia Tel: 2211-8163

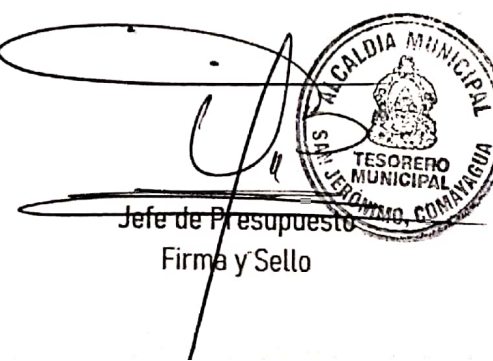
Fecha: Dia: 24 Mes: Abril Año: 2020

Sírvase entregar conforme a su cotización los bienes y servicios abajo declarados para USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD.

PROGRAMA			SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	
Grupo	Sub grupo	Renglon	Cantidad	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
			30	Trajes	580.00	17,400.00
			12	Gafas	280.00	3,360.00
			4	Termometros	3,335.00	13,340.00
			50	Galones de Cloro	78.00	3,900.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
Subtotal						0.00
Impuesto Sobre Ventas						2,001.00
<b>TOTAL</b>						<b>L 40,001.00</b>

NOTA: El Proveedor deberá emitir las facturas con fecha igual o posterior a la AUTORIZACION de este orden de compras.

  
Alcalde Municipal  
Firma y Sello

  
Jefe de Presupuesto  
Firma y Sello

  
Tesorero Municipal  
Firma y Sello