



*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*

FUNDADA EN ENERO DE 1901

Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126  
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644



**RESUMEN DE EGRESOS EN EL MARCO DE PROYECTO “FUERZA HONDURAS” POR COVID-19**

Nº	Orden de pago	Numero de Cheque o Transferencia	Fecha	Nº de Identidad	Beneficiario	Valor	Objeto de Gasto	Descripción	Nº de Factura
1	8801	3109	06/8/2020	05019007491865	DROGUERIA MEDIMAS S. DE R. L. DE CV	L. 23105.00	55110	COMPRA DE INSUMOS MEDICOS EN EL MARCO PROGRAMA “FUERZA HONDURAS” DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID	20849
2	8802	3110	06/8/2020	05019008131694	INVERSIONES CONTRERAS ARITA S DE R.L. DE CV	L. 13900.00	55110	COMPRA DE INSUMOS MEDICOS EN EL MARCO PROGRAMA “FUERZA HONDURAS” DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID	029027
3	8803	3111	06/8/2020	05019995136860	INDUSTRIAS PANAVISION SA DE CV	L. 109988.52	42410	COMPRA DE EQUIPO MEDICO EN EL MARCO PROGRAMA “FUERZA HONDURAS” DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID-19	10145701
4	8804	3116	7/8/2020	05019011417815	DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV	L.2940.00	55110	COMPRA DE INSUMOS MEDICOS EN EL MARCO PROGRAMA “FUERZA HONDURAS” DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID	41936
5	8805	3117	7/8/2020	08019011380687	SUMINISTROS DE LABORATORIO S.A	<b>L. 11600.00</b>	55110	COMPRA DE INSUMOS MEDICOS EN EL MARCO PROGRAMA “FUERZA HONDURAS” DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID	010853
6	8806	3118	7/8/2020	05019006503247	PRODUCTOS MEDICOS S DE R.L.	<b>L. 10431.04</b>	55110	COMPRA DE INSUMOS MEDICOS EN EL MARCO PROGRAMA	3101

Nº	Orden de pago	Numero de Cheque o Transferencia	Fecha	Nº de Identidad	Beneficiario	Valor	Objeto de Gasto	Descripción	Nº de Factura
								"FUERZA HONDURAS" DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID	
7	8807	3124	13/8/2020	08019009251976	BENDICION Y SALUD S DE RL	<b>L. 15700.00</b>	55110	COMPRA DE INSUMOS MEDICOS EN EL MARCO PROGRAMA "FUERZA HONDURAS" DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID	4176
						<b>187664.56</b>			



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/08/2020  
Hora : 03:48 p.m.  
USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8801

L: 23,105.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3350

Fecha de Emisión: 6/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: VEINTITRES MIL CIENTO CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

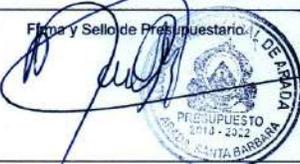
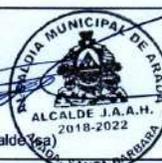
COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS" DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	23,105.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-002-04	PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	23,105.00
<b>Monto Total:</b>		<b>23,105.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		23,105.00
- RETENCIONES		0.00
<b>TOTAL</b>		<b>23,105.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario:    Firma y Sello de Tesorería:   

Recibido por: MEDIMAS  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+jsj9JmfzUK8eV4MMXAYTZ7I6vQDsS1ygNLWpYM3JHDFh/KXFIOv3cROEOspATwwsz11s3gS1syras8o8q96IT9eLb+Y8UXtI06baBlq2P/L6soGcqVbLALmL  
0bz7gplaMOZcGz9UoJJDqoiE4PcNgzeEurUCqBGMu9uE=



*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*



FUNDADA EN ENERO DE 1901  
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126  
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644

### RECIBO DE LIQUIDACION

YO	<b>DROGUERIA MEDIMAS S DE RL</b>	CON N° DE IDENTIDAD	<b>5019007491865</b>
RECIBI DE	<b>MUNICIPALIDAD DE ARADA</b>	LA CANTIDAD DE	<b>L23,105.00</b>
EN LETRAS	<b>VEINTITRES MIL CIENTO CINCO 00/100</b>		
POR CONCEPTO DE	<b>COMPRA DE INSUMOS MEDICOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS" DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID-19</b>		
	 <b>TESORERO MUNICIPAL</b>		<b>MEDIMAS</b> BENEFICIARIO
<b>ARADA, SANTA BARBARA, 06/08/2020</b>			



**Banco de Occidente. S.A.**

(Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana)

OFICINA.....: 248 AGENCIA EL JUNCO, SANTA BARBARA  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 05007 EVERGG /  
FECHA PROCESO.....: 06/08/2020  
FECHA ACTUAL.....: 06/08/2020  
Hora.....: 13:05:24  
N. Documento.....: 50070181  
N. Autorizacion.....: 618048  
N. Cuenta.....: 11-201-014057-3  
Cuentahabiente.....: DROGUERIA MEDIMAS S. DE R. L. DE C.

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 23,105.00\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITO L 23,105.00\*\*\*\*\*

SON:\*\*\*VEINTE Y TRES MIL CIENTO CINCO CON 00/100\*\*\*\*\*  
\*\*\*

DEPOSITANTE : WILMER MADRID

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

0608202013052450070181





**DROGUERIA MEDIMAS S DE RL**

**Salud, Servicio y Mucho Mas....**

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica  
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1263 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-97 • 31-51  
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C.A.  
R.T.N. 05019007491865

Nº 000909

For Lps. 23,105.<sup>00</sup>

San Pedro Sula, 5 de agosto del 2020

Recibí de: Alcaldia Municipalidad de La Amada S.B.

La cantidad de: - Veinte y tres mil ciento cinco con 00/100 Lempiras

Por concepto de: Concepcion de factura 000-001-01-0020849

No. de Cheque: Transferencia Saldo Anterior: \_\_\_\_\_

Banco: Occidente Abono: \_\_\_\_\_

Efectivo: \_\_\_\_\_ Saldo Actual: \_\_\_\_\_

[Firma]  
Firma

# Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4  
 Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240  
 ventas@medimashn.com  
 CA115CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8  
 R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite  
 Emisión20/01/2021



<b>FACTURA</b>
<b>000-001-01-00020849</b>

**Cliete:**  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE ARADA**  
**Tlf.: 96432717**  
**ARADA**  
**ARADA,SANTA BARBARA HONDURAS**  
**Reg. Tribut.: 16029008132644**  
**Código clte.: 13051140**

<b>Lugar y fecha de expedición:</b> San Pedro Sula, Honduras 5 de Agosto 2020	<b>Vencimiento:</b> 5 de Agosto 2020
<b>Vendedor:</b>	<b>Condiciones:</b> Credito
<b>Refer.:</b>	<b>Envío:</b> Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal _____
2031	BASURERO	2.0000	565.0000		1,130.00
215	CATHETER # 20	300.0000	10.5000		3,150.00
2024	MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO	40.0000	240.0000		9,600.00
640	SONDA DE OXIGENO	50.0000	28.5000		1,425.00
181	GUANTES LATEX " L" X 50 PARES	10.0000	390.0000		3,900.00
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	10.0000	390.0000		3,900.00

VEINTE Y TRES MIL CIENTO CINCO _____ 00/100	IMPORTE EXONERADO	
	IMPORTE EXENTO	23,105.00
	IMPORTE GRABADO AL 15%	
	IMPORTE GRABADO AL 18%	
	DESCUENTO	
No Correlativo de orden de compra exenta		I.S.V. 15%
No Correlativo de constancia de registro exonerado		I.S.V. 18%
No identificativo del registro de la SAG		

<b>TOTAL _____</b>	<b>23,105.00</b>
--------------------	------------------

\*La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala\*  
 Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.  
 Gracias por Preferirnos.  
 Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510





Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/08/2020  
Hora : 03:49 p.m.  
USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8802

L.: 13,900.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3351

Fecha de Emision: 6/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: INVERSIONES CONTRERAS ARITA SRL DE CV

Id/RTN: 05019008131694

La Cantidad en Letras: TRECE MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS" DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	13,900.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	13,900.00
<b>Monto Total:</b>		<b>13,900.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	13,900.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>13,900.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesorero: 

Firma y Sello de Alcalde: 

Recibido por: Inversiones Contreras Arta

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+jsJ9JmfzUKl8eV4MMXAYTZ7l8vQDsS1ygnLWgYM3JHDFvKXFIOv3cROEOspATwwSz11s3gS1syr8o8q96IT9eLb+Y8UXjiO6beBlqq2P/L6soGqqvLbALmL  
00z7gplaMO2cGz9UoJJDqoIE4PcNgzeEurUCqBGMu8uE=



Municipalidad de Arada  
Departamento de Santa Bárbara

FUNDADA EN ENERO DE 1901  
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126  
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644



### RECIBO DE LIQUIDACION

YO	<u>INVERSIONES CONTRERAS ARITA S DE R.L. DE C.V.</u>	CON N° DE IDENTIDAD	5019008131694
RECIBI DE	MUNICIPALIDAD DE ARADA	LA CANTIDAD DE	L13,900.00
EN LETRAS	TRECE MIL NOVECIENTOS 00/100		
POR CONCEPTO DE	COMPRA DE INSUMOS MEDICOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS" DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID-19		
	 TESORERO MUNICIPAL		<u>Inversiones Contreras</u> BENEFICIARIO
ARADA, SANTA BARBARA, 06/08/2020			



**Banco de Occidente S.A.**

(Apoyando al Pequeño de Hoy Hacemos el Grande del Mañana)

OFICINA.....: 248 AGENCIA EL JUNCO, SANTA BARBARA  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 05007 EVERGG /  
FECHA PROCESO.....: 06/08/2020  
FECHA ACTUAL.....: 06/08/2020  
Hora.....: 13:03:30  
N. Documento.....: 50070180  
N. Autorizacion.....: 617992  
N. Cuenta.....: 11-252-000032-3  
Cuentahabiente.....: INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 13,900.00\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITO L 13,900.00\*\*\*\*\*

SOM:\*\*\*TRECE MIL NOVECIENTOS CON 00/100\*\*\*\*\*

DEPOSITANTE : WILMER MADRID

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO  
0608202013033050070180



**ALCALDÍA MUNICIPAL**  
**ARADA, SANTA BÁRBARA**  
 ARADA, SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C.A.  
 Cuenta N.º: 11-218-000894-3

CHEQUE No. **00003110**

Arada, S.B. 06 de Agosto 2020  
 Lugar y Fecha

Páguese a la orden de INVERSIONES CONTRERAS ARADA S de RL. de RL 13,900.00

Treca mil novecientos 00 Lempiras  
 Cantidad en letras

**Banco de Occidente. S.A.**

Firma (s)

401218079:00112180008943#00003110

ORDEN DE PAGO		MOTIVO DEL PAGO	
ORDEN DE PAGO POR <u>Compra de insumos medicos, en el marco de Programa "Fuerza Honduras"</u>		MOTIVO DEL PAGO	
MOVIMIENTO CONTABLE	DEBE	HABER	
CHEQUE N.º <b>00003110</b>		<u>Inversiones Contreras</u>	
CONTABILIDAD	AUDITORIA	RECIBI CONFORME	

# INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.

RTN: 05019008131694

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle

Primer Nivel, local 11. Contiguo a Cafeteria La Isla.

Tel: 2527-8069 | 2527-8400 Ext. 7611 | 9476-4416

E-mail: implementos.medicos@hotmail.com



<b>FACTURA 000-001-01-00 029027</b>	
CONDICIONES	CONTADO
FECHA	05/08/2020
VENCIMIENTO	05/08/2020
AGENTE	CHRISTIAN FLORES

<b>NOMBRE DEL CLIENTE:</b>	
CLINICA MUNICIPAL DE ARADA	
<b>R.T.N</b>	<b>CODIGO</b>
16029008132644	0

PRESENTACION	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UD.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	ISV	TOTAL
UNIDAD	ESTETOSCOPIO LITTMANN CLASSIC III	2	2,800.00			5,600.00
	ESFIGMOMANOMETRO WELCHALLYN DS44-11CB	2	2,150.00			4,300.00
	OXIMETRO DE PULSO JUMPER	5	800.00			4,000.00

**INVERSIONES CONTRERAS ARITA**

Favor elaborar cheque a nombre de : <b>INVERSIONES CONTRERAS ARITA</b>	<b>IMPORTE EXONERADO</b>	0,00
La Factura Es Beneficio De Todos, EXIJALA!	<b>IMPORTE EXENTO</b>	13,900.00
<b>TOTAL EN LETRAS :</b>	<b>IMPORTE GRAVADO 15%</b>	0,00
<b>TRECE MIL NOVECIENTOS LEMPIRAS.</b>	<b>IMPORTE GRAVADO 18%</b>	0,00
<b>GRACIAS POR SU PREFERENCIA!!</b>	<b>DESCUENTO Y REBAJAS</b>	0,00
<b>N° Correlativo De Orden Exenta:</b>	<b>SUB-TOTAL</b>	13,900.00
<b>N° Correlativo De Constancia De Registro Exonerado:</b>	<b>I.S.V. 15%</b>	0,00
<b>N° Identificativo Del Registro De La SAG:</b>	<b>I.S.V. 18%</b>	0,00
	<b>TOTAL L.</b>	<b>13,900.00</b>

\_\_\_\_\_  
FIRMA RECIBIDO

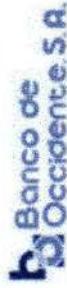
FECHA LIMITE DE EMISION: 12/03/2021  
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00024801 AL 000-001-01-00030800  
FACTURA 000-001-01-00 N° 029027  
E-MAIL: IMPLEMENTOS.MEDICOS@HOTMAIL.COM  
CAI: 57B795-B6F6FF-5745B0-22DD25-40185B-9D  
PAGINA 1 de 1

ORIGINAL: CLIENTE      COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR      JENIFFER CALERO      ALMACEN: TIENDA PRINCIPAL.

INVERSIONES  
CONTRERAS ARITA



## INFORMACIÓN BANCARIA



**Número de Cuenta**  
**11-252-0000-323**  
Cuenta de Cheque Lempiras  
Cuentahabiente: Inversiones Contreras Arita



**Número de Cuenta**  
**000818-7975**  
Cuenta de Cheque Lempiras  
Cuentahabiente: Inversiones Contreras Arita

Oficina Principal, Condominio Mableco 2 de Hospital del Valle, Sucufla - Frente a Hospital General Rivas,  
Primer Nivel, Local 11, Tel. 3327 8069 Local 14, Coad. Ananayado, Tel. 3526 3082  
Correo: [imp@inversionescontrerasarita.com](mailto:imp@inversionescontrerasarita.com)



# INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.

RTN: 05019008131694

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle  
Primer Nivel, local 11. Contiguo a Cafetería La Isla.

Tel: 2527-8069 | 2527-8400 Ext. 7611 | 9476-4416

E-mail: implementos.medicos@hotmail.com



## COTIZACION

CLINICA MUNICIPAL DE ARADA  
RTN: 16029008132644  
FORMA DE PAGO: CONTADO  
AGENTE: CHRISTIAN FLORES

NÚMERO	PÁGINA	FECHA
005966	1	21/07/2020

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPUESTO	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DESCUENTO	TOTAL
2	ESTETOSCOPIO MEDLINE DUAL HEAD		120.00	240.00		240.00
2	ESTETOSCOPIO LITTMANN CLASSIC III		2,800.00	5,600.00		5,600.00
2	ESFIGMOMANOMETRO VERIDIAN HERITAGE		500.00	1,000.00		1,000.00
2	ESFIGMOMANOMETRO COMPLIMATE MEDLINE		700.00	1,400.00		1,400.00
2	ESFIGMOMANOMETRO WELCH ALYN DS44-11GB		2,150.00	4,300.00		4,300.00
2	TERMOMETRO INFERROJO JUMPER		1,200.00	2,400.00		2,400.00
5	OXIMETRO DE PULSO JUMPER		800.00	4,000.00		4,000.00
1	GLUCOMETRO EMBRACE CON 50 CINTAS, 100 AGUJAS Y LAPIZ PINCHADOR	15	739.13	739.13		739.13
1	BALANZA MANUAL CON TALLIMETRO DETECTO	15	7,391.30	7,391.30		7,391.30
1	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO DETECTO - SOLO	15	13,913.05	13,913.05		13,913.05
20	TANQUE DE OXIGENO 680 LITROS * DISPONIBLE DENTRO DE 20 DIAS *		2,500.00	50,000.00		50,000.00
5	MANOMETRO PARA TANQUE DE OXIGENO PEQUEÑO * DISPONIBLE DENTRO DE 20 DIAS *		1,800.00	9,000.00		9,000.00
5	ATRIL CON RUEDAS DRIVE MEDICAL	15	956.52	4,782.60		4,782.60
1	GAMILLA DE EXAMINACION SIN GAVETA	15	4,782.61	4,782.61		4,782.61
2	NEGATOSCOPIO DE 1 PANEL	15	2,434.79	4,869.58		4,869.58
5	DISPENSADOR PARA GEL DE MANO TIPO PEDESTAL	15	1,000.00	5,000.00		5,000.00
1	MONITOR DE SIGNOS VITALES EDAN M3 * TIEMPO DE ENTREGA: 25-30 DIAS *		43,000.00	43,000.00		43,000.00

*J* 132,943.44

	IMPORTE GRAVADO	41,478.27
	IMPORTE EXENTO	120,940.00
	DESCUENTO	0.00
	SUB-TOTAL	162,418.27
	I.V.A.	6,221.74

**OBSERVACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO  
DISPONIBILIDAD SUJETA A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

**TOTAL: 168,640.01**

COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

**EN CASO DE CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE: INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.**

[Supervisor]

es El Portal, Calle 1, Bloque C, No. 4  
Tel: 2565-3131/31973212 Fax: 2565-3240  
ventas@medimashz.com

Fecha 22/07/2020



### Estimado 5618

**Requiere a:**  
LCALDIA MUNICIPAL DE ARADA SANTA BARBARA  
NIT: 9784-6494  
RENTE A LA PLAZA PUBLICA BARRIO EL CENTRO  
Codigo: 13051128

**Enviado a:**  
DR WILMER MADRID

Reg. Tribut.:10159995429810

Enviar: Entrega Terminos: Efectivo Vendedor: Referenc.:

N°	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Estetoscopios	2	L. 195.00	L. 390.00
2	Esfignomanometro	2	L. 455.00	L. 910.00
3	Termómetros laser	2	L. 1,250.00	L. 2,500.00
4	Oxímetros de pulso	5	L. 1,100.00	L. 5,500.00
5	Glucómetros con sus cintas, lancetas y lapiz	1	L. 1,027.00	L. 1,027.00
6	Carro roio (carro choque)	0	L. -	L. -
7	Negatoscopio	2	L. 3,420.00	L. 6,840.00
8	Balanzas medicas con tallimetro	1	L. 15,815.00	L. 15,815.00
9	Tanques de Oxígeno	20	L. 12,000.00	L. 240,000.00
10	kit con flujometro manometro y canula nasal	5	L. 5,850.00	L. 29,250.00
11	Ambu adulto y niño	0	L. 2,340.00	L. -

12	Atril porta suerosde acero inoxidable	5	L.	1,250.00	L.	6,250.00
13	Camilla de transporte	1	L.	10,660.00	L.	10,660.00
14	Escritorios	2	L.	2,683.00	L.	5,366.00
15	Sillas ejecutivas	2	L.	2,339.00	L.	4,678.00
16	Camillas	1	L.	4,320.55	L.	4,320.55
17	Sillas de espera de pacientes	71	L.	796.60	L.	56,558.60
18	Sillas de ruedas	0	L.	5,516.30	L.	-
19	Silla ergonomica microbiologo	0	L.	2,339.00	L.	-
20	Archivo	2	L.	5,105.45	L.	10,210.90
21	Basureros con pedal 12 litros	10	L.	445.00	L.	4,450.00
22	Basureros grandes para descarte de EPP 20litros	3	L.	565.00	L.	1,695.00
23	Oasis (DispensadorAgua)	2	L.	2,504.70	L.	5,009.40
24	Atomizador para desinfección del área	2	L.	65.00	L.	130.00
25	Dispensadores de Gel antibacterial	5	L.	45.00	L.	225.00
26 a	Camia hospitalaria	0	L.	13,715.00	L.	-
26	ropa de cama	0	L.	897.00	L.	-
27	Refrigeradoras grande	1	L.	15,130.90	L.	15,130.90
	<b>TOTAL</b>				<b>L.</b>	<b>426,916.35</b>



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/08/2020  
Hora : 03:51 p.m.  
USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8803  
L: 109,988.52

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3352

Fecha de Emisión: 6/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito: \_\_\_\_\_

Paguese a: INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C V

Id/RTN: 05019995136860

La Cantidad en Letras: CIENTO NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE EQUIPO MÉDICO EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS" DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 42410 11-002-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	109,988.52

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	109,988.52
<b>Monto Total:</b>		<b>109,988.52</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	109,988.52
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>109,988.52</b>

Firma y Sello de Presupuestario:  

Firma y Sello de Tesorero:  

Firma y Sello de Alcalde (sa):  

Recibido por: IPSA

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+jsj8JmfzJKI8eV4MMXIAYTZ7i8vQDS1ygNLWgYM3JHIDFh/KXFIOv3cROEOspATwwSz11s3gS1syr8o8q96IT9eLb+Y8UXjI06baBlq2P/L6soGcqVbALmL  
00z7gplaMO2cGz9UoJJDqoIE4PcNgzeEurUCqBGMu9uE=



*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*



FUNDADA EN ENERO DE 1901  
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126  
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644

### RECIBO DE LIQUIDACION

YO	<b>INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.</b>	CON N° DE IDENTIDAD	<b>5019995136860</b>
RECIBI DE	<b>MUNICIPALIDAD DE ARADA</b>	LA CANTIDAD DE	<b>L109,988.52</b>
EN LETRAS	<b>CIENTO NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO 52/100</b>		
POR CONCEPTO DE	<b>COMPRA DE EQUIPO MEDICO EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS" DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID-19</b>		
	 <b>TESORERO MUNICIPAL</b>		<b>IRSA</b> BENEFICIARIO
<b>ARADA, SANTA BARBARA, 06/08/2020</b>			





**Banco de Occidente S.A.**

Apoyando el Progreso de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana

OFICINA.....: 248 AGENCIA EL JUNCO, SANTA BARBARA  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 05007 EVERGG /  
FECHA PROCESO.....: 06/08/2020  
FECHA ACTUAL.....: 06/08/2020  
Hora.....: 13:14:38  
N. Documento.....: 50070182  
N. Autorizacion.....: 618313  
N. Cuenta.....: 11-220-010104-8  
Cuentahabiente.....: INDUSTRIAS PANAVISION, S.A. DE C.V.

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 109,988.52\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITO L 109,988.52\*\*\*\*\*

SON:\*\*\*CIENTO NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON 52\*\*\*\*\*  
\*\*\*/100

DEPOSITANTE : WILMER MADRID

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

0608202013143850070182



**INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.**  
 PRINCIPAL  
 350 MTS SALIDA A LA LIMA  
 SAN PEDRO SULA  
 TEL: 2553-3029  
 FAX: 2557-0203

RTN: 05019805138880  
 WEB: www.ipsa.hn  
 EMAIL: info@psa.com

CODIGO: MVR-14  
 VERSION: 07

**COTIZACION**

No. **10145701**

**Código:** C3C9999  
**Cliente:** CLINICA MUNICIPAL DE ARADA

**Fecha:** 27/07/2020  
**Teléfono:**  
**Fax:**  
**O/C:**  
**Hora:** 05:16PM

**Dirección:**  
**Ciudad:**

**Saldo:** -52,223.88      **Saldo Vencido:** 14,882.12      **Fecha de Impresion:** 05/08/2020 04:03:58p.m.

Al momento de Cancelar la factura no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que IPSA se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta, según lo indica el Decreto #17-2010 (en la fe errata del 29 de mayo del 2010).

Número de artículo	Descripción	Precio	Cant.	Total
E-MD178-225-MXCN	CAMA HOSPITALARIA 105.0 X 205.0 X 70.0 INCL. CABECERA , COLCHON 3" C/ RODO	10,359.54	2	20,719.07
N-EC100-002-MMX	ECONOFFICE JUNIOR II 58.4 X 111.8 CMS MM	2,307.32	2	4,614.63
N-MD178-005-MXX	NEGATOSCOPIO SENCILLO 10.2 X 40.6 X 50.8 CMS	2,392.89	2	4,785.77
E-MD178-217-NXT1	BIOMBO C/TELA 2 CUERPOS EN L. 85.0 X 85.0 X 145.0H	1,385.10	5	6,925.50
***TIEMPO DE FABRICACION 15 A 18 DIAS HABILES***				
E-MD178-227-MXCN	CAMA ECO HOSPITALARIA SLIM CABECERA RECLINABLE SIN RODOS COLCHONETA 3" Y 26.5" ANCHO	5,755.74	3	17,267.23
N-MD178-030-MXTC	ATRIL 2 GANCHOS / EXTENSION DE ACERO INOXIDABLE	1,117.08	5	5,585.39
I-MY168-021-NXTX	SILLA PLEGABLE COSCO METAL NEGRAL 851-1471105X	464.95	71	33,011.45
I-SW161-005-RXTN	SILLA SEMI-EJEC. 866 C/BRAZOS T/NEGRA MESH BASE CROMADA	1,366.57	2	2,733.14

**Entregar en:**

ESTO NO ES FACTURA. EXIJA SU RECIBO EN CAJA.  
 PRECIOS VALIDOS UNICAMENTE POR 1 DIA  
 MEDIDAS PUEDEN VARIAR +/- 2%.  
 2.0 DANIA ROSIBEL DELGADO C.

**Asesor de Ventas:**  
 ACEPTADO CLIENTE

Cliente Contado  
 NOMBRE FIRMA



SC-CER291633

SUB-TOTAL:	Lps	95,642.19
GASTOS ADICIONALES:	Lps	0.00
IMPUESTO:	Lps	14,346.33
<b>TOTAL:</b>	<b>Lps</b>	<b>109,988.52</b>





**INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.**  
 PRINCIPAL  
 350 MTS SALIDA A LA LIMA  
 SAN PEDRO SULA  
 TEL: 2553-3029  
 FAX: 2557-0203

RTN: 05019965136860  
 WEB: www.ipsa.hn  
 EMAIL: info@ipsa.com

CODIGO: MVR-14  
 VERSION: 07

**COTIZACION**

No. **10145701**

Código: C3C9999  
 Cliente: CLINICA MUNICIPAL DE ARADA

Fecha: 27/07/2020  
 Teléfono:  
 Fax:  
 O/C:  
 Hora: 05:16PM

Dirección:  
 Ciudad:

Saldo: -52,223.88 Saldo Vencido: 14,882.12 Fecha de Impresion: 05/08/2020 04:03:58p.m.

Al momento de Cancelar la factura no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que IPSA se encuentra sujeta al Regimen de Pagos a Cuenta según lo indica el Decreto #17-2010 (en la fe errata del 29 de mayo del 2010).

Número de artículo	Descripción	Precio	Cant.	Total
E-MD178-225-MXCN	CAMA HOSPITALARIA 105.0 X 205.0 X 70.0 INCL. CABECERA , COLCHON 3" C/ RODO	10,359.54	2	20,719.07
N-EC100-002-MMX	ECONOFFICE JUNIOR II 58.4 X 111.8 CMS MM	2,307.32	2	4,614.63
N-MD178-005-MXX	NEGATOSCOPIO SENCILLO 10.2 X 40.6 X 50.8 CMS	2,392.89	2	4,785.77
E-MD178-217-NXT1	BIOMBO C/TELA 2 CUERPOS EN L 85.0 X 85.0 X 145.0H	1,385.10	5	6,925.50
***TIEMPO DE FABRICACION 15 A 18 DIAS HABILES***				
E-MD178-227-MXCN	CAMA ECO HOSPITALARIA SLIM CABECERA RECLINABLE SIN RODOS COLCHONETA 3" Y 26.5" ANCHO	5,755.74	3	17,267.23
N-MD178-030-MXTC	ATRIEL 2 GANCHOS / EXTENSION DE ACERO INOXIDABLE	1,117.08	5	5,585.39
I-MY168-021-NXTX	SILLA PLEGABLE COSCO METAL NEGRAL 851-1471105X	464.95	71	33,011.45
I-SW161-005-RXTN	SILLA SEMI-EJEC. 866 C/ BRAZOS T/NEGRA MESH BASE CROMADA	1,366.57	2	2,733.14

Entregar en:

ESTO NO ES FACTURA. EXIJA SU RECIBO EN CAJA. PRECIOS VALIDOS UNICAMENTE POR 1 DIA MEDIDAS PUEDEN VARIAR +/- 2%. 2.º DANIA ROSIBEL DELGADO C.		  icontec SC-CER291633	SUB-TOTAL: Lps 95,642.19
<b>Asesor de Ventas:</b> ACEPTADO CLIENTE			GASTOS ADICIONALES: Lps 0.00
Cliente Contado: <input type="text"/>	IMPUESTO: Lps 14,346.33		TOTAL: Lps 109,988.52
NOMBRE	FIRMA		

Vas El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4  
 Tel: 2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240  
 ventas@medimasha.com

Fecha 22/07/2020

**Estimado 5618**



**Direcido a:**  
 ALCALDIA MUNICIPAL DE ARADA SANTA BARBARA  
 Telf: 9784-6494  
 RENTE A LA PLAZA PUBLICA BARRIO EL CENTRO  
 codigo: 13051128

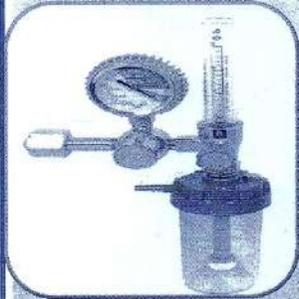
**Enviado a:**  
 DR WILMER MADRID  
 Reg. Tribut.: 10159995429810

Enviar: Entrega Terminos: Efectivo Vendedor: Referencia:

N°	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Estetoscopios	2	L. 195.00	L. 390.00
2	Esfigmomanometro	2	L. 455.00	L. 910.00
3	Termómetros laser	2	L. 1,250.00	L. 2,500.00
4	Oxímetros de pulso	5	L. 1,100.00	L. 5,500.00
5	Glucómetros con sus cintas, lancetas y lapiz	1	L. 1,027.00	L. 1,027.00
6	Carro rolo (carro choque)	0	L.	L. -
7	Negatoscopio	2	L. 3,420.00	L. 6,840.00
8	Balanzas medicas con tallinmetro	1	L. 15,815.00	L. 15,815.00
9	Tanques de Oxígeno	20	L. 12,000.00	L. 240,000.00
10	kit con flujometro manometro y canula nasal	5	L. 5,850.00	L. 29,250.00
11	Ambu adulto y niño	0	L. 2,340.00	L. -

12	Atril porta suerosde acero de acero inoxidable	5	L.	1,250.00	L.	6,250.00
13	Camilla de transporte	1	L.	10,660.00	L.	10,660.00
14	Escritorios	2	L.	2,683.00	L.	5,366.00
15	Sillas ejecutivas	2	L.	2,339.00	L.	4,678.00
16	Camillas	1	L.	4,320.55	L.	4,320.55
17	Sillas de espera de pacientes	71	L.	796.60	L.	56,558.60
18	Sillas de ruedas	0	L.	5,516.30	L.	-
19	Silla ergonomica microbiologo	0	L.	2,339.00	L.	-
20	Archivo	2	L.	5,105.45	L.	10,210.90
21	Basureros con pedal 12 litros	10	L.	445.00	L.	4,450.00
22	Basureros grandes para descarte de EPP 20litros	3	L.	565.00	L.	1,695.00
23	Casis (Dispensador/Agua)	2	L.	2,504.70	L.	5,009.40
24	Atomizador para desinfeccion del área	2	L.	65.00	L.	130.00
25	Dispensadores de Gel antibacterial	5	L.	45.00	L.	225.00
26 a	Cama hospitalaria	0	L.	13,715.00	L.	-
26	ropa de cama	0	L.	897.00	L.	-
27	Refrigeradoras grande	1	L.	15,130.90	L.	15,130.90
	<b>TOTAL</b>				L.	<b>426,916.35</b>

OFERTA DE INSUMOS ANTE EMERGENCIA DE  
COVID-19



PRESENTADO POR:  
**SHARON JULLIET ARTICA CASTRO**

TEL.;375-4985

Correo: sharon:\_artical8@yahoo.com

**QUEDATE EN CASA**

### Oferta de Insumos

NO.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO LPS	TOTAL LPS
1	Mascarilla Kn95	Unidad	1	45.00	45.00
2	Mascarilla n95	Unidad	1 600	180.00	180.00
3	Mascarilla Quirúrgica	Unidad	1 700	10.80	10.80
4	Macarilla con Reservorio	Unidad	1	105.00	105.00
5	Tratamiento Maiz	Kit	1	550.00	550.00
6	Overoles	Unidad	100	615.00	615.00
7	Batas	Unidad	1200	158.00	158.00
8	Caretas De Protección	Unidad	1 <del>800</del>	120.00	120.00
9	Gafas	Unidad	1 25	120.00	120.00
10	Guantes Latex	Caja	1	483.00	483.00
11	Guantes De Nitrilo	Caja	1 60	539.00	539.00
12	Botas Descartables	Par	1 225	14.40	14.40
13	Trajes De Bioseguridad	Unidad	100	700.00	700.00
14	Alcohol Al 70%	Galon	1	350.00	350.00
15	Cloro	Galon	1	80.00	80.00
16	Amonio Cuateriano	Galon	1	200.00	200.00
17	Jabón Liquido	Galon	1	215.00	215.00
18	Gel Antibacterial	Galon	1	475.00	475.00
19	Bigoteras	Unidad	1	115.00	115.00
20	Esfigmomanómetro	Unidad	1 2	1,113.00	1,113.00
21	Estetoscopio	Unidad	1 2	443.00	443.00
22	Oxímetros	Unidad	1 5	1,000.00	1,000.00
23	Jeringa 3cc	Unidad	1 500	1.84	1.84
24	Jeringa 5cc	Unidad	1 500	3.10	3.10
25	Jeringa 10cc	Unidad	1 500	3.33	3.33
26	Algodon	Bolsa	1	110.00	110.00
27	Gorros Descartables	Unidad	1 200	4.94	4.94
28	Tanques de Oxigeno 680 litros	Unidad	1 20	16,500.00	16,500.00
29	Pruebas Rapida	Unidad	1	550.00	550.00
30	Termometro	Unidad	1 2	1,200.00	1,200.00

108,000  
7,560

61,500

31,600

~~3,000~~

3,000

32,340

3,240.00

2,226

886

5,000

920

1,550

1,665

988

2,400

# INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.

RTN: 05019008131694

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle

Primer Nivel, local 11. Contiguo a Cafetería La Isla.

Tel: 2527-8069 | 2527-8400 Ext. 7611 | 9476-4416

E-mail: implementos.medicos@hotmail.com



## COTIZACION

CLINICA MUNICIPAL DE ARADA	
RTN:	16029008132644
FORMA DE PAGO	CONTADO
AGENTE	CHRISTIAN FLORES

NÚMERO	PÁGINA	FECHA
005966	1	21/07/2020

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPUESTO	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DESCUENTO	TOTAL
2	ESTETOSCOPIO MEDLINE DUAL HEAD		120.00	240.00		240.00
2	ESTETOSCOPIO LITTMANN CLASSIC III		2,800.00	5,600.00		5,600.00
2	ESFIGMOMANOMETRO VERIDIAN HERITAGE		500.00	1,000.00		1,000.00
2	ESFIGMOMANOMETRO COMPLIMATE MEDLINE		700.00	1,400.00		1,400.00
2	ESFIGMOMANOMETRO WELCHALLYN DS44-11CB		2,150.00	4,300.00		4,300.00
2	TERMOMETRO INFRARROJO JUMPER		1,200.00	2,400.00		2,400.00
5	OXIMETRO DE PULSO JUMPER		800.00	4,000.00		4,000.00
1	GLUCOMETRO EMBRACE CON 50 CINTAS, 100 AGUJAS Y LAPIZ PINCHADOR	15	739.13	739.13		739.13
1	BALANZA MANUAL CON TALLIMETRO DETECTO	15	7,391.30	7,391.30		7,391.30
1	BALANZA DIGITAL CON TALLIMETRO DETECTO - SOLO	15	13,913.05	13,913.05		13,913.05
20	TANQUE DE OXIGENO 680 LITROS * DISPONIBLE DENTRO DE 20 DIAS *		2,500.00	50,000.00		50,000.00
5	MANOMETRO PARA TANQUE DE OXIGENO PEQUEÑO * DISPONIBLE DENTRO DE 20 DIAS *		1,800.00	9,000.00		9,000.00
5	ATRII CON RUEDAS DRIVE MEDICAL	15	956.52	4,782.60		4,782.60
1	CAMILLA DE EXAMINACIÓN SIN GAVETA	15	4,782.61	4,782.61		4,782.61
2	NEGATOSCOPIO DE 1 PANEL	15	2,434.79	4,869.58		4,869.58
5	DISPENSADOR PARA GEL DE MAND TIPO PEDESTAL	15	1,000.00	5,000.00		5,000.00
1	MONITOR DE SIGNOS VITALES EDAN M3 * TIEMPO DE ENTREGA: 25-30 DIAS *		43,000.00	43,000.00		43,000.00

*J 132,943.49*

	IMPORTE GRAVADO	41,478.27
	IMPORTE EXENTO	120,940.00
	DESCUENTO	0.00
	SUB-TOTAL	162,418.27
	I.V.A.	6,221.74

**OBSERVACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

DISPONIBILIDAD SUJETA A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

**TOTAL: 168,640.01**

**COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS**

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

**EN CASO DE CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE: INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.**

[Supervisor]



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/08/2020  
Hora : 03:53 p.m.

USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8804

L: 2,940.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3353

Fecha de Emisión: 7/8/2020

No. Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

Id/RTN: 05019011417815

La Cantidad en Letras: DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,940.00

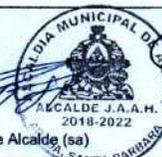
RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	2,940.00
<b>Monto Total:</b>		<b>2,940.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,940.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>2,940.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto:  

Firma y Sello de Tesorería:  

Firma y Sello de Alcalde (sa):  

Recibido por: Diagnosticos LIDSA

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0e\*sjs9JmfzUKI8eV4MMXUAYTZ7I6vQDeS1ygnLWgYM3JHIDFhKXFIOv3cROEOspATwwS211s3gS1syra8o8q96IT9eLb+Y8UXiO6baBlqq2PL6soGcqVLaLmL  
O0z7gplaMO2cGz9UoJJDqoE4PcNgzeEurUCqBGMu9uE=



*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*



FUNDADA EN ENERO DE 1901  
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126  
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644

**RECIBO DE LIQUIDACION**

YO	<b>DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV</b>	CON N° DE IDENTIDAD	<b>5019011417815</b>
RECIBI DE	<b>MUNICIPALIDAD DE ARADA</b>	LA CANTIDAD DE	<b>L2,940.00</b>
EN LETRAS	<b>DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA 00/100</b>		
POR CONCEPTO DE	<b>COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"</b>		
	 <b>TESORERO MUNICIPAL</b>		<b>Diagnosticos LIDSA</b> BENEFICIARIO
<b>ARADA, SANTA BARBARA, 07/08/2020</b>			





**Diagnósticos Lidsa SA de CV**

**COTIZACION 00003359**

**Oficina Principal**  
Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos  
Tel. 2550-7887 Telefax: 2550-4003, E-mail:  
info@dialidhn.com R.T.N.: 05019011417815

**Sucursal**  
Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a  
la par de Talleres Tinapo, Tegucigalpa,  
Honduras, C.A. Tel. 2263-3012/22233250

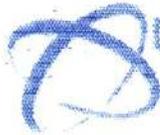
Fecha: 06/08/2020  
Hora: 10:24:09 a.m.

**Cliente:** LAB. CLINICO COMUNITARIO MUNICIPALIDAD DE ARADA, SR.T.N.: 16029008132644  
**Dirección:** La Arada, Santa Barbara **Condición de Pago** Crédito 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
ALC124	050620 ALCOHOL CLINICO GALON	28/02/2022	10	294.00	2,940.00

Son: DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA CON 00/100

Total Neto:	2,940.00
Monto Exento:	2,940.00
Descuento %	0.00
Flete	0.00
I.S.V. (15%):	0.00
Total Operación:	2,940.00



# Diagnósticos LIDSA

Representación y Distribución de  
Productos para Laboratorio

## Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

### Oficina Principal

Bo. El Benque 6, ave 6 y 7 Calle, S.O. Edificio Laboratorios  
Folios Local # 5 y 6, Segunda Planta. Tel: 2552-3421 / 2516-  
1035. E-Mail: [diagnosticoslidsa@gmail.com](mailto:diagnosticoslidsa@gmail.com) /  
[info@dialidhn.com](mailto:info@dialidhn.com)

## FACTURA

000-002-01-00041936

CAI: 332050-4EA1FA-4C47B5-DDE539-9BE59A-8B

Vendedor: C Alvarado

### Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondulá a la  
par de Talleres Tinapa, Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
Tel. 2261-3012/22233250

No. Recibo: 43632

<b>Cliente:</b> LAB. CLINICO COMUNITARIO MUNICIPALIDAD DE ARADA, SA	07/08/2020
<b>R.T.N.:</b> 16029008132644	<b>Hora:</b> 03:44:48
<b>Dirección:</b> La Arada, Santa Barbara	<b>Condición de Pago:</b> Crédito 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
ALC124	ALCOHOL CLINICO GALON	28/02/2022	050620	10 L.	294.00 L.	2,940.00

Son: Letras DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA CON 00/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS,

Por cada cheque devuelto se hará un recargo de L. 1000.00

Observaciones: Toda cuenta vencida devengará el 3.5 de interés mensual

Fecha Límite De Emisión: 13/01/2021

Rango Autorizado: 000-002-01-00041201 Hasta 000-002-01-00053200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2180187106

BANCU ATLANTIDA

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

No. Const. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

Total Neto:	L	2,940.00
Monto Exento:	L	2,940.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	0.00
I.S.V. (15%)	L	0.00
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%	L	0.00
Flete	L	0.00
Total Operación:	L	2,940.00





Representación y Distribución de  
Productos para Laboratorio

## Diagnósticos Lidsa SA de CV

COTIZACION **00003279**

Fecha: 27/07/2020  
Hora: 01:02:12 p.m.

**Oficina Principal**

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos  
Tel. 2550-7887 Telefax: 2550-4003, E-mail:  
info@dialidhn.com R.T.N.: 05019011417815

**Sucursal**

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a  
la par de Talleres Tinapo, Tegucigalpa,  
Honduras, C.A. Tel. 2263-3012/22233250

**Cliente:** LAB. CLINICO COMUNITARIO MUNICIPALIDAD DE ARADA, S.R.T.N.:

16029008132644

**Dirección:** La Arada, Santa Barbara

**Condición de Pago**

Crédito 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
TRA549	19070104 TUBOS ROJO CON ACTIVADOR 7ML	30/07/2021	8	366.00	2,928.00
990085	200591 LATEX PCR DIRECTO 100TEST QCA	31/10/2021	2	785.22	1,570.44
AT301-RPR 100	1039051 RPR 100 PRUEBAS ATLAS LINK	30/04/2021	2	450.00	900.00
10UK10	U100F051A TIRA DE ORINA UROCOLOR 100 TIRAS	01/05/2022	8	425.00	3,400.00
JER3CC	190819 JERINGAS 3CC	31/08/2024	1	135.08	135.08
JER5CC	190819 JERINGAS 5CC	31/08/2024	1	147.00	147.00
ALC124	050620 ALCOHOL CLINICO GALON	28/02/2022	1	294.00	294.00
CU729	190822 CURITAS 100UNIDADES	30/09/2024	10	38.00	380.00
RCP456	20181018 RECOLECTORES PEDIATRICOS 100 UND.	18/10/2021	1	345.00	345.00
MP0123	202000202 MARIPOSA 25G	01/11/2023	8	300.00	2,400.00

Son: TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO CON 04/100

**13,871.04**

Total Neto:	12,499.52
Monto Exento:	3,356.08
Descuento %	0.00
Flete	0.00
ISV (15%)	1,387.04



TEL. 2239-9565

Tegucigalpa M.D.C 29 de julio del 2,020

Municipalidad La Arada, Santa Barbara.  
Presente.

Sirva la presente para saludarle y al mismo tiempo, hacer entrega de la cotización de los siguientes Medicamentos:

No.	Descripcion	Cantidad	Precio	Total
1	Guantes no esteriles descartables Talla S, M, Caja	60	L 310.00	L 18,600.00
2	Guantes Esteriles No. 6,5, 7, 8	210	L 15.95	L 3,349.50
3	Gafas Protectoras	25	L 72.00	L 1,800.00
4	Overol Permeable nivel de Proteccion 1	100	L 185.00	L 18,500.00
5	Gorros de proteccion blancos	200	L -	L -
6	Cubrebotas descartables	228	L -	L -
7	Batas Descartables	200	L 155.00	L 31,000.00
8	Mascarilla N95 Con Filtro (200 sin filtro)	600	L 172.00	L 103,200.00
9	Mascarillas KN95	600	L 35.00	L 21,000.00
10	Mascarillas quirurgicas	700	L 6.00	L 4,200.00
11	Botas de Hule (talla 8,9,10)	10	L -	L -
12	Jabon Antibacterial Galon	1	L -	L -
13	Alcohol Gel 70% - 80% Galon	1	L -	L -
14	Venoclises	1	L 13.00	L 13.00
15	Cateter No. 20	1	L -	L -
16	Jeringas 3cc	1	L 1.35	L 1.35
17	Jeringa 5cc	1	L 3.10	L 3.10
18	Jeringa 10 cc	1	L 2.45	L 2.45
19	Mariposas	1	L -	L -
20	Algodón en Rollo	1	L 80.00	L 80.00
21	Esparrapado Tubo, Hospitalario	1	L 495.00	L 495.00
			Total Cotizado	L 202,244.40

Agradeciendo de Antemano su fina Preferencia

Atentamente,

**Ing. Allan Rodríguez**

Droguería B y S  
Tel. 2239-9565  
Cel. 9456-7286





Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/08/2020  
Hora : 03:54 p.m.  
USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8805

L.: 11,600.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3354

Fecha de Emisión: 7/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: SUMINISTROS DE LABORATORIOS S A

Id/RTN: 08019011380687

La Cantidad en Letras: ONCE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,600.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	11,600.00
<b>Monto Total:</b>		<b>11,600.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,600.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>11,600.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto: 

Firma y Sello de Tesorería: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: SUMILAB

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0e+jsj9JmfzUK8eV4MMxIAYTZ7I8vQDs1ygnLWgYM3JHIDFh/KXFIOv3cROEOspATwwS211s3gS1syr8o8q96fT9eLb+Y8UXqIO6baBlqq2P/L6soGqqlbALmL  
O0z7gptaMO2cGz9UoJJdqoE4PcNgzeEurUCq9GMu9uE=



*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*



FUNDADA EN ENERO DE 1901  
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126  
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644

**RECIBO DE LIQUIDACION**

YO	<b>SUMINISTROS DE LABORATORIOS S A</b>	CON N° DE IDENTIDAD	<b>8019011380687</b>
RECIBI DE	<b>MUNICIPALIDAD DE ARADA</b>	LA CANTIDAD DE	<b>L11,600.00</b>
EN LETRAS	<b>ONCE MIL SEISCIENTOS 00/100</b>		
POR CONCEPTO DE	<b>COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"</b>		
	 <b>TESORERO MUNICIPAL</b>		<b>SUMILAB</b> BENEFICIARIO
<b>ARADA, SANTA BARBARA, 07/08/2020</b>			



## COTIZACIÓN

**Laboratorio Comunitario de Arada S.B,**  
Presente

SPS.  
24/7/2020

Es un gusto poder saludarle, deseando éxito en sus actividades cotidianas. A continuación, detallo información de nuestro servicio:

Cant.	Producto	Precio de Contado con IVA
1	Diluyente Rayto 20 Lts. Para RT-7600	L.2,800.00
2	Detergente Rayto 1 Lt. Para RT-7600	L.2,800.00
2	Lisante Rayto 1 Lt. Para RT-7600	L.6,000.00
	<b>TOTAL</b>	<b>L11,600.00</b>

Nos despedimos de usted muy cordialmente, no sin antes manifestarle que nos encontramos a sus apreciables órdenes para cualquier consulta o ampliación al respecto.

Sin otro particular, esperando poder servirle, me suscribo.

Atentamente;

**Carlos Benitez**

**Asesor de Ventas**



jose\_cobros\_sanpedro@sumilab.com.hn



2504-4243 / 3257-8484

San Pedro Sula, Honduras - Barrio Santa Ana 11 Ave, 13 y 14 Calle NO - Casa #132





07/08/2020 12:00:00  
**SUMILAB S.A.**  
 SUMINISTROS DE LABORATORIOS  
 R.T.N. 08019011380687  
 leily\_sumilab\_tegucigalpa@hotmail.com 2

COLONIA ALAMEDA, SRA AVE., 12 CALLE,  
 CASA # 1327, TEGUCIGALPA, HONDURAS  
 TEL.: 2239-8739 / 8731  
 BARRIO SANTA ANA, ENTRE 13 Y 14 CALLE,  
 11 AVENIDA, CASA #132 SAN PEDRO SULA, HONDURAS  
 TEL.: 25110853 04-4243

FECHA LIMITE EMISION 31/10/2020  
 RANGO AUTORIZADO 001-001-01-00010101 AL 001-001-01-00011150  
 CAI D56ACD-901EF5-094A90-107959-50CAD4-FF

**FACTURA 001-001-01-00 010853**

Cliente: **Alcaldía Municipal Arada Santa Barbara** V. Credito  V. Contado   
 Dirección: **Barrio El Centro, Frente Al Parque Central**  
 Departamento: **SANTA BARBARA** Fecha: **07/08/2020**  
 Venta a Cuenta de: R.T.N. **1602-9008-132644**

Cant.	Descripción	Lote	Fecha de Venta/Emisión	V. Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgados	Ventas GTB/B2B5	Total Ventas
1.00	Diluyente Rayto 20 Lts. Para RT-7600	20191218	17/12/202	L.2,434.78		L.2,434.78	L.2,434.78
2.00	Detergente Rayto 1 Lt. Para RT-7600	20191210	9/6/2021	L.1,217.39		L.1,217.39	L.2,434.78
2.00	Isante Rayto 1 Lt. Para RT-7600	20191210	9/12/2021	L.2,608.70		L.2,608.70	L.5,217.39

TOTAL EN LETRAS: **ONCE MIL SEISCIENTOS EXACTOS**

Descuentos y Rebajas Otorgados	L.	
SUMAS	L.	
Ventas Gravadas	L.	L.10,086.96
Ventas Exentas	L.	
Sub Total	L.	
15 %	L.	L.1,513.04
Total	L.	L.11,600.00

ELITE CORPORACION S. DE R.L. TEL.: 2238-1444 R.T.N. 0801901357671 CERTIFICADO: 931-19-1608-46



POR ESTA FACTURA GIRADA LIBRE PROTESTO SE SERVIRA PAGAR A LA PRENSA O FINJIDO LA SUMA QUE SE INDICA EN ESTA FACTURA POR PRODUCTO VENDIDO Y RECIBO A SATISFACCION CONFORME LA INFORMACION ARRIBA INDICA. SI LA FACTURA ES AL CONTADO EXHA SU RECIBO DE CAJA. EL CLIENTE ACEPTA Y RECONOCE COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS EN ESTA FACTURA

**RECIBI CONFORME** Fecha de Impresión: 05/Nov/2020 10:10 ORIGINAL: CLIENTE 1° COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR 2° COPIA: CLIENTE CREDITO 3° CONTABILIDAD  
 Conforme a la información arriba descrita si la factura es al crédito, El Comprador acepta el valor total de esta factura y se compromete a cancelarlo al vencimiento acordado en las oficinas del Vendedor o de tercera persona que esta a nombre. En caso de incumplimiento El Comprador renuncia expresamente al fuero de su domicilio y se someterá a los tribunales de Honduras. La firma de cualquier empleado o dependiente del comprador al aceptar esta factura, obligara a este a cumplir con todas las condiciones estipuladas en la misma, lo mismo que toda Nota, Carta, Pedido, Orden de Compra Etc. Del Comprador y que se adjunte a esta factura. Si el Comprador incurriese en el atraso en el pago de esta factura, acepta un cargo del 5%. No se aceptan cambios ni devoluciones posteriores a 3 días de recibida la mercadería. Por cheque rechazado se cobrara L. 500.00 el que deberá ser reembolsado inmediatamente junto al valor del cheque que ha devuelto el banco

**No se aceptan devoluciones despues de 3 dias**

**"La Factura es beneficio de todos exijala"**

**PRODUCTO OSLICITADO POR EL CLIENTE Y DESPACHADO POR JOSE Y ENTREGADO PRO CARLOS EL PEDI**

Datos del Adquirente Exonerado		
No. CC Exente	No. Registro de Exonerado	No. de Pagina de la LIA

1



## Constancia

SEÑORES  
**Municipalidad Comunitaria de Arada Santa Bárbara**  
Presente

Por medio de la presenta la empresa SUMINISTROS DE LABORATORIO con el permiso de operación número 30 y con RTN 08019011380687 siendo proveedor de Equipos y reactivos para laboratorios clínicos de Honduras aclara que el analizador de hematología Rayto RT-7600 es un equipo de Sistema cerrado y solamente pueden usarse en el mismo, los reactivos de la misma marca Rayto. Cleaner, Diluyente y Lisante. Estos deben introducirse en el equipo con una tarjeta de la marca Específica que va acompañada del reactivo cuando es adquirido, se introduce escaneando el código y fecha de vencimiento con el escáner en la parte frontal del equipo. Este procedimiento es inviolable y no puede usarse reactivo de marcas diferentes. (Adjunta una foto). Suministros de Laboratorio es el proveedor autorizado de la marca Rayto para Honduras y los reactivos necesarios son distribuidos en Honduras solo por nuestra Empresa.

Para los fines que al interesado convengan se redacta la presente a los 12 días del agosto del 2020.

Quedamos a sus ordines para cualquier consulta.



Ana Cecilia López Estévez  
Doctora en Microbiología Clínica  
Aplicacionista en SUMILAB Honduras  
Cel. +504 32574373  
[ana\\_ventas\\_tegucigalpa@sumilab.com.hn](mailto:ana_ventas_tegucigalpa@sumilab.com.hn)



 +504 3257- 6245 / 2239 - 8730



Col. Alameda entre calle 11 y 12 Ave. Casa # 1327, esquina opuesta a cooperativa Elga, contiguo a la iglesia Familia de la Fe.



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/08/2020  
Hora : 03:55 p.m.

USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8806

L: 10,431.04

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3355

Fecha de Emisión: 7/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito: \_\_\_\_\_

Paguese a: PRODUCTOS MEDICOS SRL

Id/RTN: 05019006503247

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CUATRO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	10,431.04

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-002-04	PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	10,431.04
<b>Monto Total:</b>		<b>10,431.04</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,431.04
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>10,431.04</b>

Firma y Sello de Presupuesto: 

Firma y Sello de Tesorería: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: PROMEDIK

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+jsj9JmfzUK8eV4MMXUAYTZ76vQDeS1ygnLWgYM3JHIDFh/KXFIOv3cROEOspATwwS211s3gS1syra8o8q96IT9eLb+Y8UXtIO6baBlqq2P/L6soGcqVbLbALmL  
00z7gplaMO2cGz9UoJJdqoIE4PcNgzeEurUCqBGMu9uE=

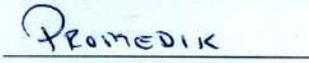


*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*



FUNDADA EN ENERO DE 1901  
Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126  
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644

**RECIBO DE LIQUIDACION**

YO	<b>PRODUCTOS MEDICOS S de R.L.</b>	CON N° DE IDENTIDAD	<b>5019006503247</b>
RECIBI DE	<b>MUNICIPALIDAD DE ARADA</b>	LA CANTIDAD DE	<b>L10,431.04</b>
EN LETRAS	<b>DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN 04/100</b>		
POR CONCEPTO DE	<b>COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"</b>		
 <b>TESORERO MUNICIPAL</b>		 <b>BENEFICIARIO</b>	
<b>ARADA, SANTA BARBARA, 07/08/2020</b>			





# Banco de Occidente. S.A.

Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana.

OFICINA.....: 248 AGENCIA EL JUNCO, SANTA BARBAR  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 04117 OSIRISGR /  
FECHA PROCESO.....: 07/08/2020  
FECHA ACTUAL.....: 07/08/2020  
HORA.....: 13:21:36  
N. Documento.....: 41170261  
N. Autorizacion.....: 311104  
N. Cuenta.....: 11-231-000332-6  
Cuentahabiente.....: PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 10,431.04\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITOL 10,431.04\*\*\*\*\*

SON:\*\*\*DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON 04/100\*\*\*\*\*

\*\*\*

DEPOSITANTE : WILMER JOSUE MADRID GIRON

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

0708202013213641170261





**PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.**

Bo. LAS ACACIAS 11 CALLE 5ta. AVE. S.R.  
 San Pedro Sula, Honduras, C.A.  
 Tel: 2516-1340, 2516-1343, 2561-4790 Fax: 2561-4245  
 Email: administracion@promedix.biz

**FACTURA**

**No. 000-003-01-00003101**

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

FECHA LIMITE DE AUTORIZACION: 24/01/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00000001/000-003-01-00007000

**ORIGINAL**

<b>CODIGO CLIENTE:</b> STB00065	<b>RTN:</b> 16029008132644	<b>FECHA:</b> 07/08/2020	<b>CONDICIONES:</b> CONTRA DEPOSITO
<b>CLIENTE:</b> MUNICIPALIDAD LA ARADA LAB. CLINICO COMUNITARI			<b>VENCE:</b> 07/08/2020
<b>DIRECCION:</b> Frente al Parque o la Posta Policial			<b>ATENCION A:</b> Dra. Emma Fiallos
<b>CUIDAD:</b> SANTA BARBARA	<b>DEPTO:</b> SANTA BARBARA		<b>VENDEDOR:</b> 05 Loly Yanez

CODIGO/LOTE	DESCRIPCION	MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	TOTAL
TUBVT004	TUBOS VACUTAINER TAPON ROJO 7ML DE PLASTICO	PAQX10	8	223.20	1,785.60
REALT006	PCR O PROTEINA C REACTIVA TULIP (RHELAX CRP)	KIT	2	580.00	1,160.00
REALT009	RPR DE CARBON TULIP (CARBOGEN)	KIT	2	632.00	1,264.00
REAOR001	TIRAS REACTIVAS P/ANALISIS DE ORINA CYBOW*	FCOX10	8	200.00	1,600.00
MAR25002	MARIPOSA EAGLE 25G X 5/8" (e)	UNIDAD	1,500	2.50	3,750.00
HLO0001	HIELO 8oz. ===== ULTIMA LINEA =====	UNIDAD	1		BONIFICACION

**PAGADO**  
 PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.

**LA SUMA DE:** diez mil cuatrocientos treinta y uno con 04/100 Lempiras

- ESTIMADO CLIENTE: HACER LOS CREDITOS A NOMBRE DE PRODUCTOS MEDICOS, S. DE R.L.
- REVISAR LA MERMADERIA AL RECIBIRLA, NO ACEPTAMOS RECLAMOS FUTUROS, NI DEVOLUCIONES.
- SE OBLIGARA EL 3% DE INTERES MENSUAL POR SOBRO DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
- POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA EL 20.00 MAS RECARGO DEL BANCO.
- ESTA FACTURA AL CREDITO NO CONSTITUYE EL RECIBO DE PAGO, RECLAME SI RECIBIO.

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

IMPORTE EXENTO	L	3,750.00
IMPORTE GRAVADO	L	5,809.60
IMPORTE EXONERADO	L	0.00
SUB-TOTAL	L	9,559.60
DESCUENTOS Y REBAJAS	L	0.00
I.S.V. 15%	L	871.44
I.S.V. 18%	L	0.00
TOTAL	L	10,431.04

ANEXO AL CLIENTE: 00013a 2: 00013a 3: 00013a 4: 00013a 5: 00013a 6: 00013a 7: 00013a 8: 00013a 9: 00013a 10: 00013a 11: 00013a 12: 00013a 13: 00013a 14: 00013a 15: 00013a 16: 00013a 17: 00013a 18: 00013a 19: 00013a 20: 00013a 21: 00013a 22: 00013a 23: 00013a 24: 00013a 25: 00013a 26: 00013a 27: 00013a 28: 00013a 29: 00013a 30: 00013a 31: 00013a 32: 00013a 33: 00013a 34: 00013a 35: 00013a 36: 00013a 37: 00013a 38: 00013a 39: 00013a 40: 00013a 41: 00013a 42: 00013a 43: 00013a 44: 00013a 45: 00013a 46: 00013a 47: 00013a 48: 00013a 49: 00013a 50: 00013a 51: 00013a 52: 00013a 53: 00013a 54: 00013a 55: 00013a 56: 00013a 57: 00013a 58: 00013a 59: 00013a 60: 00013a 61: 00013a 62: 00013a 63: 00013a 64: 00013a 65: 00013a 66: 00013a 67: 00013a 68: 00013a 69: 00013a 70: 00013a 71: 00013a 72: 00013a 73: 00013a 74: 00013a 75: 00013a 76: 00013a 77: 00013a 78: 00013a 79: 00013a 80: 00013a 81: 00013a 82: 00013a 83: 00013a 84: 00013a 85: 00013a 86: 00013a 87: 00013a 88: 00013a 89: 00013a 90: 00013a 91: 00013a 92: 00013a 93: 00013a 94: 00013a 95: 00013a 96: 00013a 97: 00013a 98: 00013a 99: 00013a 100: 00013a 101: 00013a 102: 00013a 103: 00013a 104: 00013a 105: 00013a 106: 00013a 107: 00013a 108: 00013a 109: 00013a 110: 00013a 111: 00013a 112: 00013a 113: 00013a 114: 00013a 115: 00013a 116: 00013a 117: 00013a 118: 00013a 119: 00013a 120: 00013a 121: 00013a 122: 00013a 123: 00013a 124: 00013a 125: 00013a 126: 00013a 127: 00013a 128: 00013a 129: 00013a 130: 00013a 131: 00013a 132: 00013a 133: 00013a 134: 00013a 135: 00013a 136: 00013a 137: 00013a 138: 00013a 139: 00013a 140: 00013a 141: 00013a 142: 00013a 143: 00013a 144: 00013a 145: 00013a 146: 00013a 147: 00013a 148: 00013a 149: 00013a 150: 00013a 151: 00013a 152: 00013a 153: 00013a 154: 00013a 155: 00013a 156: 00013a 157: 00013a 158: 00013a 159: 00013a 160: 00013a 161: 00013a 162: 00013a 163: 00013a 164: 00013a 165: 00013a 166: 00013a 167: 00013a 168: 00013a 169: 00013a 170: 00013a 171: 00013a 172: 00013a 173: 00013a 174: 00013a 175: 00013a 176: 00013a 177: 00013a 178: 00013a 179: 00013a 180: 00013a 181: 00013a 182: 00013a 183: 00013a 184: 00013a 185: 00013a 186: 00013a 187: 00013a 188: 00013a 189: 00013a 190: 00013a 191: 00013a 192: 00013a 193: 00013a 194: 00013a 195: 00013a 196: 00013a 197: 00013a 198: 00013a 199: 00013a 200: 00013a 201: 00013a 202: 00013a 203: 00013a 204: 00013a 205: 00013a 206: 00013a 207: 00013a 208: 00013a 209: 00013a 210: 00013a 211: 00013a 212: 00013a 213: 00013a 214: 00013a 215: 00013a 216: 00013a 217: 00013a 218: 00013a 219: 00013a 220: 00013a 221: 00013a 222: 00013a 223: 00013a 224: 00013a 225: 00013a 226: 00013a 227: 00013a 228: 00013a 229: 00013a 230: 00013a 231: 00013a 232: 00013a 233: 00013a 234: 00013a 235: 00013a 236: 00013a 237: 00013a 238: 00013a 239: 00013a 240: 00013a 241: 00013a 242: 00013a 243: 00013a 244: 00013a 245: 00013a 246: 00013a 247: 00013a 248: 00013a 249: 00013a 250: 00013a 251: 00013a 252: 00013a 253: 00013a 254: 00013a 255: 00013a 256: 00013a 257: 00013a 258: 00013a 259: 00013a 260: 00013a 261: 00013a 262: 00013a 263: 00013a 264: 00013a 265: 00013a 266: 00013a 267: 00013a 268: 00013a 269: 00013a 270: 00013a 271: 00013a 272: 00013a 273: 00013a 274: 00013a 275: 00013a 276: 00013a 277: 00013a 278: 00013a 279: 00013a 280: 00013a 281: 00013a 282: 00013a 283: 00013a 284: 00013a 285: 00013a 286: 00013a 287: 00013a 288: 00013a 289: 00013a 290: 00013a 291: 00013a 292: 00013a 293: 00013a 294: 00013a 295: 00013a 296: 00013a 297: 00013a 298: 00013a 299: 00013a 300: 00013a 301: 00013a 302: 00013a 303: 00013a 304: 00013a 305: 00013a 306: 00013a 307: 00013a 308: 00013a 309: 00013a 310: 00013a 311: 00013a 312: 00013a 313: 00013a 314: 00013a 315: 00013a 316: 00013a 317: 00013a 318: 00013a 319: 00013a 320: 00013a 321: 00013a 322: 00013a 323: 00013a 324: 00013a 325: 00013a 326: 00013a 327: 00013a 328: 00013a 329: 00013a 330: 00013a 331: 00013a 332: 00013a 333: 00013a 334: 00013a 335: 00013a 336: 00013a 337: 00013a 338: 00013a 339: 00013a 340: 00013a 341: 00013a 342: 00013a 343: 00013a 344: 00013a 345: 00013a 346: 00013a 347: 00013a 348: 00013a 349: 00013a 350: 00013a 351: 00013a 352: 00013a 353: 00013a 354: 00013a 355: 00013a 356: 00013a 357: 00013a 358: 00013a 359: 00013a 360: 00013a 361: 00013a 362: 00013a 363: 00013a 364: 00013a 365: 00013a 366: 00013a 367: 00013a 368: 00013a 369: 00013a 370: 00013a 371: 00013a 372: 00013a 373: 00013a 374: 00013a 375: 00013a 376: 00013a 377: 00013a 378: 00013a 379: 00013a 380: 00013a 381: 00013a 382: 00013a 383: 00013a 384: 00013a 385: 00013a 386: 00013a 387: 00013a 388: 00013a 389: 00013a 390: 00013a 391: 00013a 392: 00013a 393: 00013a 394: 00013a 395: 00013a 396: 00013a 397: 00013a 398: 00013a 399: 00013a 400: 00013a 401: 00013a 402: 00013a 403: 00013a 404: 00013a 405: 00013a 406: 00013a 407: 00013a 408: 00013a 409: 00013a 410: 00013a 411: 00013a 412: 00013a 413: 00013a 414: 00013a 415: 00013a 416: 00013a 417: 00013a 418: 00013a 419: 00013a 420: 00013a 421: 00013a 422: 00013a 423: 00013a 424: 00013a 425: 00013a 426: 00013a 427: 00013a 428: 00013a 429: 00013a 430: 00013a 431: 00013a 432: 00013a 433: 00013a 434: 00013a 435: 00013a 436: 00013a 437: 00013a 438: 00013a 439: 00013a 440: 00013a 441: 00013a 442: 00013a 443: 00013a 444: 00013a 445: 00013a 446: 00013a 447: 00013a 448: 00013a 449: 00013a 450: 00013a 451: 00013a 452: 00013a 453: 00013a 454: 00013a 455: 00013a 456: 00013a 457: 00013a 458: 00013a 459: 00013a 460: 00013a 461: 00013a 462: 00013a 463: 00013a 464: 00013a 465: 00013a 466: 00013a 467: 00013a 468: 00013a 469: 00013a 470: 00013a 471: 00013a 472: 00013a 473: 00013a 474: 00013a 475: 00013a 476: 00013a 477: 00013a 478: 00013a 479: 00013a 480: 00013a 481: 00013a 482: 00013a 483: 00013a 484: 00013a 485: 00013a 486: 00013a 487: 00013a 488: 00013a 489: 00013a 490: 00013a 491: 00013a 492: 00013a 493: 00013a 494: 00013a 495: 00013a 496: 00013a 497: 00013a 498: 00013a 499: 00013a 500: 00013a 501: 00013a 502: 00013a 503: 00013a 504: 00013a 505: 00013a 506: 00013a 507: 00013a 508: 00013a 509: 00013a 510: 00013a 511: 00013a 512: 00013a 513: 00013a 514: 00013a 515: 00013a 516: 00013a 517: 00013a 518: 00013a 519: 00013a 520: 00013a 521: 00013a 522: 00013a 523: 00013a 524: 00013a 525: 00013a 526: 00013a 527: 00013a 528: 00013a 529: 00013a 530: 00013a 531: 00013a 532: 00013a 533: 00013a 534: 00013a 535: 00013a 536: 00013a 537: 00013a 538: 00013a 539: 00013a 540: 00013a 541: 00013a 542: 00013a 543: 00013a 544: 00013a 545: 00013a 546: 00013a 547: 00013a 548: 00013a 549: 00013a 550: 00013a 551: 00013a 552: 00013a 553: 00013a 554: 00013a 555: 00013a 556: 00013a 557: 00013a 558: 00013a 559: 00013a 560: 00013a 561: 00013a 562: 00013a 563: 00013a 564: 00013a 565: 00013a 566: 00013a 567: 00013a 568: 00013a 569: 00013a 570: 00013a 571: 00013a 572: 00013a 573: 00013a 574: 00013a 575: 00013a 576: 00013a 577: 00013a 578: 00013a 579: 00013a 580: 00013a 581: 00013a 582: 00013a 583: 00013a 584: 00013a 585: 00013a 586: 00013a 587: 00013a 588: 00013a 589: 00013a 590: 00013a 591: 00013a 592: 00013a 593: 00013a 594: 00013a 595: 00013a 596: 00013a 597: 00013a 598: 00013a 599: 00013a 600: 00013a 601: 00013a 602: 00013a 603: 00013a 604: 00013a 605: 00013a 606: 00013a 607: 00013a 608: 00013a 609: 00013a 610: 00013a 611: 00013a 612: 00013a 613: 00013a 614: 00013a 615: 00013a 616: 00013a 617: 00013a 618: 00013a 619: 00013a 620: 00013a 621: 00013a 622: 00013a 623: 00013a 624: 00013a 625: 00013a 626: 00013a 627: 00013a 628: 00013a 629: 00013a 630: 00013a 631: 00013a 632: 00013a 633: 00013a 634: 00013a 635: 00013a 636: 00013a 637: 00013a 638: 00013a 639: 00013a 640: 00013a 641: 00013a 642: 00013a 643: 00013a 644: 00013a 645: 00013a 646: 00013a 647: 00013a 648: 00013a 649: 00013a 650: 00013a 651: 00013a 652: 00013a 653: 00013a 654: 00013a 655: 00013a 656: 00013a 657: 00013a 658: 00013a 659: 00013a 660: 00013a 661: 00013a 662: 00013a 663: 00013a 664: 00013a 665: 00013a 666: 00013a 667: 00013a 668: 00013a 669: 00013a 670: 00013a 671: 00013a 672: 00013a 673: 00013a 674: 00013a 675: 00013a 676: 00013a 677: 00013a 678: 00013a 679: 00013a 680: 00013a 681: 00013a 682: 00013a 683: 00013a 684: 00013a 685: 00013a 686: 00013a 687: 00013a 688: 00013a 689: 00013a 690: 00013a 691: 00013a 692: 00013a 693: 00013a 694: 00013a 695: 00013a 696: 00013a 697: 00013a 698: 00013a 699: 00013a 700: 00013a 701: 00013a 702: 00013a 703: 00013a 704: 00013a 705: 00013a 706: 00013a 707: 00013a 708: 00013a 709: 00013a 710: 00013a 711: 00013a 712: 00013a 713: 00013a 714: 00013a 715: 00013a 716: 00013a 717: 00013a 718: 00013a 719: 00013a 720: 00013a 721: 00013a 722: 00013a 723: 00013a 724: 00013a 725: 00013a 726: 00013a 727: 00013a 728: 00013a 729: 00013a 730: 00013a 731: 00013a 732: 00013a 733: 00013a 734: 00013a 735: 00013a 736: 00013a 737: 00013a 738: 00013a 739: 00013a 740: 00013a 741: 00013a 742: 00013a 743: 00013a 744: 00013a 745: 00013a 746: 00013a 747: 00013a 748: 00013a 749: 00013a 750: 00013a 751: 00013a 752: 00013a 753: 00013a 754: 00013a 755: 00013a 756: 00013a 757: 00013a 758: 00013a 759: 00013a 760: 00013a 761: 00013a 762: 00013a 763: 00013a 764: 00013a 765: 00013a 766: 00013a 767: 00013a 768: 00013a 769: 00013a 770: 00013a 771: 00013a 772: 00013a 773: 00013a 774: 00013a 775: 00013a 776: 00013a 777: 00013a 778: 00013a 779: 00013a 780: 00013a 781: 00013a 782: 00013a 783: 00013a 784: 00013a 785: 00013a 786: 00013a 787: 00013a 788: 00013a 789: 00013a 790: 00013a 791: 00013a 792: 00013a 793: 00013a 794: 00013a 795: 00013a 796: 00013a 797: 00013a 798: 00013a 799: 00013a 800: 00013a 801: 00013a 802: 00013a 803: 00013a 804: 00013a 805: 00013a 806: 00013a 807: 00013a 808: 00013a 809: 00013a 810: 00013a 811: 00013a 812: 00013a 813: 00013a 814: 00013a 815: 00013a 816: 00013a 817: 00013a 818: 00013a 819: 00013a 820: 00013a 821: 00013a 822: 00013a 823: 00013a 824: 00013a 825: 00013a 826: 00013a 827: 00013a 828: 00013a 829: 00013a 830: 00013a 831: 00013a 832: 00013a 833: 00013a 834: 00013a 835: 00013a 836: 00013a 837: 00013a 838: 00013a 839: 00013a 840: 00013a 841: 00013a 842: 00013a 843: 00013a 844





# PRODUCTOS MEDICOS S. de R. L.

R.T.N. 05019006503247

San Pedro Sula, Cortes, Bo. Las Acacias 5 y 6 ave. 11 calle

Tel: 2561-4790-2516-1340/43

Cotización  
No.:

CLIENTE	Laboratorio Clinico de la Arada Santa Barbara	FECHA	22 de Julio 2020
ATENCIÓN		VENDEDOR	LOLY YANEZ

\*Tenemos el agrado de cotizarles los siguientes productos y o servicios:

Descripcion	Presentación Promed	Cant.	Precio	Total
Guantes descartables marca Secure talla M	caja x 50 pares	1	300.00	300.00
Guantes latex descartables marca Secure large	caja x 50 pares	1	300.00	300.00
tubos vacutainer rojos 7ml	caja x 100 unid	8	223.20	1,785.60
PCR tulip	kit	2	580.00	1,160.00
RPR tulip	kit	2	632.00	1,264.00
frascos cintas de orina	frasco	8	200.00	1,600.00
jeringas descartables de 3ml especificar numero de aguja	caja x 100 unid.	1	100.00	100.00
jeringas descartables de 5ml especificar numero de aguja	caja x 100 unid	1	100.00	100.00
mariposas no.25	caja x 100 unid	8	250.00	2,000.00
Nota: incluir HIELO VA REACTIVO.				-
				-
				-
				-
<b>Sub-Total</b>				L. 8,609.60
<b>Observaciones: TODOS LOS PRODUCTOS MARCADOS CON * PAGAN ISV</b>				<b>Impuesto %</b> L. 871.44
<b>LAS EXISTENCIAS VARÍAN A DIARIO.</b>				<b>Total</b> L. 9,481.04

Fecha entrega:	Válida hasta:
Via:	Forma de pago:
Empaque:	Vendedor: LOLY Y.





Tel. 2243-0849 / RTN:08019013606692

COTIZACION # 0023175

Fecha: 29-07-2020

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE LA ARADA

N	CANTIDAD	PRODUCTOS	PRECIO	TOTAL
1	60	Guantes no esteriles descartables Talla 5, M, Caja	L 380.00	21,600.00
2	210	Guantes Esteriles No. 6.5, 7, 8	L 16.50	3,465.00
3	25	Gafas Protectoras	L 78.00	1,950.00
4	100	Overol Permeable nivel de Proteccion 1	L 220.00	22,000.00
5	200	Gorros de proteccion blancos	L -	-
6	228	Cubrebocas descartables	L -	-
7	200	Batas Descartables	L 185.00	37,000.00
8	600	Mascarilla N95	L 195.00	117,000.00
9	600	Mascarillas KN95	L 45.00	27,000.00
10	700	Mascarillas quirurgicas	L 8.50	5,950.00
11	10	Botas de Hule (talla 8,9,10)	L -	-
12	1	Jabon Antibacterial Galon	L -	-
13	1	Alcohol Gel 70% - 80% Galon	L -	-
14	1	Venoclises	L 15.50	15.50
15	1	Cateter No. 20	L -	-
16	1	Jeringas 3cc	L 1.50	1.50
17	1	Jeringa 5cc	L 3.50	3.50
18	1	Jeringa 10 cc	L 3.10	3.10
19	1	Mariposas	L -	-
20	1	Algodón en Rollo.	L 110.00	110.00
21	1	Españador Tubo, Hospitalario	L 520.00	520.00

TOTAL COTIZADO 236,618.60



Felix Garcia

IMEB

Tel. 2243-5562 / 9758-7942



Honduras, C.A.

ARADA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/08/2020  
Hora : 10:33 a.m.  
USUARIO: LEONEL.REYES  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8807

L: 15,700.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3356

Fecha de Emisión: 13/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito: \_\_\_\_\_

Paguese a: BENDICION Y SALUD S DE RL

Id/RTN: 08019009251976

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS" DECRETADO POR EMERGENCIA POR COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-002-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	15,700.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-002-04	PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"	15,700.00
<b>Monto Total:</b>		<b>15,700.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		15,700.00
- RETENCIONES		0.00
<b>TOTAL</b>		<b>15,700.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorero:

Firma y Sello de Alcalde:

Recibido por:

Bendición y Salud

Identidad No.:

0s+rjsj6JmfzUK8eV4MMXAYTZ77bvQDs1ygNLWgYM3JHIDFh/KXFIOv3cROEOspATwwS211s3gS1syr8o8q96IT9eLb+Y8UXjIC6baBlqq2P/L6soGocvLbALmL  
00z7gplaMO2cGz9UoJJDqoE4PcNgzeEurUCq8GMu8uE=



**ALCALDÍA MUNICIPAL**  
**ARADA, SANTA BÁRBARA**  
 ARADA, SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C.A.  
 Cuenta N.º: 11-218-000894-3

CHEQUE No. 00003124

Arada, s.d. 13 de Agosto 2020  
 Lugar y Fecha

Bendición y Salud S de P.L. L 15,700.00

Páguese a la orden de

Quince mil setecientos netos Lempiaras

**Banco de Occidente, S.A.**

Firma (s)

0121807900011218000894300003124

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO POR Compra de insumos médicos en el cheque marco del programa "Fuerza Honduras" decretado por Emergencia de COVID-19

MOVIMIENTO CONTABLE	DEBE	HABER
CHEQUE N.º		Bendición y Salud S de P.L.
00003124	CONTABILIDAD	AUDITORIA RECIBI CONFORME

**DEPÓSITO CUENTA DE CHEQUES**

FECHA R.T.N. 08019995368674  
13/08/2020

CUENTA N° 1100249364

A NOMBRE DE: *Bendición y Salud*

MONEDA: LEMPIRA  DÓLAR  EURO

20081314039 *Bendición Cajero*

13/08/2020 AGENCIA : OFICINA PRINCIPAL SANTA BARBARA  
14:37:34 CAJERO : 0003 CUANTOS CHEQUES 1  
CTA. 001100249364 BENEFICION Y SALUD S. DE R.L.  
EFECTIVO LPS\$0.00 CHEQUES: LPS\$15,700.00  
TOTAL LPS\$15,700.00 REFC:  
700 REF. JTELLER/IBS : 0257 STATUS : ONLINE  
"NO REQUIERE FIRMA NI SELLO DE CAJERO SELLO ELECTRONICO"

EFFECTIVO

CHEQUES CUANTOS *1*

TOTAL EFECTIVO + CHEQUES *15,700.00*

CANTIDAD EN LETRAS: *Quince mil setecientos*  
*EPS*

*Wilmer Madrid*  
NOMBRE Y FIRMA



210028 REV. 11-16 MP-01-20

COPIA - CLIENTE

**BENDICION Y SALUD S. DE R.L**

Fecha: 07-08-2020 | Hora: 13:29

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: ALLAN

Cliente

**MUNICIPALIDAD LA ARADA**

RTN Cliente: 1602-900813-2644

Dirección Cliente: LA ARADA, SANTA BARBARA

Teléfono Cliente: -

Factura # 000-001-01-00004176

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

FECHA LIMITE: 2021-02-21

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

Cantidad	Artículo	Descripción	P. Unitario	Precio	Impuesto	Descuento	Total
10	AM2980	ESPARADBAPO TUBO HOSPITALARIO	495.00	4950.00	0%	0.00%	4,950.00
10	0205233967	ALGODON ROLLO 1 LBS	80.00	800.00	0%	0.00%	800.00
5	0051	JERINGA 10 CC X 100 UNIDADES	245.00	1225.00	0%	0.00%	1,225.00
5	0049	JERINGA 5 CC X 100 UNIDADES	310.00	1550.00	0%	0.00%	1,550.00
5	AM2876	JERINGA 3 CC X 100 UNIDAD	135.00	675.00	0%	0.00%	675.00
560	AM2884	VENOCLISES X UNIDAD	13.00	6500.00	0%	0.00%	6,500.00

## Monto a Pagar

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: QUINCE MIL SETECIENTOS LEMPTRAS 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

Subtotal L.:	15,700.00
Importe Exonerado L.:	0.00
Importe Exento L.:	15,700.00
Descuentos y Rebajas Otorgados (0 %) L.:	0.00
Importe Gravado 15% L.:	0.00
Importe Gravado 19% 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.:	15700.00

**ORIGINAL**

La factura es beneficio de todos: EXIJALA



REPUBLICA DE HONDURAS  
**MUNICIPALIDAD DE ARADA**  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C. A.  
TELEFAX: 2664-4126

**ORDEN DE COMPRA** N° 000360

Nombre del Negocio: Bendición y Salud.

Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_

Nombre del Proyecto: Programa "Fuerza Honduras"

Lugar y Fecha: Arada, S.B. 12 de Agosto de 2020

Conforme su cotización previa: *Sírvase proveer a esta Municipalidad, los materiales o artículos que se detallan a continuación:*

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	10	Tubo de Esparadrago Hospitalero	495	4950.00
	10	Algodon Bolla 1lb.	80	800.00
	5	Jeringa 10 cc x 100 unidades	245	1225.00
	5	Jeringa 5 cc x 100 unidades	310	1550.00
	5	Jeringa 3 cc x 100 unidades	135	675.00
	500	Venoclisis x unidad	13.	6500.00
				15,200.00

Observaciones: Programa "Fuerza Honduras"

Orden de Compra autorizada por:

ARNOLD AVELAR  
ALCALDE MUNICIPAL  
ALCALDE J.A.A.H.  
2014-2022

CONDICIONES:  
CREDITO   
PLAZO   
FECTIVO

NOTA: Esta Orden de Compra NO es válida sin el sello y firma del Alcalde Municipal.  
No aceptar con borrones o tachaduras.



BENDICION Y SALUD S. DE R.L

Fecha: 07-08-2020 | Hora: 13:29

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: ALLAN

Cliente  
**MUNICIPALIDAD LA ARADA**  
RTN Cliente: 1602-900813-2644  
Dirección Cliente : LA ARADA, SANTA BARBARA  
Telefono Cliente : -

Factura # 000-001-01-00004176

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

FECHA LIMITE: 2021-02-21

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

Cantidad	Artículo	Descripción	P. Unitario	Precio	Impuesto	Descuento	Total
10	AM2980	ESPARADRAPO TUBO HOSPITALARIO	495.00	4950.00	0%	0.00%	4,950.00
10	0205233982	ALGODON ROLLO 1 LBS	80.00	800.00	0%	0.00%	800.00
5	0051	JERINGA 10 CC X 100 UNIDADES	245.00	1225.00	0%	0.00%	1,225.00
5	0049	JERINGA 5 CC X 100 UNIDADES	310.00	1550.00	0%	0.00%	1,550.00
5	AM2976	JERINGA 3 CC X 100 UNIDAD	135.00	675.00	0%	0.00%	675.00
500	AM2984	VENOCLISES X UNIDAD	13.00	6500.00	0%	0.00%	6,500.00

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:** QUINCE MIL SETECIENTOS 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.:	15,700.00
Importe Exonerado L.:	0.00
Importe Exento L.:	15,700.00
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.:	15700.00



COTIZACION # 0023175

Fecha: 29-07-2020

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE LA ARADA

N	CANTIDAD	PRODUCTOS	PRECIO	TOTAL
1	60	Guantes no esteriles descartables Talla S, M, Caja	L 360.00	21,600.00
2	210	Guantes Esteriles No. 6.5, 7, 8	L 16.50	3,465.00
3	25	Gafas Protectoras	L 78.00	1,950.00
4	100	Overol Permeable nivel de Proteccion 1	L 220.00	22,000.00
5	200	Gorros de proteccion blancos	L -	-
6	228	Cubrebocas descartables	L -	-
7	200	Batas Descartables	L 185.00	37,000.00
8	600	Mascarilla N95	L 195.00	117,000.00
9	600	Mascarilla KN95	L 45.00	27,000.00
10	700	Mascarilla quirurgicas	L 8.50	5,950.00
11	10	Botas de Hule (talla 8.9, 10)	L -	-
12	1	Jabon Antibacterial Galon	L -	-
13	1	Alcohol Gel 70% - 80% Galon	L -	-
14	1	Venoclisis	L 15.50	15.50
15	1	Cateter No. 20	L -	-
16	1	Jeringas 3cc	L 1.50	1.50
17	1	Jeringa 5cc	L 3.50	3.50
18	1	Jeringa 10 cc	L 3.10	3.10
19	1	Mariposas	L -	-
20	1	Algodon en Rollo	L 110.00	110.00
21	1	Espadrapo Tubo, Hospitalario	L 520.00	520.00
<b>TOTAL COTIZADO</b>				<b>236,618.60</b>



Felix Garcia

IMEB

Tel. 2243-5562 / 9758-7942