



*Municipalidad de El Nispero*  
*Departamento de Santa Bárbara*  
*Honduras, Centro América*



[alcaldia\\_elnispero@yahoo.com](mailto:alcaldia_elnispero@yahoo.com)

DETALLE DE COMPRAS CON FONDOS MUNICIPALES PERIODO DE 31 DE AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE 2020

NOMBRE DE LA INSTITUCION	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	ENTIDAD EJECUTORA	MONTO ASIGNADO	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NOMBRE Y DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FECHA DE COMPRA	DESTINO FINAL	FECHA DE PAGO	MONTO PAGADO	NUMERO DE FACTURA
Alcaldía Municipal	Trasferencias del Gobierno Central	La Municipalidad	560,225.70	PRO QUIM	Colchones Hospitalarios	2	4,697.50	9,395.00	Adalicia Cardona Ponce	31/08/2020	Sala de triaje	31/08/2020	9,395.00	000-001-01-00000450
Alcaldía Municipal	Trasferencias del Gobierno Central	La Municipalidad	560,225.70	BIOMEDICA	Cánula Nasal y Bote Humificador	50 cánulas nasales, 8 vasos Humificadores	100 cánula nasal, 150 bote humificador de oxigeno	6,200.00	Adalicia Cardona Ponce	03/09/2020	Sala de triaje	03/09/2020	6,200.00	000-002-01-0001199
Alcaldía Municipal	Trasferencias del Gobierno Central	La Municipalidad	560,225.70	DROGUERIA EMPOPA	CEFTRIAXONA, NEBULIZADORES, HIDROCORTOIZONA	500 Frascos de ceftriaxona, 10 nebulizadores, 250 de hidrocortisona	21 frasco de ceftriaxona, 750 nebulizador, 75 Hidrocortisona	36,750.00	Adalicia Cardona Ponce	02/09/2020	Sala de triaje	03/09/2020	36,750.00	000-001-00018613

Adalicia Cardona Ponce  
Compras y Suministros



Honduras, C.A.

EL NÍSPERO, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/08/2020  
Hora : 11:41 a.m.  
USUARIO: AHERNANDEZ

Orden de Pago No.: 14827  
L.: 9,395.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
Expediente No.: 4749  
Fecha de Emisión: 31/8/2020  
No. Cheque/Nota de Débito: \_\_\_\_\_  
Páguese a: LEONARDO RAUL HERNANDEZ HERNANDEZ Id/RTN: 08011960052125  
La Cantidad en Letras: NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

Subs/salud Por compra de 2 colchones para camas hospitalarias para programa Fuerza Honduras. Aprobado en sesión de corporación el 20 de julio 2020, acta #15 punto #6 inciso 3).

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,395.50

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,395.50
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>9,395.50</b>

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde:

Recibido por: Ronald B. Hernandez  
Identidad No.: 08061960-08/2017

0e+rsj9JmdTfB8y90XIBThN53uY7S4C2TyzDhz+cFcb13uBqZyhyNNU10FLYzCcJypBceDvRZh5jhmKbN2aqbHw4jBg9YyxtKnGEXfXL6pzMgUtpmC6ujfOevY  
03qpiRuN4IGaGIVXz/5yZPPFWTCL8RNVdx2Txww\*





# MUNICIPALIDAD DE EL NISPERO

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA  
HONDURAS, C. A.

## ORDEN DE COMPRA Nº 001596

El Nispero, S. B. 24 de Agosto del 2018

Señores: Productos Químicos PROQUIM

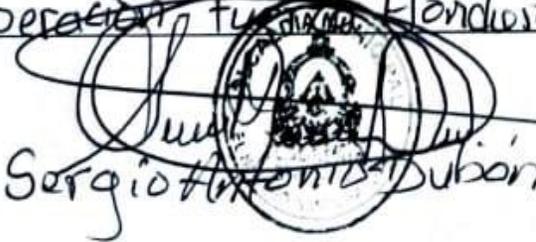
Dirección: Col. La Leona del Rincón, Calle Principal, Casa 10-BD, C.F.M.

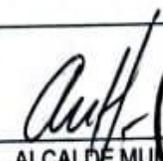
Conforme su cotización previa, sírvase proveer a esta Municipalidad los insumos o materiales que a continuación detallamos

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR
	2	Colchón para cama hospitalaria u.l.	4,697.75	9,395.50
TOTAL LPS.				9,395.50

Imprenta S. B. - 6Td. 001,501 - 001,800 - 08/2018

Proyecto o Unidad que será utilizado: Centro de Triage en el Marco de la Operación "Fuerzas Honduranas"

  
Sergio Antonio Dubón

  
ALCALDE MUNICIPAL  
Pablo Antonio





COMPRA DE COLCHONES HOSPITALARIOS





Honduras, C.A.

EL NÍSPERO, SANTA  
BARBARA  
EJERCICIO: 2020  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/09/2020  
Hora : 03:16 p.m.  
USUARIO: AHERNANDEZ

Orden de Pago No.: 14835  
L: 6,200.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4756

Fecha de Emisión: 3/9/2020

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

Paguese a: BIOMEDICA, S.A. DE C.V.

Id/RTN: 08019017949949

La Cantidad en Letras: SEIS MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Sub/Salud, Compra de 8 botes Humidificadores de oxigeno, y 50 Cánulas Nasal para el programa Fuerza Honduras. Aprobado en sesión de corporación el 20 de julio 2020, acta #15 punto #6 inciso 3).

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	6,200.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,200.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>6,200.00</b>

<p>Firma y Sello de Presupuesto</p> 	<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p> <p>Pablo Antonio López Hernández Alcalde Municipal</p> 	<p>Firma y Sello de Tesorería</p> 
---	---	--

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

0e+jsj9JmdTtB8y90XBThN53uY7S4C2TyxDhz+cFc813LjuBq2yhYfINU1uFLYYzCcJypBceDvRZhStyhaKbN2aqbHw4jBg8YyxtKnGEXiFL8pzMgUtpmC6uJfOevY  
O3qpRuN4iGaGIVXz/SyZPPFWTCL8RIVdx2Txww=



# MUNICIPALIDAD DE EL NISPERO

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA  
HONDURAS, C. A.

## ORDEN DE COMPRA Nº 001600

El Nispero, S. B. 03 de Septiembre del 2020

Señores: Biomedica, S.A. de C.V.

Dirección: Col. Villa Olimpica, Centro Comercial Eco Plaza Local #35  
Tegucigalpa, M.D.C.

Conforme su cotización previa, sírvase proveer a esta Municipalidad los insumos o materiales que a continuación detallamos

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR
	8	Humidificadores de oxigeno	150.00	1,200.00
	50	Cánulas Nasales	100.00	5,000.00
		u. L.		
TOTAL LPS.				6,200.00

Imprenta S. B. - 6Td. 001,501 - 001,800 - 08/2018

Proyecto o Unidad que será utilizado: Centro de Triaje en el Marco de la  
Operación "Fuerza Honduras"



Pablo Antonio Lora Hernández  
Alcalde Municipal



COMPRAS DE VASOS HUMIFICADORES Y CANANULAS NASALES





Honduras, C.A.

EL NÍSPERO, SANTA  
BARBARA  
EJERCICIO: 2020  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/09/2020  
Hora : 05:27 p.m.  
USUARIO: AHERNANDEZ

Orden de Pago No.: 14834  
L.: 36,750.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
Expediente No.: 4755  
Fecha de Emision: 2/9/2020  
No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_  
Pague a: EMPOPA SRL Id/RTN: 05019008135534  
La Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

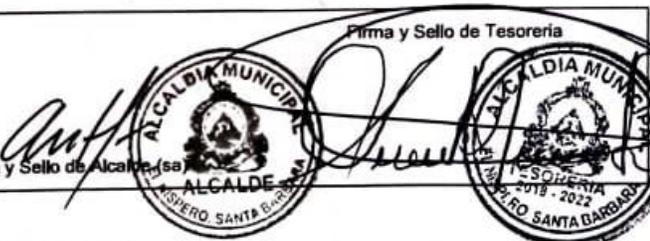
Sub/salud; Compra de medicamento y 10 Nebulizadores de adulto para el programa Fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	36,750.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	36,750.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>36,750.00</b>

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

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

0s+ju/9JmdTIB8y90XIBTHN53uY7S4C2TyxDhz+cFc813LjuBqZyhYRNU1uFLYYzCcJyrbCedVrZhslyhaKbN2aqbHw4Jbg9YyxtKnGEXifXL8pzMgUtpmC6ujfOevY  
O3qpiRuN4IGaGIVXz/SyZPPFWTCL8RIVdx2Txxw==



# MUNICIPALIDAD DE EL NISPERO

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA  
HONDURAS, C. A.

## ORDEN DE COMPRA Nº 001599

El Nispero, S. B. 02 de Septiembre del 2020

Señores: Empopa, S. de R.L.

Dirección: Barrio Medina 13 Calle, Avenida Juan Pablo II S.P.S.

Conforme su cotización previa, sírvase proveer a esta Municipalidad los insumos o materiales que a continuación detallamos

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR
	500	Ceftriaxona 15	21 00	10,500 00
	250	Hidrocortizona 500mg	75 00	18,750 00
	10	Nebulizadores Adulto	750 00	7,500 00
		c. l.		
TOTAL LPS.				36,750 00

Imprenta S. B. - 6Td. 001,501 - 001,800 - 08/2018

Proyecto o Unidad que será utilizado: Centro de triaje en el Marco de la operación Fuerza Honduras



Pablo Antonio Luna Hernandez  
Alcalde Municipal



Empopa Drogueria Distribuidora y Representaciones

Bv. Medina 13 y 14 Calle, Ave. Juan Pablo II

San Pedro Sula, Honduras

R.T.N. 05019008135534

CAI: 367C71-F3F49B-7945B0-48627E-7B587D-F0

FACTURA No.

000-001-01-00018613

Fecha: 03/09/2020

Vence: 03/10/2020

Vendedor: OFICINA

Telefonos: 2504-8817/2510-3738/8965-5059/3174-7224

Cliente: MUNICIPALIDAD EL NISPERO SANTA BARBARA

RTN Cliente: 16109003506664

Dirección: NISPERO SANTA BARBARA

Telefono: 95856338

No de Orden de compra Exenta \_\_\_\_\_

No de Constancia de reg Exonerad \_\_\_\_\_

No de Registro SAG \_\_\_\_\_

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Neto	Desc.	ISV	Total
CEFTRIAXONA	1 CEFTRIAXONA 1G IV/IM PHARMA	500	21.00	21.00	0.00	0.00	10,500.00
NEBU	1 NEBULIZADOR COMPMIST	10	750.00	750.00	0.00	0.00	7,500.00
BRODIFAC	212.00 HIDROCORTISONA 500MG INY	250	75.00	75.00	0.00	0.00	18,750.00

Son: TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/100 LEMPIRAS

Firma y Sello del Cliente

distribuidoraempopa@gmail.com

Fecha Limite De Emision: 13/09/2020

Rango Autorizado: 000-001-01-00016401 Hasta 000-001-01-00019200

Estimado Cliente para hacer sus depositos a las cuentas de EMPOPA-Banco de Occidente 11-201-013069-1 Bac 730036301-No se aceptan depositos a cuentas personales. Valor por Cheque Rebotado 1,000.00Lps. Despues de la fecha de vencimiento se cobrara un 3% de recargo mensual.

Total Neto:	L.	36,750.00
Monto Exento:	L.	36,750.0
Monto Exonerado:	L.	0.00
Desc. Y Rebajas:	L.	0.00
Gravado 15%:	L.	0.00
Gravado 18%:	L.	0.00
I.S.V. 18% :	L.	0.00
I.S.V. 15% :	L.	0.00
Total Operación:	L.	36,750.00

Compras de Medicamento y Nebulizadores

