



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/08/2020

Hora : 09:47 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12273

L.: 27,300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4639

Fecha de Emisión: 4/8/2020

No. Cheque/Nota de Debito:

CK 4698

Pague a: INVERSIONES SOLIDARIAS SA DE CV

Id/RTN: 04019007083261

La Cantidad en Letras: VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

compra de de equipo medico para brigadas medicas por emergencia covid 19 con el programa fuerza HONDURAS .

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 013 000 42410 11-011-08	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	27,300.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-08	Programa FUERZA HONDURAS	27,300.00
Monto Total:		27,300.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	27,300.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	27,300.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

Hojunta complementaria

0s+js/9JmDsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6lDwd4h7RV39/Mexfuj7kgGOERzzvsawZRgelW7eXY0P6rNLcHGcAVPpydF2rrScD57EMn6yCW942caSYT7e3k0BpbFTU9wf6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2LO07jCcuIW4kEiULoC5XYjc=



**CORPORACION MUNICIPAL
DE YAMARANGUILA**
YAMARANGUILA, INTIBUCA,
HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00004696

4 de agosto de 2020

Cuenta No. 11-301-000862-2

Yamaranguila, Intibucá
Lugar y Fecha

INVERSIONES SOLIDARIAS SA DE CV

27,300.00

Páguese a la orden de

VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

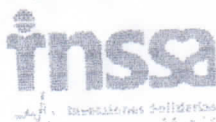
Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00004696

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE compra de de equipo medico para brigadas medicas por emergencia covid 19 con el programa fuerza HONDURAS.		
			
	TOTAL Lps. →	27,300.00	27,300.00
CHEQUE No. 004696	REVISADO AUTORIZADO	04019007083261	
		NOMBRE Y FIRMA	IDENTIDAD No.

INVERSIONES SOLIDARIAS
S.A. de C.V.



RTN. 04019007083261
Barrio El Calvario, una cuadra al
norte del Hospital de Occidente
Santa Rosa, Honduras, C.A.

CAI: 7EP404-DAP3B6-DB4287-3C3D60-9E36AB-R3 RA 000-002-01-00016301 AL 000-002-01-00019500 F.Limá 01/01/2021			
Fecha	Factura No.		
04/08/2020	000-002-01-00017181		
Nombre R.T.N. Dirección	Municipalidad de Yamamanguila 10169003429966		
Forma de Pago	Efectivo		
Descripción	C...	P.U.	Total
estetoscopio	3	700.00	2,100.00
Sprague			
Esfígmomanómetro	3	2,500.00	7,500.00
o Welch Allyn			
Termómetro	3	1,800.00	5,400.00
infrarrojo			
Oxímetro de	3	1,100.00	3,300.00
PULSO			
Cintas PRODIGY	1	600.00	600.00
Kit de glucometro	1	600.00	600.00
PRODIGY			
Descartador de	1	300.00	300.00
Jeringas			
Dispensador de	5	1,500.00	7,500.00
GEL			
Importe Exonerado			0.00
Gravado			0.00
Exento	VENTAS		27,300.00
Subtotal			L.27,300.00
I.S.V. (12.0%)			L.0.00
I.S.V. (18.0%)			L.0.00
Total			L.27,300.00
Valor en letras:			
Veinte y siete mil trescientos exactos			

Adquiriente Exonerado:

No. de orden de compra exenta: _____

Const. reg. de exonerados: _____

N° de Registro S.A.G. _____

Original Cliente, Copia 1 Contabilidad, Copia 2 Emisor

E-mail: dilciah@inssa.biz

Telefonos 2662-1413 2662-5861

GRACIAS POR SU COMPRA.
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS.
EXUALA.



Banco de Occidente. S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

Agencia 301 SUCURSAL LA ESPERANZA
 Transacción.....: 1702 DEPOSITO DE AHORRO S/L (MULTIMONEDA)
 Cajero.....: 05108 DAVIDND /
 F. Actual.....: 04/08/2020
 F. Proceso.....: 04/08/2020
 Hora.....: 14:44:41
 N. Documento.....: 51080096
 N. Autorización.....: 816042
 N. Cuenta.....: 21-101-053634-3
 Cuentahabiente.....: INVERSIONES SOLIDARIAS S.A. DE C.V.
 IDENTIFICACION.....: 1016200000053

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
 CKS. PROPIOS L 27,300.00*****
 CKS. DE OTRO L 0.00*****
 GIROS \$ RECI L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 27,300.00*****
 SON:***VEINTE Y SIETE MIL TRESCIENTOS CON 00/100*****

DEPOSITANTE: KARLA PATRICIA RODRIGUEZ SANCHEZ

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO
 0408202014444151080096

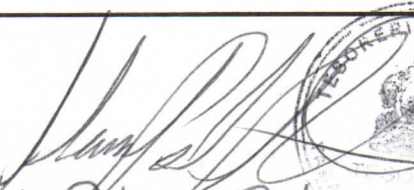


REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0121

PROYECTO	Fuera Honduras				
FECHA	1 de julio año 2020				
TIEMPO DE ENTREGA	3 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldía Municipal de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Inversiones Solidarias S.A				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Estetoscopio Sprague		3	700.00	2,100.00
2.-	Estigmomaniómetro Welch		3	2,500.00	7,500.00
3.-	Termómetro Jumper		3	1,800.00	5,400.00
4.-	Oxímetro Jumper		3	1,100.00	3,300.00
5.-	Glucómetro		1	600.00	600.00
6.-	Cintas prodigy		1	600.00	600.00
7.-	Descartador de guantes y deshechos		1	300.00	300.00
8.-	Dispensador para gel en pedal		5	1,500.00	7,500.00
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				
	IMPUESTO DEL 12%				
	TOTAL				27,300.00

 José Antonio Berrojo Rodríguez ENCARGADO DE COMPRAS	 Karla Patricia Rodríguez Sandoval DEPARTAMENTO DE TESORERIA
---	--

[illegible]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: Inversiones Solidarias S.A. de C.V.

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: La Esperanza

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1	Estetoscopios	3	700.00	2,100.00
2	Esfigmomanometro	3	2,500.00	7,500.00
3	Termómetros laser (marca Jumper)	3	1,800.00	5,400.00
	Oxímetros de pulso (Marca Jumper)	3	1,100.00	3,300.00
5	Glucómetros con sus cintas (Marca Prodygy Kit de 10 tiras glucometro, 1 lapiz, 10 lancetas y 50 tiras)	1	1,200.00	1,200.00
6	Tanques de Oxígeno	4		0.00
7	Manómetros	4	1,950.00	7,800.00
8	Atril porta sueros de acero inoxidable de 4 - 5 patas	2		0.00
9	Camillas	1		0.00
10	Basureros con pedal	2		0.00
11	Basureros grandes para descarte de EPP	1	300.00	300.00
12	Atomizador para desinfección del área	1		0.00
13	Dispensadores de Gel antibacterial	5	1,500.00	7,500.00
				35,100.00

Condiciones pago y otros:

Nota: Manómetros para entrega dentro de 20 días

Lugar y Fecha: 27 de Julio, Santa rosa de Copán

Elvira G. García

FIRMA Y SELLO



RTN:

Yamaranguila Intibuca, Barrio San Carlos Frente al Parque El Bosque 180543-8830

Mi existencia depende de cuánto yo protejo los recursos naturales



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor:SUPLIMEDIC

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: La Esperanza

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1	Estetoscopios	3	900.00	2,700.00
2	Esfigmomanometro	3	2,800.00	8,400.00
3	Termómetros laser (marca Jumper)	3	2,000.00	6,000.00
	Oxímetros de pulso (Marca Jumper)	3	1,300.00	3,900.00
5	Glucómetros con sus cintas (Marca Prodygy Kit de 10 tiras glucometro, 1 lapiz, 10 lancetas y 50 tiras)	1	1,500.00	1,500.00
6	Tanques de Oxígeno	4		0.00
7	Manómetros	4	2,050.00	8,200.00
8	Atril porta sueros de acero inoxidable de 4 - 5 patas	2		0.00
9	Camillas	1		0.00
10	Basureros con pedal	2		0.00
11	Basureros grandes para descarte de EPP	1	0.00	0.00
12	Atomizador para desinfección del área	1		0.00
13	Dispensadores de Gel antibacterial	5	1,800.00	9,000.00
				39,700.00

Condiciones pago y otros:

Nota: Manómetros para entrega dentro de 20 días

Lugar y Fecha:05 de Agosto Santa Rosa de Copán

SUPLIMEDIC
Lic. [Firma]
FIRMA Y SELLO

RTN:

Yamaranguila Intibuca, Barrio San Carlos Frente al Parque El Bosque Tel.2783-8080

Mi existencia depende de cuánto yo protejo los recursos naturales