



MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DE CORTES
INFORME DE COMPRAS FONDOS PROPIOS COVID-19 del 11 al 31 de julio 2020



Fecha	Nombre de la institucion	Nombre de proveedor	Descripcion	Valor	Comunidad beneficiada
8/7/2020	Municipalidad de San Antonio de Cortes	Denia Florencia Ochoa Alvarado	Reembolso por compra de caretas, guantes y bacterisidas	L12,087.00	Todo el Municipio
24/7/2020	Municipalidad de San Antonio de Cortes	Kevin David Hernandez Gomez	perifoneo de entrega de alimentacion por emergencia covid-19	L3,910.00	Todo el Municipio
24/7/2020	Municipalidad de San Antonio de Cortes	Gonzalo Paz castro	viaje a UNAH a dejar muestras de covid-19	L2,300.00	Todo el Municipio
24/7/2020	Municipalidad de San Antonio de Cortes	Nelson Amilcar Nieto Hernandez	viaje a san pedro sula a dejar muestras de covid-19 y a colonia san juan a toma de muestra	L26,300.00	Todo el Municipio

L44,597.00



Ing. Josue Roberto Zuniga Pineda
Jefe Unidad Técnica Municipal



SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/07/2020
Hora : 04:39 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 22868

L.: 12,087.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5917

Fecha de Emisión: 21/7/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: DENIA FLORENCIA OCHOA ALVARADO

Id/RTN: 1211198100016

La Cantidad en Letras: DOCE MIL OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Reembolso de productos y equipo de bioseguridad para usarlos en la alcaldía municipal, dispensador de pedestal, alfombra desinfectante virus, alfombra desinfectante de virus para secar.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 42120 11-001-01	Equipos Varios de Oficina	3,800.00
12 02 000 005 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,287.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,087.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	12,087.00

Firma y Sello de Presidente Municipal  	Firma y Sello de Tesorería  
Firma y Sello de Alcalde  	

Recibido por: x Denia. Ochoa
 Identidad No.: x 1211-1981-00016

**SOLTEC****Soluciones Técnicas S. de R.L.**

Avenida Circunvalación, 14 y 15 calle S.O.

N° 78, Barrio Paz Barahona

San Pedro Sula, Cortés.

Tel: (504) 2552-6545 / 2550-4182

E-mail: soltec@grupo-alca.com

RTN: 05019005011990

C.A.I: 9591A5-59ACA8-834B9E-7D94C3-F90A83-FE

FACTURA

000-001-01-00004811

FECHA

20

7

2020

CLIENTE:

Municipalidad de San Antonio de Cortes

RTN

05079995116289

DIRECCION:

San Antonio de Cortes

N° CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:**N° IDENTIFICACIÓN DE LA SAG:****N° CORRELATIVO CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADOS:**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
	2	CAJ	Dispensador de pedal para gel antibacterial — U.L. —	L. 1,100.00	L. 2,200.00
PAGADO				DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
				IMPORTE EXONERADO L.	L2,200.00
				IMPORTE GRAVADO 15% L.	
				IMPORTE GRAVADO 18% L.	
				IMPORTE EXENTO L.	
				I.S.V. 15% L.	L330.00
				I.S.V. 18% L.	
				TOTAL A PAGAR L.	L2,530.00

Valor en Letras L.

Dos Mil Quinientos Treinta con 00/100

Lempiras

FACTURADO POR:

RECIBIDO POR:
(Nombre y Firma)

8 T/D Rango Autorizado DEL 000-001-01-00004801 AL 000-001-01-00005200 Fecha Límite de Emisión: 07/01/2021 Original: Cliente, Copia 1: Obligado Tributario Emisor



RTN: 05019005011990

000-001-01-00004810

FECHA

20

7

2020

CLIENTE:

Municipalidad de San Antonio de Cortes

RTN

05079995116289

DIRECCION:

San Antonio de Cortes

N° CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:

N° IDENTIFICACIÓN DE LA SAG:

N° CORRELATIVO CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADOS:

[illegible]**Valor en Letras L**

Cinco Mil Quinientos Treinta con 30/100

Lempiras

FACTURADO POR:

RECIBIDO POR:
(Nombre y Firma)



RTX: 0501906503217

PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

Rd. LAS ACACIAS 11 CALLE 36a. AVE. A.B.

San Pedro Sula, Honduras, C.A.

Tel: 2516-1310, 2516-1313, 2561-4790 Fax: 2561-1245

Email: administracion@promedik.biz

FACTURA**ORIGINAL****No. 000-002-01-00001609**

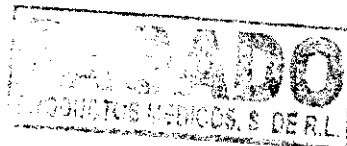
Cód: 9435D8-3F381E-BE4A82-00F9DB-41DEAB-A6

FECHA LIMITE DE AUTORIZACION: 24/01/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00000001/000-002-01-00000000

CODIGO CLIENTE: COR00075 **RTX:** 05079995116289 **FECHA:** 20/07/2020**CLIENTE:** ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE CORTES**DIRECCION:****CIUDAD:** SAN ANTONIO DE CORTES**DEPTO:** CORTES**CONDICIONES:** CONTADO**VECE:** 20/07/2020**ATENCION A:** Denia Ocho**VENDEDOR:** 05 Loly Yanez

CODIGO/LOTE	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	TOTAL
GUALT009	GUANTES DE LATEX TALLA "M" SECURE (PCM046-47-2020AJAX1		5	290.00	1,450.00
GUALT010	GUANTES DE LATEX TALLA "S" SECURE	CAJAX1	5	290.00	1,450.00
===== ULTIMA LINEA =====					

**LA SUMA DE:** dos mil novecientos noventa y cinco lempiras

- 1.- ESTIMADO CLIENTE: HACER LOS CHEQUES A NOMBRE DE PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.
- 2.- REVISAR LA MERCADERIA AL RECIBIRLA, NO ACEPTAMOS RECLAMOS FUTUROS, NI DEVOLUCIONES.
- 3.- SE COBRARA EL 3% DE INTERES MENSUAL POR MOROS DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
- 4.- POR CADA CHEQUE DEVELTO SE COBRARA L. 200.00 MAS RECARGO DEL BANCO.
- 5.- ESTA FACTURA AL CREDITO NO CONSTITUYE EL RECIBO DE PAGO, RECLAMO SI RECIBO.

No. DE ORDEN DE COMPRA EXENTA	No. DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS	No. DE REGISTRO DE SAG
REVISADO POR	ENTREGADO POR	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE
		FIRMA

OPERA EL CLIENTE: COPIA No. 1: ORIGINAL TRIBUTARIO EMISOR COPIA No. 2: ORIGINAL INTERIO

IMPORTE EXENTO	L.	2,900.00
IMPORTE GRAVADO	L.	0.00
IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
SUB-TOTAL	L.	2,900.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL	L.	2,900.00

VENTAS 20/07/2020 03:56:55 PM

**Soluciones Técnicas S. de R.L.**

Avenida Circunvalación, 14 y 15 calle S.O.

Nº 78, Barrio Paz Barahona

San Pedro Sula, Cortés.

Tel: (504) 2552-6545 / 2550-4182

E-mail: soltec@grupo-alca.com

RTN: 05019005011990

C.A.I: 9591A5-59ACA8-834B9E-7D94C3-F90A83-FE

FACTURA

000-001-01-00004812

FECHA

20

7

2020

05079995116289

CLIENTE:

Municipalidad de San Antonio de Cortes

RTN**DIRECCION:**

San Antonio de Cortes

Nº CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:**Nº IDENTIFICACIÓN DE LA SAG:****Nº CORRELATIVO CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADOS:**

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
	2	CU	Casaca para proteccion facial U.L.	L. 80.00	L. 160.00
				DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
				IMPORTE EXONERADO L.	
				IMPORTE GRAVADO 15% L.	
				IMPORTE GRAVADO 18% L.	
				IMPORTE EXENTO L.	L.160.00
				I.S.V. 15% L.	L.0.00
				I.S.V. 18% L.	
				TOTAL A PAGAR L.	L.160.00

Valor en Letras L.

Ciento Sesenta con 00/100

Lempiras

FACTURADO POR:

RECIBIDO POR:
(Nombre y Firma)

8 T/D Rango Autorizado DEL 000-001-01-00004801 AL 000-001-01-00005200 Fecha Limite de Emisión: 07/01/2021 Original: Cliente, Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Macdel de Honduras S.A.**Macdel Zona Viva**

Bo. Suyapa 15 Ave. S.O Edif Nova, Local #1

RTN: 05019002058603

Tel: 2558-4144 / 3178-8385

macdelzonaviva@grupomacdel.com

Factura**002-001-01-00066335**

Fecha: 20/07/2020 10:52:28a.m.

Vendedor: SPS TIENDA ZONA VIVA

Codigo: 1141579

Nombre de Cliente:

**ALCALDIA MUNICIPAL SAN ANTONIO DE
CORTES**

RTN: 05079995116289

DESCRIPCION PRODUCTO

Cant	Codigo	Precio U	Des/Reb	Total
3	1002595	L 240.00	L 0.00	L 720.00
BACTIGEL 1/2 GALON				
1	1003033	L 139.13	L 0.00	L 139.13
BACTIDEL PLUS 450ML				
1	1005296	L 75.65	L 0.00	L 75.65
BACTIDEL PLUS 240 ML REFILL				
Subtotal sin descuento:				L 934.78
Descuentos y Rebajas:				L 0.00
Importe Exonerado:				L 0.00
Importe Exento:				L 720.00
Importe Gravado 18%:				L 0.00
Importe Gravado 15%:				L 214.78
I.S.V. 18%:				L 0.00
I.S.V. 15%:				L 32.22

TOTAL A PAGAR: L 967.00NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE Y 00
/ 100 LEMPIRAS

<u>Cod.</u>	<u>Forma de Pago</u>	<u>Monto Cobrado</u>
PROM	POS Promerica	967.00

No. de Orden de Compra Exenta:

No. Constancia del Reg. de Exonerados:

No. Identificación Registro SAG:

Caja: Caja Zona Viva

Facturador: SPS ZONA VIVA

Folio R1: 114114CA56840

Fecha Limite Emision: 07/09/2020

Rango Autorizado: del 002-001-01-00053401

CAI al 002-001-01-00066400

9A3188-D05693-FC4CA0-057C6E-779A4E-49

Estimado cliente Por favor revise su
producto antes de salir de la tienda
No se aceptaran reclamos posteriores

original cliente copia emisor

facebook: Grupo Macdel



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/07/2020
Hora : 03:37 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 22873

L: 3,910.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5922

Fecha de Emisión: 24/7/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: KEVIN DAVID HERNANDEZ GOMEZ

Id/RTN: 05071981001551

La Cantidad en Letras: TRES MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de factura por perifoneo para la entrega de alimentos durante la emergencia COVID-19 a los diferentes barrios del municipio, se le retiene el 1% por no presentar pagos a cuenta y se le aplica la retención del 15% del impuesto sobre renta.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 005 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,910.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	39.10
203	RETENCIONES DE ISV	510.00
Total de retenciones:		549.10

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,910.00
- RETENCIONES	549.10
TOTAL	3,360.90

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por: x Kevin David Hernández Gómez
Identidad No.: x 0507-1981-00155

0s+js/9JmcofXFUI11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjclHydH6CpSBL0/RRFRjtwF8aN+e3hduASxi2f2wBFZIYpKYfUepfAttZIQccy54pbK
Opouz420//qgRICYvmIITczMtv5zvm5JibCPvDupUVcTO2d03 Cw==

Kevin David Hernández Gómez

Cel.: 9646-5965

E-mail: kdgomez2018@gmail.com

Sotero Barahona, Calle Principal, 1 Cuadra al Sur de La Antena de Tigo,
San Antonio de Cortés, Cortés, Honduras, C.A.

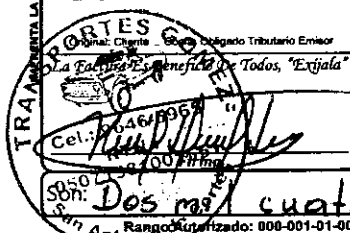
R.T.N. 05071981001551

Fecha: 27 / Junio / 2020	Contado ☐ Crédito ☐
Cliente: Alcaldía Municipal San Antonio de Cortés	
R.T.N. 05079995716289	Tel.:
Dirección: San Antonio de Cortés	
N° de Orden de Compra Exenta:	
N° de Registro Exonerado:	N° de Registro SAG:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Viaje a La Ceibita, S.A.C. transportando personal de salud el 26 mayo 2020.		7200.00
1	Viaje a la aldea El Paraíso y a San José de Cordoncillos, S.A.C. transportando personal de salud el día 10 de junio 2020		7200.00

FACTURA
000-001-01-00

N° 000127



Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	2,400.00

San Antonio de Cortés
Dos mil cuatrocientos

Rango Autorizado: 000-001-01-00000101 - 000-001-01-00000150
Fecha de Emisión: 09/12/2019 - Fecha límite de Emisión 09/09/2020
C.A.I. 10B10E-1805BB-344F9A-B08168-42E434-09



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/07/2020
Hora : 03:40 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 22878

L.: 2,300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5927

Fecha de Emisión: 24/7/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: GONZALO PAZ CASTRO

Id/RTN: 16161964000647

La Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de factura por viajes a S.P.S a la UNAH a dejar muestras de pacientes sospechosos de COVID19, se le aplica la retención del 1% del impuesto sobre renta por no presentar pagos a cuenta y el 15% del impuesto sobre venta

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 005 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,300.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	300.00
202	RETENCION DE ISR	23.00
Total de retenciones:		323.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,300.00
- RETENCIONES	323.00
TOTAL	1,977.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

Gonzalo Paz Castro
16161964000647

0s+js/9JmcofXFU11aj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjcLHydIH6CpSBL0/RRFRjtWf8aN+e3hduASxi2f2wBFZiYpKYfUepfAttZiQccy54pbK
Opouz4z0//qgRlCYvmlITczMtv5zvmf5JlbcPvDupUVcTO2d03 Cw==

Gonzalo Paz Castro

Cel.: 9918-3471

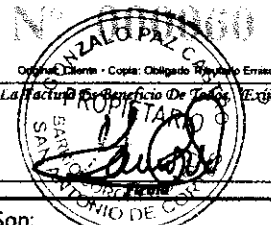
E-mail: pgonzalo926@yahoo.com

Col. Coronel, Calle Principal, Frente Al Campo De Futbol,
San Antonio de Cortes, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 16161964000647

Fecha:	21 / Julio / 2020	Contado	☐	Crédito	☐
Cliente:	Municipalidad S.A.C.				
R.T.N.	05079995116289	Tel:			
Dirección:	San Antonio Cortes				
N° de Orden de Compra Exenta:					
N° de Registro Exonerado:	N° de Registro SAG:				

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1	viaje a SPS a la UNDAH traslado de muestras pacientes sospechosos de Covid 19 saliendo de SAC	2000 00	2000 00

FACTURA 000-001-01-00  Original: Cliente - Copia: Obligado Republica Emisor La Factura es Beneficio De Tercer Exigible	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
	Importe Exonerado L.	
	Importe Exento L.	
	Importe Gravado 15% L.	2000 00
	Importe Gravado 18% L.	
	15% I.S.V. L.	300 00
	18% I.S.V. L.	
	TOTAL A PAGAR L.	2300 00
Son:		

Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 - 000-001-01-00000100
Fecha de Emisión: 28/10/2019 • Fecha límite de Emisión 28/07/2020
C.A.I. 4A5091-7F3ABF-BB4EB1-DEA0E4-4B60EA-C9

SAN ANTONIO DE CORTÉS,
CORTÉS
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Honduras, C.A.

Emisión: 24/07/2020
Hora : 03:40 p.m.
USUARIO: ROSA.QUIROZ

Orden de Pago No.: 22879

L.: 26,300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5928

Fecha de Emisión: 24/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: NELSON AMILCAR NIETO HERNANDEZ

Id/RTN: 05071981005001

La Cantidad en Letras: VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de factura por viaje a S.P.S a laboratorio de virologia a dejar muestras de pacientes sospechosos de COVID19 y a tomar muestras de pacientes con síntomas a la Colonia San Juan

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 005 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	26,300.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
202	RETENCION DE ISR	263.00
203	RETENCIONES DE ISV	3,300.00
Total de retenciones:		3,563.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
	DESCRIPCION	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	26,300.00
- RETENCIONES	3,563.00
TOTAL	22,737.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

x Nelson Amilcar Nieto Hernandez
x 05071981005001

0s+js/9JmcoFXFUI11oj4Y5/YDNMISCULoeLJAKk057W7m7DMrHHUeRyJJYESjclHydIH6CpSBL0/RRFRJtwF8aN+e3hduASxi2f2wBFZiYpKYIUepfAttZIQccy54pbK
0pouz4z0//qgRICYvmIITczMtv5zvmf5JlbCPvDupUVcTO2d03 Cw==

24/07/2020 03:40:28 p.m.

TRANSPORTES HERNANDEZ

PROPIETARIO: NELSON AMILCAR NIETO HERNANDEZ

Bo. Coronel Garcia, Calle Principal, a la Par de Bazar Kenia Media Cuadra
Al Oeste de el Parque Central, San Antonio de Cortés, Cortés

R.T.N. 05071981005001, E-mail: emanuel_nan81@hotmail.com

Tel. 9798-3626

DÍA	MES	AÑO
20	07	2020

Cliente: Municipalidad de SAC.

RTN: 05079995116289

Tel. _____

Dirección: San Antonio de Cortés.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	IMPORTE
11	Viajes a SPS al Laboratorio de Birologia a dejar muestras de Covid	2,000 =		22,000 =
1	Viaje a Colonia San Juan a tomar muestra a paciente con Síntomas de Covid-19	1,000 =		1,000 =

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Límite de Emisión: 10/12/2020

RANGO AUTORIZADO:

000-001-01-00000301 AL 000-001-01-00000500

N° Orden de Compra Exenta: _____

N° Const. Registro Exonerado: _____

Registro SAG No.: _____

CAI: 77ECCF-C0BC32-544189-3F220B-CC61CE-33

Son L. Veinte y seis mil

trcientos sesenta y seis exactos

Importe Exento / ISV	L.	1,000 =
Importe Exonerado	L.	
Importe con ISV 15%	L.	22,000 =
Importe con ISV 18%	L.	
ISV 15%	L.	3,300 =
ISV 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	26,300 =

FACTURA

N°: 000-001-01

00000333

Factura es Beneficio de Todos, "Exíjala"

IMPRESA VILLANUEVA, TELS. 3369-3704 / 2670-5458. E-mail: imprenta_villanueva@yahoo.com * RTN: 05101978006402. RFI: 9231-19-10500-210