



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 #71326

AGOSTO 2020

“UNIDOS CONSTRUYENDO”

BENDICION Y SALUD S DE RL

18,360.00

Páguese a la orden de

DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



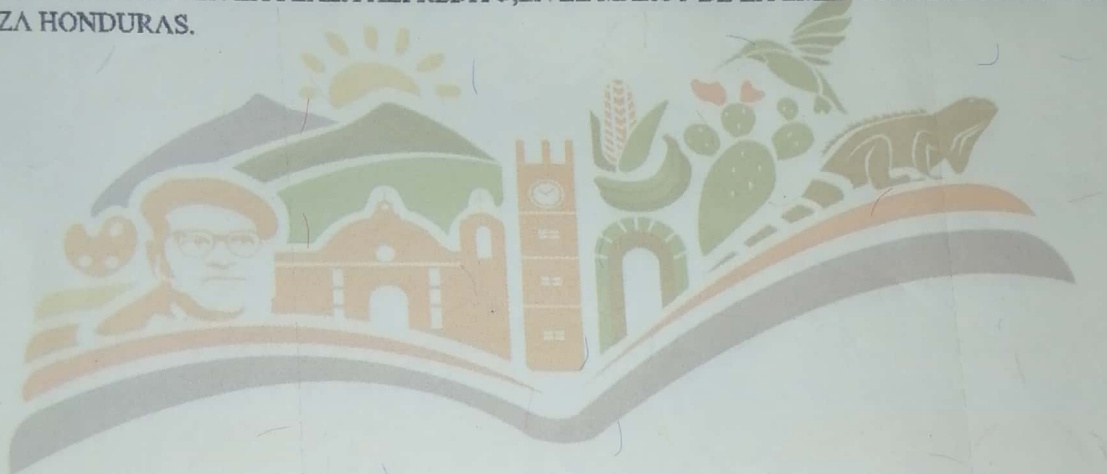
Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01640308⑆00006400005538⑆00071326

DETALLE DE LIQUIDACION

PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE (20) VEINTE CAJAS MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DE 50 UNIDADES, (6) ROLLOS DE GAZA, (20) VEINTE GAFAS PROTECTORAS, (15) QUINCE GALONES DE ALCOHOL GEL, (8) OCHO ROLLOS DE ALGODÓN, (20) VEINTE DEPRESORES (BAJA LENGUA) DE 100 UNIDADES, UTILIZADOS PARA ACONDICIONAR EL TRIAJE UBICADO EN LA PLAZA ALFREDITO, EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR COVID 19. OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

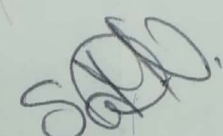


OLANCHITO

Ciudad Civilica de Honduras

18,360.00

12350

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

CHEQUE N° 00071326

DEPÓSITO CUENTA DE CHEQUES

FECHA

R.T.N.: 08019995368674

19/08/2020

CUENTA Nº

1100249369

A NOMBRE DE:

Bendición y Salud

MONEDA: LEMPIRA ☒ DÓLAR ☐ EURO ☐

EFFECTIVO

CHEQUES

CUANTOS

1

18,360.00

TOTAL EFFECTIVO + CHEQUES

18,360.00

CANTIDAD EN LETRAS:

Dieciocho mil Treientos sesenta y ocho pesos exactos

NOMBRE Y FIRMA

0208-1969-00275

2008190803031018
Certificación Cajero

19/08/2020 AGENCIA: OFICINA PRINCIPAL, OLANCHITO

11:08:38 CAJERO: 4003 CUANTOS CHEQUES 1

CTA: 001100249369 BENDICION Y SALUD S. DE R.L.

EFFECTIVO LPS*0.00 CHEQUES: LPS*18,360.00

TOTAL LPS*18,360.00 RFEC:

700 REF. JTeller/18S :0040 STATUS : ONLINE

"NO REQUIERE FIRMA NI SELLO DE CAJERO SELLO ELECTRONICO"

 Banco Atlántida

2100238 REV. 11-16 IMP. 01-20

COPIA - CLIENTE

Honduras, C.A.

OLANCHITO, YORO
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)

SAMI
Emisión: 18/08/2020
Hora: 10:47 a.m.
USUARIO: SARAHI.MOYA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10746

L.: 18,360.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12350

Fecha de Emisión: 18/8/2020

No.Cheque/Nota de Débito: 21326

Paguese a: BENDICION Y SALUD S DE RL

Id/RTN: 08019009251976

La Cantidad en Letras: DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE (20) VEINTE CAJAS MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DE 60 UNIDADES, (6) SEIS ROLLOS DE GAZA, (20) VEINTE GAFAS PROTECTORAS, (15) QUINCE GALONES DE ALCOHOL GEL, (8) OCHO ROLLOS DE ALGODÓN, (20) VEINTE DEPRESORES (BAJA LENGUA) DE 100 UNIDADES, UTILIZADOS PARA ACONDICIONAR EL TRIAJE UBICADO EN LA PLAZA ALFREDITO, EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR COVID 1_ OPERACION FUERZA HONDURAS.

12 02 000 013 000 55110 11-011-04 Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central 18,360.00

Total de retenciones: 0.00

Monto Total: 0.00

SUBTOTAL	18,360.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	18,360.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmeJeiXXCMgVSkAgvLB+cE9HOjGrLqOLf2zC9n+wM7a3iD2R9rZpC60xz+lgOCfoY/D13Say1sjhsk36efajACbG7n5L0c2gZy3plOx5vpWd9gl3tyi6HizfNUr
9JchmTuvVwbXpw8nsYn11uQWl9



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
20	Veinte	Mascarilla Quirurgica, caja de 50 unidades
6	seis	Gaza, Rollo
20	Veinte	Depresores Baja Lengua
15	Quince	Galones de Alcohol
8	Ocho	Algodón en Rollo
20	Veinte	Gafas Protectoras

Departamento Responsable:
Proyecto.
Utilizado en.

Vice-Alcaldia
Fuerza Honduras
Proyecto Triage Municipal.



Solicitante



Presupuesto



V.B. Alcalde



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, Autorice el Pago A:
BENDCION Y SALUD

No.	Descripcion	Valor
20	Veinte cajas de mascarillas quirurgicas de 50 unidades	5,500.00
6	seis Rollo de gasas	2,970.00
20	Veinte depresores (Baja Lengua) x 100 unidades	1,160.00
15	Galones de Alcohol Gel	6,750.00
8	Algodón en Rollo	680.00
20	Veinte Gafas Protectoras	1,300.00
	Sub - Total	18,360.00
	ISV	
	TOTAL A PAGAR	18,360.00

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



Vo.Bo. Oficina de Compra



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro Honduras C.A

Telefono: 24462389

ORDEN DE COMPRA
N° 2519



Señor : BENDICION Y SALUD

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

Num	Detalle	Cantidad	Costo Unitario	Total
1	GASA EN ROLLO	6	Lps 495	Lps 2,970
2	MASCARILLAS QUIRURGICAS POR CAJAS DE 50 UNIDADES	20	Lps 275	Lps 5,500
3	DEPRESORES BAJA LENGUA POR 100 UNIDADES	20	Lps 58	Lps 1,160
4	Gafas protectoras	20	Lps 65	Lps 1,300
5	Alcohol Gel	15	Lps 450	Lps 6,750
6	Algodon Rollo	8	Lps 85	Lps 680

Lugar y Fecha Olanchito Yoro 13 de 2020

Sub Total Lps 18,360
Impuesto Sobre Venta : Lps 0
Descuento: Lps 0
TOTAL: Lps 18,360

Imputarse al Ramo

Sección

Recibido por

Firma



(Sello)

(F) Alcaldía Municipal o Encargado de Compras

Nombre en Letra de Molde

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.



BENDICION Y SALUD
S de R.L

01255

COTIZACION

EMPRESA: Municipalidad de Olanchito
RTN:
TIEMPO DE

FECHA: 11/08/2020

ENTREGA: 5 días

FORMA DE PAGO: Contado (100% Anticipado)
VÁLIDA POR: 5 días

Código Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total, en LPS
	Mascarilla Quirúrgica, CAJA 50 UDS.	20	275.00	5,500.00
	Gaza, Rollo	6	495.00	2,970.00
	Gafas Protectoras	20	65.00	1,300.00
	Alcohol Gel	15	450.00	6,750.00
	Algodón Rollo	8	85.00	680.00
	Depresores (Baja Lengua) x 100 unid	20	58.00	1,160.00

NOTA:

** Cualquier cambio ó modificación al pedido descrito representará un cambio en la cotización.

Términos de Pago: **En caso de aprobación, se deberá enviar orden de compra y anticipo para proceder.

Dirección: Honduras, Centroamérica

Barrio Guadalupe, Zona Palermo, Local 1741.

Teléfonos: (504) 2239-9565 / 2243-0849

Subtotal 18,360.00

ISV 15%

Total Lps. 18,360.00

República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

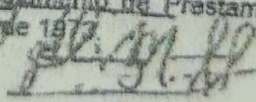
RTN: 08019009251976

Nombre o Razón Social: BENDICION Y SALUD S DE RL
Domicilio Fiscal: TRES CAMINOS Calle PRINCIPAL N. Casa 25
Representante Legal: GERARDO ANTONIO CATOCHO GALVEZ
Actividad Económica Principal: Otras Actividades De Servicios N.C.P.

Inscripciones	
Ventas Selectivo	Imprentas
Máquina Tragamoneda	Prestamista No Bancario
Importador	

Fecha de Emisión: 20060829 Fecha de Vencimiento: 20120929

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 de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20680 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 10 de Enero de 1973.

Director Ejecutivo Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 376251 Transacción: C1EBFC

INDEMSA

Industrias Empresariales S.A.

Centro Industrial de Cocinas

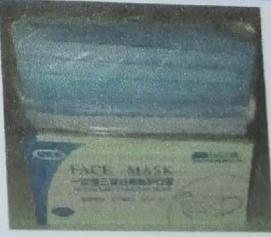
20 Y 21 Calle Ave. New Orleans, Bo. La Guardia esquina opuesta a Lovable, San Pedro Sula Honduras Tel.2516-0339
WHATSAPP 94571834

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
ATENCION: LINETH MURILLO

COTIZACION

No. 0582

DIA	MES	AÑO
5	8	2020

CANT.	DESCRIPCION	IMAGEN	UNIDAD	TOTAL
3	ATOMIZADOR PARA DESINFECCION DE AREAS 2 LITROS.		L. 217.39	L. 652.17
3	ATOMIZADOR PARA DESINFECCION DE AREAS 500 ML.		L. 65.22	L. 195.65
6000	BATAS POLIPROPILENO 80 GM		L. 126.09	L. 756,521.74
600	MASCARILLA KN95 CAPA ANTIMICROBIAL (N95 NO DISPONIBLE)		L. 59.13	L. 35,478.26
60	MASCARILLA QUIRURGICAS (3,000 UNIDADES)		L. 430.43	L. 25,826.09
4500	GORRO DE PROTECCION		L. 3.48	L. 15,652.17

1875	PARES DE CUBRE ZAPATOS (3,750 UNIDADES)		L. 17.39	L. 32,608.70
45	CARETAS		L. 52.17	L. 2,347.83
18	GUANTES DELATEX CADA CAJA TRAE 50 UNIDADES		L. 313.04	L. 5,634.78
60	GAFAS PROTECTORAS		L. 73.91	L. 4,434.78
900	OVEROL		L. 504.35	L. 453,913.04
Contactarse con: ANA LOPEZ <i>Esta cotizacion tiene validez de 15 dias</i>			SUB-TOTAL	1333,265.22
			ISV 15%	199,989.78
			TOTAL A PAGAR	1533,255.00



MACDEL EXPRESS OLANCHITO
Distribuidora RALEM
Calle Principal salida a la Ceiba, frente a Banco BANADESA
Tel. 2446-2220



Cotización: **Municipalidad de Olanchito**
Dirección: **Olanchito, Yoro.**

Fecha: **6/8/2020**
RTN: 01019007506763

Cant.	Unidad	Descripción	Precio Unit	Costo Total Lps.
30	GL	Jabon antibacterial para manos		
45	GL	Alcohol gel de manos	190.00	5,700.00
6	Fardos	Bolsa rojas hospitalaria (20 pk cada fardo)	485.00	21,825.00
60	GL	Cloros	1500	9,000.00
21	GL	Desinfectante para piso	60.00	3,600.00
3	Fardos	Detergente en polvo	125.00	2,625.00
9	EA	Palos de trapeador	880.00	2,640.00
60	EA	Mechas de trapeador	60.00	540.00
9	EA	Escobas	60.00	3,600.00
24	PK	Guantes de hule amarillo	40.00	360.00
30	EA	Paños de microfibra	35.00	840.00
6	EA	Cepillo para inodoro	35.00	1,050.00
30	PK	Pastes verdes	70.00	420.00
12	Cajas	Vasos conicos	15.00	450.00
2	EA	Papel recinite	1550	18,600.00
			340.00	680.00
			Importe exento	3,600.00
			Sub-Total	59,417.39
			15% Imp.	8,912.61
			Total	71,730.00



Reding Merlo
Gerente General
Cel. 99838733

DROGUERIA Y FARMACIA VERSALLES, S. DE R.L.

CUARTA AVENIDA, TERCERA CALLE, COMAYAGUELA
TELF. 2237-0620 2238-8014

versalleshn@gmail.com

COTIZACION MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO, DEPTO. YORO

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	5/8/2020
				TOTAL
1	VENOCLISIS	300	9.00	2700.00
2	CATETER No. 20	300	17.50	5250.00
3	JERINGAS 1 CC CAJA	15	160.00	2400.00
4	JERINGAS 5 CC CAJA	30	160.00	4800.00
5	JERINGAS 10 CC CAJA	15	250.00	3750.00
6	MARIPOSAS	300	4.00	1200.00
7	ALGODÓN ROLLO	24	190.00	4560.00
8	ESPARADRAPO ROLLO	36	60.00	2160.00
9	MASCARILLA CON RESERVORIO	102	0.00	0.00
10	BAJA LENGUAS CAJA	60	58.00	3480.00
11	KIT DE HISOPOS DE POLYESTER DE 10	51	0.00	0.00
12	GAZAS ROLLO	18	680.00	12240.00
13	PRUEBAS RAPIDAS KIT DE 20	12	5000.00	60000.00
14	ALCOHOL CLINICO GALON	15	300.00	4500.00
15	PUNTAS NASALES	102	0.00	0.00
			TOTAL	L 107,040.00

VALIDA POR 15 DIAS

50% CON LA ORDEN Y RESTO CONTRA ENTREGA

TIEMPO DE ENTREGA 10 DIAS A PARTIR DEL DESEMBOLSO



BENDICION Y SALUD S. DE R.L.

Fecha: 20-08-2020 | Hora: 09:14

BENDICION Y SALUD S. DE R.L.

RTN: 08019009251976

B° LA GUADALUPE, ZONA PALERMO, CASA # 1741

Tel.: (504) 2239-9565

Fax:

Email: drogueriabendicionysalud@gmail.com

Vendedor: SUYAPA GRACIELA

Cliente

ALCANDIA MUNICIPAL DE OLANCHITO

RTN Cliente : 01019007506763

Dirección Cliente : MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL,

Telefono Cliente : 9936-4757

Factura # 000-001-01-00004214

CAI: 1A7F20-39C8CF-314E97-62883B-0712C7-AB

FECHA LIMITE: 2021-02-21

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003901 a 000-001-01-00004700

Cantidad	Articulo	Descripcion	P. Unitario	Precio	Impuesto	Descuento	Total
20 ✓	AM2987	DEPRESORES X 100 UNID. (BAJA LENGUA)	58.00	1160.00	0%	0.00%	1,160.00
8 ✓	0205233982	ALGODON ROLLO 1 LBS	85.00	680.00	0%	0.00%	680.00
15 ✓	FR523968	GALON DE GEL PARA MANOS	450.00	6750.00	0%	0.00%	6,750.00
20 ✓	EM2561	GAFAS DE PROTECCION TRANSPARENTES	65.00	1300.00	0%	0.00%	1,300.00
1000 ✓	EM2562	MASCARILLA DESCARTABLES	5.50	5500.00	0%	0.00%	5,500.00
6 ✓	AM2973	GASA HOSPITALARIA	495.00	2970.00	0%	0.00%	2,970.00

D.G.

1. AL VENCER ESTA FACTURA SE COBRARA INTERESES POR MORA AUTORIZADOS POR LA LEY. 2. EL DESCUENTO SE CONCEDERA SI CUMPLE LAS CONDICIONES DE ESTA FACTURA. 3. FAVOR REVISAR PERIODICAMENTE LOS PRODUCTOS POR SU VENCIMIENTO.

Valor en Letras: DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA LEMPIRAS CON 00/100

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta :

No. Correlativo de Constancia Registro Exonerado :

No. Identificativo del Registro de la SAG :

ORIGINAL: CLIENTE | COPIA: EMISOR

CONTADO

Monto a Pagar

Subtotal L.: 18,360.00

Importe Exonerado L.: 0.00

Importe Exento L.: 18,360.00

Descuentos y Rebajas Otorgados (0 %) L.: 0.00

Importe Gravado 15% L.: 0.00

Importe Gravado 18% L.: 0.00

I.S.V 15% L.: 0.00

I.S.V 18% L.: 0.00

Fletes L.: 0.00

Total a Pagar L.: 18360.00

ORIGINAL



01255

COTIZACION

EMPRESA: Municipalidad de Olanchito
RTN:
TIEMPO DE

FECHA: 11/08/2020

ENTREGA: 5 días

FORMA DE PAGO: Contado (100% Anticipado)
VÁLIDA POR: 5 días

Código Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total, en LPS
	Mascarilla Quirúrgica, CAJA 50 UDS.	20	275.00	5,500.00
	Gaza, Rollo	6	495.00	2,970.00
	Gafas Protectoras	20	65.00	1,300.00
	Alcohol Gel	15	450.00	6,750.00
	Algodón Rollo	8	85.00	680.00
	Depresores (Baja Lengua) x 100 unid	20	58.00	1,160.00

NOTA:

** Cualquier cambio ó modificación al pedido descrito representará un cambio en la cotización.

Términos de Pago:

**En caso de aprobación, se deberá enviar orden de compra y anticipo para proceder.

Dirección: Honduras, Centroamérica

Barrio Guadalupe, Zona Palermo, Local 1741.

Teléfonos: (504) 2239-9565 / 2243-0849

Subtotal 18,360.00

ISV 15%

Total Lps. 18,360.00

