MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

Departamento de Yoro, Honduras C.A.

Teléfono: 2446-6012

DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

INFORME DE COMPRAS CON FONDOS DE LA TRANSFERENCIA

FUERZA HONDURAS

CHEQUE #71328

AGOSTO 2020

“UNIDOS CONSTRUYENDO”

OLANCHITO
Ciudad Cívica de Honduras

Cuenta No. 6400005538

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00071328

18 de agosto de 2020
Lugar y Fecha

Plus Logistics S de RL
Páguese a la orden de

L 9,100.00

NUEVE MIL CIEN CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras

DAVIVIENDA
Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

:0164030B:000064000055538*00071328

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

DETALLE DE LIQUIDACION

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE (10) DIEZ GALONES DE JABÓN ANTIBACTERIAL,(50) CINCUENTA GUAN
ESTERILES #6,(150) CIENTO CINCUENTA GUANTES ESTERILES #7,(100) CIEN GUANTES ESTERILES #8; (1,500)
MIL QUINIENTOS GORROS QUIRURGICOS ,PARA PERSONAL QUE LABORARA EN EL TRIAJE UBICADO EN PI
ALFREDITO,EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR COVID-19.-OPERACION FUERZA HONDURAS.

OLANCHITO
Ciudad Cívica de Honduras

9,100.00
12353

CHEQUE N°	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBÍ CONFORME
			RECIBÍ CONFORME _____ IDENTIFICACIÓN: _____

Escaneado con CamScanner

ROE-095 V. 2

BANCO DEL PAÍS, S. A.

Edificio Torre del País Barrio el Playón, Blvd. José A. Peraza, San Pedro Sula

RTN. 08019995140489 TEL. 2566-2020

090300058

DEPOSITO CUENTA DE CHEQUES

AGENCIA UNIPLAZA CBA

FECHA DE TRANSACCION 19-08-2020 HORA: 11:30:21

CUENTA	: 01-029-000086-3
NOMBRE CLIENTE	: PLUS LOGISTICS S DE RL DE CV
EFECTIVO	: L.0.00
CHEQUES PROPIOS	: L.0.00
CHS BANCOS LOCALES	: L.9,100.00
CHS BCO EXTRANJEROS	: L.0.00
TOTAL	: L.9,100.00

CANTIDAD EN LETRAS LPS :

NUEVE MIL CIEN CON 00/100

******BANCO DEL PAIS******

AGENCIA UNIPLAZA CBA

08182 KARENOF TRX:700 AUT:369015

NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO

******SELLO ELECTRONICO*****

FIRMA:

NUMERO DE DOCUMENTO : 90300058

DEPOSITADO POR : LINO JAVIER MARTINEZ

ANTES DE FIRMAR QUE EL NUMERO DE CUENTA INDICADO PERTENECE AL NOMBRE DEL CLIENTE SOLICITADO
No es válido sin la certificación e impresión del sistema electrónico del Banco.

Escaneado con CamScanner

Honduras, C.A.

OLANCHITO, YORO
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 18/08/2020
Hora : 10:56 a.m.
USUARIO: SARAHI.MOYA

Orden de Pago No.: 10749
L: 9,100.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 12353
Fecha de Emision: 18/8/2020
No.Cheque/Nota de Debito: 71378
Paguese a: Plus Logistics S de RL Id/RTN: 05019007084295
La Cantidad en Letras: NUEVE MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR LA COMPRA DE (10) DIEZ GALONES DE JABÓN ANTIBACTERIAL,(50) CINCUENTA GUANTES ESTERILES #6,(150) CIENTO CINCUENTA GUANTES ESTERILES #7,(100) CIEN GUANTES ESTERILES #8, (1,500) UN MIL QUINIENTOS GORROS QUIRURGICOS ,PARA PERSONAL QUE LABORARA EN EL TRIAJE UBICADO EN PLAZA ALFREDITO,EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR COVID-19.-OPERACION FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 013 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,100.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	9,100.00
RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,100.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesureria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

PRESUPUESTO MUNICIPALIDAD

ALCALDE

TESORERÍA MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

Recibido por:
Identidad No.:

0s+js/j9JmeJejXXCMgVSkAgvLB+cE9HOjGrLqOLf2zC9n+wM7a3iD2R9rZpC60xz+lgOCfoy/D13Say1sjhsk36efajACbG7n5LOc2gZy3plOx5vpWzl9gl3tyi6HizfNUrfd
9JchmTuYVwbXpw6nsYnt1uQWI9

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro, Honduras C.A
Telefono 2446-6012
municipalidaddeolanchito@gmail.com

Solicitud de Bienes y Servicios

Olanchito, Yoro 12 de Agosto del 2020

Por medio de la presente se le solicita al Alcalde Municipal de Olanchito, Autorice lo que acontinuacion se detalla:

Cant.	Cantidad en Letras	Descripcion
10	Diez	Galones de Jabon Antibacterial
50	Cincuenta	Pares de guantes No. 06
150	Ciento cincuenta	Pares de guantes No. 7
100	Cien	Pares de guantes No. 8
1500	Mil Quinientos	Gorros Quirurgicos
.....U.L		

Departamento Responsable: Vice-Alcaldia
Proyecto. Fuerza Honduras
Utilizado en. Proyecto Triaje Municipal.

Solicitante Presupuesto V.B Alcalde

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro, Honduras C.A
Telefono. 2446-6012
municipalidaddeolanchito@gmail.com

SOLICITUD DE PAGO

Olanchito, Yoro 12 de Agosto.2020

Por medio de la presente se le solicita al Alcalde Municipal de Olanchito, Autorize el Pago A:
PLUS LOGISTICS S DE RL

No.	Descripcion	Valor
1	Galones de jabon antibacterial.	1,600.00
50	Guantes Esteriles No. 6	600.00
150	Guantes Esteriles No. 7	1,800.00
100	Guantes Esteriles No.8	1,200.00
1500	Gorros Quirurgicos	3,900.00
	Sub - Total	
	ISV	
	TOTAL A PAGAR	**9,100.00**

Departamento Responsable: VICE ALCALDIA
Proyecto. FUERZA HONDURAS
Utilizado en. TRIAJE MUNICIPAL

Jefe de Departamento

Vo.Bo. Oficina de Compra

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro Honduras C.A

Telefono: 24462389

ORDEN DE COMPRA
Nº 2515

Señor : PLUS LOGISTIC S DE RL

Sirvase entregar al portador Sr : MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO, YORO (ATENCION LINETH MURILLO... **lo siguiente**

Num	Detalle	Cantidad	Costo Unitario	Total
1	GALON ANTIBACTERIAL	10	Lps 160	Lps 1,600
2	Pares de Guantes No. 06	50	Lps 12	Lps 600
3	Pares de Guantes No.07	150	Lps 12	Lps 1,800
4	Pares de Guantes No8	100	Lps 12	Lps 1,200
5	Gorros Quirurgicos	1,500	Lps 2.6	Lps 3,900

Lugar y Fecha Olanchito Yoro 12 de 2020

Sub Total	Lps 9,100
Impuesto Sobre Venta :	Lps 0
Descuento:	Lps 0
TOTAL:	Lps 9,100

Imputarse al Ramo VICE ALCALDIA **Pda.** _____

Sección TRIAJE MUNICIPAL

TESORERIA MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

ALCALDE

Recibido por _____
Firma

El Original para el Tesorero junto con la Factura

la copia el propietario del negocio deberá adjuntar a la factura, para que las autoridades del impuesto constaten de la veracidad.

(Sello) _____
(F) Alcaldía Municipal o Encargado de Compras

_____
Nombre en Letra de Molde

Escaneado con CamScanner

COTIZACION FORMAL

Municipalidad de Olanchito, Yoro
Ciudad

lunes 17 de agosto de 2020

A quien corresponda.

Esperamos la presente la encuentre a usted y los suyos en buena salud. Es con mucho gusto que nos dirigimos a usted para presentarle la siguiente propuesta de insumos de bioseguridad:

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Galón Jabón Antibacterial	10	L 160.00	L 1,600.00
Guantes Estériles # 6	50	L 12.00	L 600.00
Guantes Estériles # 7	150	L 12.00	L 1,800.00
Guantes Estériles # 8	100	L 12.00	L 1,200.00
Gorros Quirúrgicos	1,500	L 2.60	L 3,900.00
		SUBTOTAL	L 9,100.00
		IMPUESTO (15% ISV)	L 0.00
		TOTAL	**L9,100.00**

CONDICIONES DE PAGO:
Pago vía depósito o transferencia electrónica a las cuentas:
BAC HONDURAS: 200366079
BANPAIS: 010290000863
CUENTAS DE CHEQUES
BENEFICIARIO: PLUS LOGISTICS S. DE R.L.
RTN: 05019007084295

Col. SITATELH, Bloque 17, casa 23, N.O.
Tel (504) 9977-4492 / 3192-5499
e-mail: info@plus-logistics.com
www.plus-logistics.com
San Pedro Sula, Honduras

Escaneado con CamScanner

*Pago 50% por adelantado y 50% contra entrega del producto.

CONDICIONES DE ENTREGA:
1.- Envío por EXPRECO, COSTO NO INCLUIDO, a confirmarse al momento del envío.
2.- Entrega gratuita en ciudad de El Progreso, Yoro.

Tiempo de entrega disponible: 3 días.

Estamos a sus órdenes para cualquier consulta respecto a esta cotización.

Atentamente,

plus Logistics
Plus Logistics, S. de R. L., San Pedro Sula, Honduras

Iván Roberto Meza
Gerente General
Plus Logistics S. de R.L.

Col. SITATELH, Bloque 17, casa 23, N.O.
Tel (504) 9977-4492 / 3192-5499
e-mail: info@plus-logistics.com
www.plus-logistics.com
San Pedro Sula, Honduras

Escaneado con CamScanner

Carnet RTN

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INGRESOS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No Doc. 112 141602

Base Legal: Art. 1,2 y 3 del Decreto N° 102 del 8 de enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002. Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley del Impuesto Sobre Ventas

NOMBRE DEL INSCRITO	R.T.N.
	05019007084295
PLUS LOGISTICS SRL DE CV	

INSCRIPCIONES

Venta y/o Selectivo	☐	Máquina Tragamoneda	☐
Importador	☑	Imprentas	☐

Fecha Emisión 20070720 Fecha Vencimiento 20100720

Director Ejecutivo

Jefe Depto de Asistencia al Contribuyente

BBC29A

Escaneado con CamScanner

COMISIÓN NACIONAL DE BANCOS Y SEGUROS
UNIDAD RESPONSABLE DEL REGISTRO, MONITOREO Y PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DE TERRORISMO (URMOPRELAFT)

CONSTANCIA DE REGISTRO APNFD

CONSTANCIA 02-01-5/2018

La Comisión Nacional de Bancos y Seguros por medio de la Unidad responsable del Registro, Monitoreo y Prevención de lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo (URMOPRELAFT) en cumplimiento a lo establecido en los artículos 3, 10, 11, 12, 13, 14 y 15 de la Ley para la Regulación de Actividades y Profesiones No Financieras Designadas, hace constar que:

PLUS LOGISTICS S. DE R.L. DE C.V., con Registro Tributario Nacional número **05019007084295**, inscrito en el **Camara de Comercio e Industrias de Cortes (CCIC)** bajo el número **9355**, cumplió con los requisitos establecidos en las Normas para el Registro de las Actividades y Profesiones No Financieras Designadas, inscrito en el sector **Las empresas que son prestatarias o concesionarias de servicios postales o de encomiendas que realicen operaciones de giros de divisas o de traslados de distintos tipos de caudales, valores o dinero;** y subsector **Servicios de courier terrestre, aéreo y marítimo** bajo el expediente No. **UIFEX-AD-576/2018** de dicho Registro que para tal efecto lleva la Comisión Nacional de Bancos y Seguros.

Para lo cual se extiende la presente constancia en la ciudad de Tegucigalpa, M.D.C. a los 19 días del mes de octubre del año 2018, teniendo vigencia de un año debiendo ser actualizada anualmente, según lo establecido en los artículo 14 y 15 de la Ley para la Regulación de Actividades y Profesiones No Financieras Designadas.

ESPECIALISTA DE REGISTRO
DEPARTAMENTO URMOPRELAFT

JEFE DE DEPARTAMENTO
DEPARTAMENTO URMOPRELAFT

Edificio "antiguo Castillo Puyol", Colonia Palmira, Calle Colombia contiguo al Colegio de Enfermeras, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
Teléfono: +50422904500
Email: registroapnfd@cnbs.gob.hn
Página WEB: http://urmoprelaft.cnbs.gob.hn/

Escaneado con CamScanner

FACTURA

Plus Logistics S. de R.L. de C.V.

Col. Juan Lindo, 28 Ave., 9 y 10 Calle NO
San Pedro Sula, Honduras
RTN 05019007084295

Correo Electrónico: info@plus-logistics.com

CAI: B8EB70-E27717-3B4FB2-BB8EB1-E6A006-F5
Rango de impresión: 000-001-01-00001371 al 000-001-01-00001770
Fecha límite de emisión: 03/04/2021

Factura: 000-001-01- 00001473

Phone #	504-2558-6041
Fecha	19/08/2020
No. Correlativo OC Exenta	
No. Correlativo Constancia Reg. Exonerado	

Cliente	ALCALDIA MUNICIPAL DE OLANCHITO YORO HONDURAS	RTN	01019007506763

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Total
10	GALON JABON ANTIBACTERIAL	160.00		1,600.00
50	GUANTES ESTERILES #6	12.00		600.00
150	GUANTES ESTERILES #7.5	12.00		1,800.00
50	GUANTES ESTERILES #8	12.00		600.00
50	GUANTES ESTERILES #8.5	12.00		600.00
1,500	GORROS QUIRURGICOS	2.60		3,900.00
	VALOR EN LETRAS: NUEVE MIL CIEN LEMPIRAS EXACTOS			
		Subtotal		**HNL 9,100.00**
REF	ORIGINAL	**ISV (15.0%)**		**HNL 0.00**
No. Identificativo Reg. de la SAG		**Total**		**HNL 9,100.00**

plus Logistics
Plus Logistics S. de R. L. San Pedro Sula, Honduras

La factura es beneficio de todos. "Exíjala."

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Importe Gravado 15%	L.	0.00
Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	9,100.00
I.S.V. 15%	L.	0.00
Total a Pagar	L.	9,100.00

Escaneado con CamScanner

Plus Logistics, S. de R. L.
26 Calle, 20-21 Ave., Col. Altiplano,
San Pedro Sula, (504) 2556-7153
RTN: 05019000708429 5

Plus Logistics

IMPRESOS RAPIDOS ARIEL TEL. 2552-7815 R.T.N. 05019995144444 12T/T DEL 851 AL 1,450 FEB. 2016

RECIBO Nº 1227

Lps. 9,100.00

San Pedro Sula, 19 de AGOSTO del 2020

Recibí de: ALCALDIA MUNICIPAL DE QUANCHITO, V/O

La Cantidad de: NUEVE MIL CIEN EXACTOS Lempiras

Por Concepto de: PAGO DE FACT. # 1473 POR INSUMOS BIOSEGURIDAD

Saldo Anterior	L.
Abono	L.
Saldo Actual	L.

FIRMA

Escaneado con CamScanner