

COMPRAS FUERZA HONDURAS

Orden de Pago

MACUELIZO, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020
Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 17/08/2020
Hora: 06:19 p.m.
USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 2488
L: 1,938.90

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 1938
Fecha de Emisión: 17/8/2020
No. Cheque/Nota de Débito:
Pagarse a: DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. R.T.N.: 08019000278310
La Cantidad en Letras: UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO CON NOVENTA CENTAVOS

Descripción:
Compra de suministros de Seguridad (6 cajas de Guantes Estériles N°6.5) para el Centro de Trabajo, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, S.B. CANCELADO

CODIGO	PROYECTO / RUBRO GASTOS	MONTO
11-01-000-003-000-05110-11-011-47	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	1,938.90

CODIGO	DETALLACIONES	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS	1,938.90
Monto Total:		1,938.90

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,938.90
RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,938.90

Recibido por: Paola Isaacs
Identidad No.: 0422-1990

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. DEPTO. DE VENTAS S.P.S. Honduras

Firma y Sello de Tesorería

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA
Bo. El Centro
municipalidaddemacuelizo@yahoo.com
R.T.N. 16128011560275
Teléfono 9833-30-30

Nº 000185

Macuelizo, Santa Bárbara, 14 de Agosto del 2020

ORDEN DE COMPRA

Señor (a): DICOSA (Distribuidora Comercial S.A.)

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
6	cajas de guantes estériles #6.5	281.00	1,686.00
	+ ISV		252.90
	Total		1,938.90

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. DEPTO. DE VENTAS S.P.S. Honduras

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

DICOSA DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA) **FACTURA**
N.º 008-001-01-000 **68637**
N.º 1 Los Materiales y Equipos Matón, desde 1971
CALLE 12A Y CALLE 13A, SAN PEDRO SULA, HONDURAS
TEL: (504) 2558-1721 FAX: (504) 2558-1721
WWW.DICOSA.NET

FECHA LIMITE DE EMISION: 28/02/2021
CALLE 12A Y CALLE 13A, SAN PEDRO SULA, HONDURAS
TEL: (504) 2558-1721 FAX: (504) 2558-1721
WWW.DICOSA.NET

R.T.N. 00019002278310

NOMBRE DEL CLIENTE
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACULISTO

RESPONSABLE
ORLANDO MORENO MURILLO

DIRECCION
MACULISTO 23 MACULISTO SANTA HEREDIA

FECHA
16/08/2020

FECHA DE VENCIMIENTO
20/08/2020

CONDICIONES DE PAGO
CONTADO

VALOR TOTAL
1,478.90

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS
0.00

PRECIO UNITARIO
0.00

DESCRIPCION
BUNTE BURRO 1/2 LITRO
ULTIMA LINEA IIII

CANTIDAD
10

UNIDAD
PAR

CODIGO PRODUCTO
018728

VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS
MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO LEPTIRAS CON 90/100

OBSERVACIONES

VER CONDICIONES AL REVERSO

PAGARE POR L.
1,478.90

NOMBRE
"ALCALDIA MUNICIPAL DE MACULISTO" 1013812488

FECHA
16/08/2020

EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD

LA CANTIDAD DE
10

DE
08

DEL 20
20

FIRMA

DICOSA DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)
Barrío Guasallo, 8 Avenida, 8 Calle, Morastán,
San Pedro Sula, Honduras C.A.
Tel: (504) 2558-1721 Fax: (504) 2558-1721
email: info@dicosa.net www.dicosa.net

COTIZACION # SPS 07-08-2020

Cliente: Alcaldía Municipal de Maculisto
Atencion: Alcaldía Municipal de Maculisto
Teléfono/Fax: (504) 2558-1721
Dirección: Santa Bárbara
Celular: (504) 9897-8773
E-mail: info@dicosa.net

Fecha: 07/08/2020
RTN Cliente: 10139011300375

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACION, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTID	UNIDAD	DESCRIPCION	Catalogo	CODIGO	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	10	PAR	Buntes burros 1/2 LITRO		10028	Luxco	301.00	3,010.00
2	10	UNIDAD	Gafas protectoras		601182	NH	150.00	1,500.00
3	3	CAJA	Mascarilla quirurgica descartable		700682	NH	475.00	1,425.00
4	100	UNIDAD	Venoclisis		20010	Marisco	10.70	1,070.00
5								
							Sub Total	5,005.00
							15% I.S.V.	750.75
							TOTAL LEPTIRAS	5,755.75

NOTA: Productos marcados con X pagan IGV

Tiempo de entrega: Inmediata

Forma de Pago: Contado

Validez de Cotización: 03 días a partir de la fecha

Lugar de entrega: San Pedro Sula

Cotizado por: Sirlis Vallejo
Celular # 504 9897-8773
E-mail: dicosa@dicosa.net

Autorizado por: David Matamoros

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)
DEPARTAMENTO DE VENTAS
Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo!!!

Total 1938.90

DINSULA S DE R.L DE C.V.

2 PIA. 05011360075

BARRIO PAZ BARAHONA, 11 Y 12 CALLE, 4 AVENIDA 5. SAN PEDRO SULA, CORTES.

TEL: 504 2504-2402 CEL: 504 9978-7070

CORREO: DINSULAVENTAS@OUTLOOK.COM

CLIENTE: Municipal de Macuelizo, Santa Barbara

RTN: 16139011360075

DOMICILIO: MACUELIZO, SANTA BARBARA

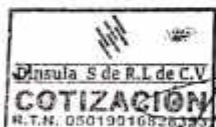
CONTACTO:

TELEFONO:

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
P-00001	Guante Esteril # 6.5 Caja x 50 pares	Caja	6	✓ 470.00	2,820.00
P-00002	Guante Esteril # 7 Caja x 50 pares	Caja	6	✓ 470.00	2,820.00
P-00003	Guante Esteril # 7.5 Caja x 50 pares	Caja	4	✓ 470.00	1,880.00
P-00004	Guante Esteril # 8 Caja x 50 pares	Caja	2	✓ 470.00	940.00
P-00005	Venoclisis	Unidad	100	✓ 14.00	1,400.00

ULTIMA LINEA

NOTA:



JUAN JOSE ROMERO
GERENTE DE VENTAS
FIRMA Y SELLO

SAN PEDRO SULA, CORTES, HONDURAS, C.A

dinsula@outlook.com

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

IMPORTE GRAVADO 15%

IMPORTE GRAVADO 18%

DESCUENTOS

I.S.V 15%

I.S.V 18%

TOTAL

9,860.00

9,860.00



V & M SAFETY S. DE R.L.

Col. Jardines del Valle 2 Elque, Tra. Cl. San Pedro Sula, Cortes Honduras C.A.
PBX: (504) 2566-0037, 2566-1219

E-mail: vmsafety_mercados@gmail.com

RTN 05010014620761

COTIZACION

5265

FECHA

10/Ago/2020

"Higiene y Seguridad, Nuestra Prioridad"

CODIGO:

R.T.N. CLIENTE:

EMPRESA:

DIRECCION:

CONTACTO:

1

8508990899999

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

VENDEDOR: DORCAS GUTIERREZ

TASA DE CAMBIO: 1.0000

FECHA DE VENCIMIENTO:

2020-08-10

ORDEN DE COMPRA:

CONDICIONES:

VÁLIDO POR 15 DÍAS

CODIGO	CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION	P UNIT	ISV	TOTAL
SG01511M	0.0000	(Ninguno)	CAJA DE GUANTE LATEX TALLA M	✓ 340.0000	0.0000	340.0000
SG02515L	1.0000	(Ninguno)	CAJA DE GUANTE LATEX TALLA L	✓ 340.0000	0.0000	340.0000
SG03	18.0000	(Ninguno)	GUANTE ESTERIL (6.5, 7.6, 7.5, 8.6)	✓ 228.5000	0.0000	2213.5000
BS13119	10.0000	(Ninguno)	GAFAS GOOGLE ANTI FOG PSALPIC	✓ 250.0000	0.0000	2500.0000
MR001	3.0000	(Ninguno)	MASCARILLA RECTIBRASILE 500 EUDRAM450	✓ 450.0000	0.0000	1350.0000

ELABORADO POR:

veintiocho mil trescientos cuarenta y tres Lempiras 00/100

SUB-TOTAL:

IMP.TO. S.V.

TOTAL

29,343.00

0.00

29,343.00



ODONTOTECH S. de R.L. de C.V.

Hotel Plaza Florencia Boulevard Suyapa, Tegucigalpa, Primer Nivel
Local # 2 Tel: 2239-4323 Cel: 96782138

COTIZACION:

No. 00003733

RTN 05019014644085

Cliente: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Fecha: 10/08/2020

Dirección:

Vence: 25/08/2020

Teléfono:

Vendedor: DIRECTO

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
GUANTM003	GUANTE DESECHABLE "M" COMFORT	6.00	350.00	2,100.00
GUANTL004	GUANTE DESECHABLE "L" COMFORT	1.00	350.00	350.00
451-0795	LENTE DE PROTECCION TRANSPARENTE JOPZ	10	250.00	2,500.00
MSCEL001	MASCARILLA PLANA CON ELASTICO X50	3.00	750.00	2,250.00
GUAT015	GUANTE ESTERIL 6.5	45	9.57	430.65

Sub Total : 7,630.65
Descuento: 0.00
I.S.V.: 64.80
Flete : 0.00
Total: 7,695.45
Total Cancelado: 0.00

Observaciones:

Firma y sello del cliente:

Firma Empleado:

5

Distribuidora Gedeon

Siguatepeque, Comayagua

Tel. 9611-2236/ WhatsApp 9570-3433

Siguatepeque, Comayagua, 11 de Agosto de 2020

Sres

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO

SANTA BARBARA

RTN.- 16139011360075

Estimados señores:

Espero que al recibo del presente e-mail, este cosechando muchos éxitos en sus labores diarias.

El motivo del presente es, para enviarle la cotización de los siguientes artículos:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7	GUANTES NO ESTERILES	L 460.00	L 3,220.00
18	GUANTES ESTERILES	L 700.00	L 12,600.00
3	MASCARILLA QUIRURGICA	L 525.00	L 1,575.00
100	VENOCLISIS	L 9.00	L 900.00
100	CATETER NO. 20	L 12.00	L 1,200.00
100	MARIPOSAS NO. 20	L 4.30	L 430.00
	SUB-TOTAL		L 19,925.00
	15%		N/A
	TOTAL		L 19,925.00

NOTA. - Oferta valida por 15 días.

Cualquier información adicional, estoy a sus apreciables órdenes.

Atentamente,


Luis Gustavo Rivera Leiva
Ingeniero Agrónomo

Drogueria Medimas S de RL

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No. 4
Tel: 2563-3151/3197/3212 Fax: 2563-3240
ventas@medimashn.com

Fecha 10/08/2020

Medi+

Estimado \$719

Ofrecido a:
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
Tlf.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
Codigo: 13051148

Enviado a:
L.C. EDENIA ROMERO
Tlf.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL
Reg. Tribut.: 16139011360075

Codigo	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	6.0000	L 360.00	L 2,160.00
181	GUANTES LATEX " L " X 50 PARES	1.0000	L 360.00	L 360.00
774	GUANTES ESTERILES # 6.5	6.0000	L 585.00	L 3,510.00
061	GUANTES ESTERILES # 7 X50 PARES	6.0000	L 585.00	L 3,510.00
062	GUANTES ESTERILES # 7.5 X50 PARES	4.0000	L 585.00	L 2,340.00
062	GUANTES ESTERILES # 8 X50 PARES	2.0000	L 585.00	L 1,170.00
2742	LENTE PROTECTORES	10.0000	L 70.00	L 700.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	3.0000	L 315.00	L 945.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	100.0000	L 6.00	L 600.00
215	CATHETER # 20	100.0000	L 12.00	L 1,200.00
1278	MARIPOSA # 20	100.0000	L 2.50	L 250.00

Subtotal:
Impuesto
TOTAL: L 16,745.00

COTIZACION VALIDA 15 DIAS



COTIZACION
SOLICITANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
RTN: 16139011360075
FECHA: 08/08/220

TEL: 3206-1436

CONTACTO: ANGELA ABADIE

No.	Cantidad	UNIDAD	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR TOTAL
1	6	CAJA	GUANTES DESCARTABLE M	L 310.00	L 1,860.00
2	1	CAJA	GUANTES DESCARTABLE L	L 310.00	L 310.00
3	6	CAJA	GUANTE ESTERIL 6.5	L 450.00	L 2,700.00
4	6	CAJA	GUANTE ESTERIL 7	L 450.00	L 2,700.00
5	4	CAJA	GUANTE ESTERIL 7.5	L 450.00	L 1,800.00
6	2	CAJA	GUANTE ESTERIL 8	L 450.00	L 900.00
7	10	UNIDAD	GAFAS PROTECTORA	L 115.00	L 1,150.00
8	3	CAJA	MASCARILLAS QUIRURGICA C*50	L 450.00	L 1,350.00
9	100	UNIDAD	VENOCLISIS	L 7.50	L 750.00
10	100	UNIDAD	CATETER N 20	L 9.90	L 990.00
11	100	UNIDAD	MARIPOSA N 20	L 2.80	L 280.00

SUB-TOTAL L 14,790.00
15% I.S.V L -
TOTAL L 14,790.00

TODO LO SOMBREADO PAGA IMPUESTO

Esperando poder servirles;

Atentamente,

Angela Abadie
VENTAS INSTITUCIONALES

Drogueria | Tegucigalpa
Calle 21 de Febrero, Boulevard Ruelas, Armadas,
Perifoneo, Complejo de Biologos #3
Carrizogalpa, Honduras Tel: +504 2229-9091

Drogueria | Tegucigalpa
Calle 21 de Febrero, Boulevard Ruelas, Armadas,
Perifoneo, Complejo de Biologos #3
Carrizogalpa, Honduras Tel: +504 2229-9091

Drogueria | San Pedro Sula
Calle San Carlos De Sula 10 Calle 21 Ave, Centro C
San Jose De Sula, San Pedro Sula, Honduras
Tel: +504 2554-5070/ 2554-5071

¡Si es Corinfar... es de Confiar!

Dimex

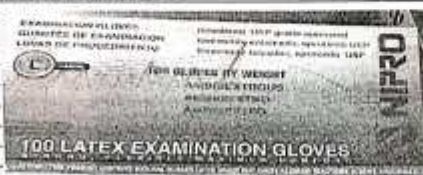
9

0124009 No. 3/8

CONDICIONES DE PAGO	
Medios de Pago	Caja de Cuentas
Forma de Pago	Credito
Forma de Recibo	Credito

Orden	Orden de Compra
Orden a Favor	Orden a Favor
Orden	Orden

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL
1	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	8	1.200.00	9.600.00
2	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
3	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
4	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
5	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
6	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
7	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
8	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
9	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
10	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
11	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
12	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
13	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
14	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
15	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
16	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
17	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
18	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
19	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
20	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
21	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
22	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
23	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
24	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
25	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
26	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
27	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
28	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
29	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
30	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
31	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
32	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
33	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
34	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
35	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
36	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
37	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
38	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
39	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
40	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
41	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
42	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
43	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
44	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
45	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
46	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
47	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
48	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
49	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
50	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
51	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
52	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
53	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
54	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
55	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
56	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
57	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
58	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
59	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
60	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
61	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
62	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
63	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
64	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
65	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
66	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
67	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
68	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
69	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
70	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
71	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
72	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
73	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
74	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
75	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
76	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
77	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
78	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
79	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
80	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
81	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
82	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
83	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
84	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
85	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
86	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
87	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
88	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
89	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
90	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
91	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
92	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
93	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
94	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
95	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
96	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
97	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
98	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00
99	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	5	1.200.00	6.000.00
100	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	5	1.200.00	6.000.00



Orden de Compra No. 3/8



Dimex S.A. de C.V. - Calle de la Salud No. 11, Col. San Juan, C.P. 06702, México, D.F. - Tel: 55 52 52 52 52 - Fax: 55 52 52 52 52 - Correo: dimex@dimex.com.mx



COSESAE S. de R.L.

Para: Alcaldía Municipal de Macuelizú Santa Barbara
16129011360075

Col. Colombia
Calle El Soldado, Edificio 26231
Oficina #1
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Inicial: 000-001-01-00001651 Final: 000-001-01-00001650
Fecha Inicial: 09-06-2020 Fecha Límite: 09-03-2021
CAI: 84F029-EB06E7-334EB6-A291AE-19FA57-33
www.cosesae.com
RIF: 05019002066265

Presupuesto n.º: 5194
Fecha: 11/08/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Guantes no Esteriles (Manitas) Talla M (Caja de 100 u)	8	1.200.00	9.600.00
Guantes no Esteriles (Manitas) Talla L (Caja de 100 u)	5	1.200.00	6.000.00
Guantes Esteriles (No. 6.5) (Caja de 50 u)	5	1.470.00	7.350.00
Guantes Esteriles (No. 7) (Caja de 50 u)	5	1.470.00	7.350.00
Guantes Esteriles (No. 7.5) (Caja de 50 u)	4	1.470.00	5.880.00
Guantes Esteriles (No. 8) (Caja de 50 u)	2	1.470.00	2.940.00
Gafas Protectoras (Marca Mayan)	10	1.130.00	11.300.00
Mascarilla Quirúrgica (Caja de 50 u)	3	1.200.00	3.600.00
Venoclisis	100	1.13.55	11.355.00
Catheter No. 20	100	1.17.20	11.720.00
Mariposas No. 20	100	1.7.50	1.750.00

Distribuidora Gedeon

Siguatepeque, Comayagua
Tel. 9611-2236/ WhatsApp 9570-3433

Siguatepeque, Comayagua, 11 de Agosto de 2020

Sres
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
SANTA BARBARA
RTN.- 16139011360075

Estimados señores:

Espero que al recibo del presente e-mail, este cosechando muchos éxitos en sus labores diarias.

El motivo del presente es, para enviarle la cotización de los siguientes artículos:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7	GUANTES NO ESTERILES ✓	L 460.00	L 3,220.00
18	GUANTES ESTERILES -	L 700.00	L 12,600.00
3	MASCARILLA QUIRURGICA	L 525.00	L 1,575.00
100	VENOCLISIS	L 9.00	L 900.00
100	CATETER NO. 20	L 12.00	L 1,200.00
100	MARIPOSAS NO. 20	L 4.30	L 430.00
	SUB-TOTAL		L 19,925.00
	15%		N/A
	TOTAL		L 19,925.00

NOTA. - Oferta valida por 15 días.

Cualquier información adicional, estoy a sus apreciables órdenes.

Atentamente,


Luis Gustavo Rivera Leiva
Ingeniero Agrónomo



ODONTOTECH S. DE RL de CV
Hotel Plaza Florencia Boulevard Suyapa, Tegucigalpa, Primer Nivel
Local # 2 Tel: 2239-4323 Cel: 96782138

RTN 05019014644085

COTIZACION:

No. 00003733

Cliente: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Fecha: 10/08/2020

Dirección:

Vence: 25/08/2020

Teléfono:

Vendedor: DIRECTO

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
GUANTM003	GUANTE DESECHABLE "M" COMFORT	6.00	350.00	2,100.00
GUANTL004	GUANTE DESECHABLE "L" COMFORT	1.00	350.00	350.00
451-0795	LENTE DE PROTECCION TRANSPARENTE JOPZ	10	250.00	2,500.00
MSCEL001	MASCARILLA PLANA CON ELASTICO X50	3.00	750.00	2,250.00
GUAT015	GUANTE ESTERIL 6-5	45	9.57	430.65

4

Sub Total : 7,630.65
Descuento: 0.00
I.S.V.: 64.80
Flete : 0.00
Total: 7,695.45
Total Cancelado: 0.00

Observaciones:

Firma y sello del cliente:

Firma Empleado:



V & M SAFETY S. DE R.L.

Col. Jardines del Valle 2 Edificio 103 C2, San Pedro Sula, Cortes Honduras, C.A.
P.O. BOX 2504 2500-0037, 2500-1218
E-mail: vmsafety.mercado@igssi.com
RTN 05019014620701

COTIZACION

FECHA

16/Ago/2020

Seguros y Seguridad, Nuestra Prioridad

VENDEDOR: DORCAS GUTIERREZ

CODIGO:

RTAL CLIENTE:

EMPRESA:

DIRECCION:

CONTACTO:

3009999999999999

MUNICIPALIDAD DE MACULIZO

TASA DE CAMBIO: 1.0000

ORDEN DE COMPRA:

CONDICIONES:

VÁLIDO POR 15 DÍAS

FECHA DE VENCIMIENTO:

2020-09-10

CODIGO	CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION	P. UNIT	ISV	TOTAL
3021911M	6.0000	(Ninguna)	CAJA DE GUANTE LATEX TALLA M	300.0000	0.0000	1800.0000
3021911L	1.0000	(Ninguna)	CAJA DE GUANTE LATEX TALLA L	340.0000	0.0000	340.0000
3021	18.0000	(Ninguna)	GUANTE ESTERIL #3.7.5.7.5, 8.05	22113.0000	0.0000	22113.0000
11531115	10.0000	(Ninguna)	GAFA GOGGLE ANTI FOG P/SAFETY	2590.0000	0.0000	2590.0000
300000	1.0000	(Ninguna)	MASCARILLA RECT DEBATE SUR CIR 45/45	1350.0000	0.0000	1350.0000

ELABORADO POR:

SUB-TOTAL: 28,343.00

IMPTO. S.V. 0.00

TOTAL L. 28,343.00

veintiocho mil trescientos cuarenta y tres Lempiras 00/100



DROGUERIA DINSULA S DE R.L DE C.V

RTN: 05019016828353

BARRIO PAZ BARAHONA, 11 Y 12 CALLE, 4 AVENIDA S. SAN PEDRO SULA, CORTES.

TEL: 504 2504-2402 CEL: 504 9978-7070

CORREO: DINSULAVENTAS@OUTLOOK.COM

CLIENTE: Municipal de Maculizo, Santa Barbara

RTN: 16139011360075

DOMICILIO: MACULIZO, SANTA BARBARA

CONTACTO:

TELEFONO:

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
P-00001	Guante Esteril # 6.5 Caja x 50 pares	Caja	6	470.00	2,820.00
P-00002	Guante Esteril # 7.5 Caja x 50 pares	Caja	6	470.00	2,820.00
P-00003	Guante Esteril # 7.5 Caja x 50 pares	Caja	4	470.00	1,880.00
P-00004	Guante Esteril # 8.5 Caja x 50 pares	Caja	2	470.00	940.00
P-00005	Vendolines	Unidad	100	14.00	1,400.00

Dinsula S de R.L de C.V
ORIGINAL
R.T.N. 05019016828353

Dinsula S de R.L de C.V
COTIZACION
R.T.N. 05019016828353

JUAN JOSE ROMERO
FRENTE DE VENTAS
Firma y Sello

SAN PEDRO SULA, CORTES, HONDURAS, C.A.

dinsula@outlook.com

Forma de Pago

CONTADO

COTIZACION

000001177

Fecha de Emisión
lunes 10 de agosto de 2020

Validez

3

VENDEDOR JR

10:46 AM

IMPORTE EXONERADO		
IMPORTE EXENTO	L.	9,860.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
DESCUENTOS		
I.S.V 15%	L.	
I.S.V 18%	L.	
TOTAL	L.	9,860.00

PROGRAMA:
SIN SUB PROYECTO:
SIN PROYECTO:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELLO SANTA BARBARA
HONDURAS C.A.
RESUMEN DE COTIZACION Y SELECCION DE PROVEEDOR

FECHA DE ELABORACION: 11 DE Agosto 2020

FONDO:
RENDON PRESUPUESTARIO



ACTIVIDAD:
SIN OTRA

EMPRESAS PARTICIPANTES											
PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2	PROVEEDOR 3	PROVEEDOR 4	PROVEEDOR 5	PROVEEDOR 6	PROVEEDOR 7	PROVEEDOR 8	PROVEEDOR 9	PROVEEDOR 10	PROVEEDOR 11	PROVEEDOR 12
DICOSA	DROGUERIA MEDICA S DE RL DE CV	VIA SAFETY S DE RL	COORDINADORA S DE RL	DISTRIBUIDORA S DE RL	DROGUERIA GUARDIA	DROGUERIA MEDICA S DE RL	COMPAR	DROGUERIA MEDICA S DE RL	COMPAR	DROGUERIA MEDICA S DE RL	COMPAR
CONTACTO: SARA VILLALBA	CONTACTO: JUAN RAMIRO	CONTACTO: JUAN RAMIRO	CONTACTO: JUAN RAMIRO	CONTACTO: JUAN RAMIRO	CONTACTO: JUAN RAMIRO	CONTACTO: JUAN RAMIRO	CONTACTO: JUAN RAMIRO	CONTACTO: JUAN RAMIRO	CONTACTO: JUAN RAMIRO	CONTACTO: JUAN RAMIRO	CONTACTO: JUAN RAMIRO
TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999	TEL: 9999-9999
PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL																									
1	Guantes N° 100	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00

BIBLIOGRAFIA																									
10	Libros	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00

TOTAL																									
		100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00	100	1.00	100.00

INFORMACION	PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2	PROVEEDOR 3	PROVEEDOR 4	PROVEEDOR 5
FECHA DE COTIZACION	7 de agosto de 2020	10 de agosto de 2020	10 de agosto de 2020	10 de agosto de 2020	11 de agosto de 2020
VIGENCIA DE LA COTIZACION	3 Dias	3 Dias	3 Dias	3 Dias	3 Dias
FORMA DE PAGO	Credito	Credito	Credito	Credito	Credito
PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA	Inmediato: Oficina de DICO San Pedro Sula	Inmediato: Oficina de la Municipalidad	Inmediato: Oficina VEM Safety	Inmediato: Oficina Coordinadora	Inmediato: Distribuidora Dico
OBSERVACIONES	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA

PROVEEDOR 6	PROVEEDOR 7	PROVEEDOR 8	PROVEEDOR 9	PROVEEDOR 10
FECHA DE COTIZACION	10 de agosto de 2020	10 de agosto de 2020	10 de agosto de 2020	11 de agosto de 2020
VIGENCIA DE LA COTIZACION	3 Dias	3 Dias	3 Dias	3 Dias
FORMA DE PAGO	Credito	Credito	Credito	Credito
PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA	Inmediato: Oficina de la Municipalidad	Inmediato: Oficina de la Municipalidad	Inmediato: Oficina de la Municipalidad	Inmediato: Oficina DAMEX MEDICA
OBSERVACIONES	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA

INDICACION: Se le adjudica la compra de la partida #7 al proveedor DICO, Se le adjudica la compra de las partidas #7.3 y 11 al proveedor DROGUERIA MEDICA, Se le adjudica la compra de la partida #12.4.5.7.10 al proveedor COMPAR, Se le adjudica la compra de la partida #8 al proveedor COMPAR.

NOTA: La adjudicación de los recursos se hará en base a los precios que ofrece cada proveedor.



ALCALDE



SECRETARIO



COORDINADORA

DISTRIBUIDORA COMPAR
DICO
DEPTO. DE SALUD
S.P.
Honduras



RTN: 16139011360075 CEL.: 9833-3030



ACTA DE ENTREGA

Mediante la presente se HACE CONSTAR QUE: La Municipalidad de Macuelizo SB, le hace entrega a Encargada de Evelyn Sanchez, Asistente Administrativo los siguientes insumos:

ITEM	Descripción	Presentación	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	GUANTES ESTERILES N. 6.5	CAJAS	6	L. 281.00	L. 1,686.00
2	IM PUESTO		1	L. 252.90	L. 252.90
3					L. -
4					L. -
5					L. -
6					L. -
7					L. -
TOTAL					L. 1,938.9

Nota: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos en los reglamentos y no responde a los intereses y necesidades de la Municipalidad de Macuelizo, Santa Barbara.

Macuelizo, Santa Barbara, fecha: _____



ENTREGADO POR

NOMBRE: Evelyn Sanchez
CARGO: Asistente Administrativo

Evelyn Sanchez

RECIBIDO POR

NOMBRE: Evelyn Sanchez
CARGO: Administración

Roberto Trujillo

TESTIGO

NOMBRE: Roberto Trujillo
CARGO: Coordinador Tránsito y Unidad Estabilizadora

RESUMEN

ACTA DE RECEPCION

Nombre del Proveedor: DICOSA

Numero Orden de Compra: 185

18/08/2020



DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

N°	Descripción	Presentación	Cantidades				Vencimiento
			Según Orden	Según recepción	Diferencia	Lote N°	
1	Guantes Esteriles N°6.5	Caja de 50 Unidades	6				
2							
3							
4							
5							
6							
7							



Original: Archivo Almacen
Copia: Proveedor



Rada Isasku

Representante Drogueria

MACUELIZO, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
 Monto: Lempias (L.)

Emisión: 17/08/2020
 Hora: 06:54 p.m.
 USUARIO: HCLANZA

Orden de Pago No.: 2469
 L.: 1,550.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
 Expediente No.: 1930
 Fecha de Emisión: 17/08/2020
 No. Cheque/Nota de Débito:
 Pague a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V. NÚMERO: 05010007491805
 La Cantidad en Letras: UN MIL CINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de suministros de Bioseguridad (10 gafas protectoras) y compra de Suministros Médicos (100 unidades de Venoclisis, 100 unidades de mariposas N°20) para el Centro de Trabajo, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras

CANCELADO
 MACUELIZO, S.B.
 FECHA:

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11-01-000-003-008-55110-11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	1,550.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:			0.00

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS		1,550.00
Monto Total:			1,550.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,550.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,550.00

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero

Rebido por: (Medi+)

Identidad No.: 94473446-00244

De: jg@unexcoG081MlyTtUx0FahhyX6+56JOnsDelJh9QHJUCKFoRmV5z+55Kd27yRS1vduKH2Sh6WfL5a27onDSHAZEu9SpwWT34f64ju/PTeMILXfWbtoemRPy40R6VvKJNeyt+Wu0MLL1PofGumAe

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA
 Bo. El Centro
 municipalidad@macuelizo@yahoo.com
 R.T.N. 1613901156075
 Teléfono: 9833-30-30

Nº 000182

Macuelizo, Santa Bárbara, 14 de Agosto del 2020

ORDEN DE COMPRA

Señor (a): Drogueria Medicinas
 Sirvase entregar al portador la mercaderia descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
10	Gafas protectoras	70.00	700.00
100	Venoclisis	6.00	600.00
100	Mariposas #20	2.50	250.00
			1,550.00

ALCALDE MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

TESORERO MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

PROGUEA

Señor (a): Drogueria Medicinas

DROGUERIA MEDIMAS S DE RL

Salud, Servicio y Mucho Mas....

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica
Honduras-Correa • 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

Medi+

Nº 000918

Por Lps. 1,550.00

San Pedro Sula, 18 de Agosto del 2020
Recibi de: Alcaldia Municipal de Macuelizo
La cantidad de: Un mil quinientos cincuenta exactos Lempiras
Por concepto de: Pago de Ixc #20956

No. de Cheque: 1955
Banco: Banpa's
Efectivo: _____

Saldo Anterior: _____
Abono: _____
Saldo Actual: _____

Firma

Medias Medimas S de RL

Portal, Calle 1, Bloque C, No 4
2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240
ventas@medimashn.com
AI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
T.N.: 05019007491865 Fecha Límite
misión 20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00020956

Cliente:
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
Tlf.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075
Código cte.: 13051148

Lugar y fecha de expedición:
San Pedro Sula, Honduras
18 de Agosto 2020
Vencimiento:
18 de Agosto 2020
Vendedor:
Condiciones: Credito
Refer.:
Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
2742	LENTES PROTECTORES	10.0000	70.0000		700.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	100.0000	6.0000		600.00
1278	MARIPOSA # 20	100.0000	2.5000		250.00

UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA	00/100	IMPORTE EXONERADO	
		IMPORTE EXENTO	1,550.00
		IMPORTE GRABADO AL 15%	
		IMPORTE GRABADO AL 18%	
		DESCUENTO	
		I.S.V. 15%	
		I.S.V. 18%	

SEGUN O/C 000182

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG

TOTAL 1,550.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exija"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de 1,300.00 Mts Comisiones Bancarias.
Gracias por Preferirnos

Emission Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510



Berto Guzmán, 8 Avenida, 5 Calle, Noroeste,
San Pedro Sula, Honduras C.A.
Tels. (504) 2500-7072 al 75 Fax. (504) 2550-1721
email: info@dicosa.net www.dicosa.net

COTIZACION # SPS 07-08-2020

Cliente: Alcaldía Municipal de Macuelizo
Atención:
Teléfono/Fax:
Dirección: Santa Barbara
Celular:
e-mail: municipalidademacuelizo@yahoo.com / arceestegam1887@gmail.com

Fecha: 07/08/2020
RTN Cliente: 16139011360075

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACION, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTID.	UNIDAD	DESCRIPCION	Catalogo	CODIGO	MARCA	PRECIOS		
							UNITARIO	ISV	TOTAL
1	6	50 pares	Guante estéril #6.5		16028	Luvex	281.00	X	1,686.00
2	10	UNIDAD	Gafas protectoras		601182	NH	150.00		1,500.00
3	3	Caja x 50	Mascarilla quirurgica descartable		700562	NH	475.00		1,425.00
4	100	UNIDAD	Venoclisis		20010	Hanaco	10.70		1,070.00
5									
Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos. Para cualquier consulta no dude en contactarnos. Estamos para Servirle!!!							Sub Total		5,881.00
							15% I.S.V.		252.96
							TOTAL LEMPIRAS		5,933.96

NOTA: Productos marcados con X pagan ISV
Tiempo de entrega: Inmediata
Forma de Pago: Contado
Validez de Cotización: 03 día a partir de la fecha
Lugar de entrega: San Pedro Sula

Cotizado por: Sintia Velezillo
Celular # 504 9897-8773
e-mail: dicosasp3@dicosa.net

Autorizado por: David Matamoros



Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo!!!

Total 1938.90

DISTRIBUIDORA DINSULA S DE R.L DE C.V.

BARRIO PAZ BARAHONA, 11 Y 12 CALLE, 4 AVENIDA S. SAN PEDRO SULA, CORTES.
TEL: 504 2504-2402 CEL: 504 9978-7070
CORREO: DINSULAVENTAS@OUTLOOK.COM

CLIENTE: Municipal de Macuelizo, Santa Barbara

Forma de Pago

Fecha de Emisión
Jueves 30 de agosto de 2020

RTN: 16139011360075

DOMICILIO: MACUELIZO, SANTA BARBARA

COTIZACION

Validez

3

VENDEDOR IR

CONTACTO:
TELEFONO:

10:46 AM

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
P-00001	Guante Estéril # 6.5 Caja x 50 pares	Caja	6	470.00	2,820.00
P-00002	Guante Estéril # 7 Caja x 50 pares	Caja	6	470.00	2,820.00
P-00003	Guante Estéril # 7.5 Caja x 50 pares	Caja	4	470.00	1,880.00
P-00004	Guante Estéril # 8 Caja x 50 pares	Caja	3	470.00	910.00
P-00005	Venoclisis	Unidad	100	14.00	1,400.00

ULTIMA LINEA:

NOTA:



JUAN JOSE ROMERO
GERENTE DE VENTAS
FIRMA Y SELLO

SAN PEDRO SULA, CORTES, HONDURAS, C.A.

IMPORTE EXONERADO		
IMPORTE EXENTO	L	5,980.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L	
IMPORTE GRAVADO 18%	L	
DESCUENTOS		
I.S.V 15%	L	
I.S.V 18%	L	
TOTAL	L	5,980.00

dinsula@outlook.com

ODONTOTECH S. de R.L. de C.V.

Hotel Plaza Florencia Boulevard Suyapa, Tegucigalpa, Primer Nivel
Local # 2 Tel: 2239-4323 Cel: 96782138

COTIZACION:

RTN 05019014644085

No. 00003733

Cliente: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Fecha: 10/08/2020

Dirección:

Vendedor: DIRECTO

Vence: 25/08/2020

Telefono:

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
GUANTM003	GUANTE DESECHABLE "M" COMFORT	6.00	350.00	2,100.00
GUANTL004	GUANTE DESECHABLE "L" COMFORT	1.00	350.00	350.00
451-0795	LENTE DE PROTECCION TRANSPARENTE JOPZ	10	250.00	2,500.00
MSCEL001	MASCARILLA PLANA CON ELASTICO X50	3.00	750.00	2,250.00
GUAT015	GUANTE ESTERIL 6.5	45	9.57	430.65

Sub Total : 7,630.65
Descuento: 0.00
I.S.V.: 64.80
Flete : 0.00
Total: 7,695.45
Total Cancelado: 0.00

Observaciones:

Firma y sello del cliente:

Firma Empleado:

Drogueria Medimas S de R L

Rex El Portal, Calle 1, Bloque C, No. 4

Tel: 2563-3151/3197-3212 Fax: 2563-3240

ventas@medimashn.com

Fecha 10/08/2020

Medi+

Estimado 5719

Ofrecido a:

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Tel: 96689382

BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE

Código: 13051148

Enviado a:

LIC. EDENIA ROMERO

Tel: 96689382

BARRIO EL CENTRO FRENTE AL

Reg. Tribut.: 16139011360075

Código	Descripción del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	6.0000	L 360.00	L 2,160.00
181	GUANTES LATEX " L " X 50 PARES	1.0000	L 360.00	L 360.00
774	GUANTES ESTERILES # 6.5	6.0000	L 585.00	L 3,510.00
061	GUANTES ESTERILES # 7 X50 PARES	6.0000	L 585.00	L 3,510.00
062	GUANTES ESTERILES # 7.5 X50 PARES	4.0000	L 585.00	L 2,340.00
	GUANTES ESTERILES # 8 X50 PARES	2.0000	L 585.00	L 1,170.00
2742	LENTE PROTECTORES	10.0000	L 70.00	L 700.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	3.0000	L 315.00	L 945.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	100.0000	L 6.00	L 600.00
215	CATHETER # 20	100.0000	L 12.00	L 1,200.00
1278	MARIPOSA # 20	100.0000	L 2.50	L 250.00

Subtotal:

Impuesto

TOTAL: L 16,745.00

COTIZACION VALIDA 15 DIAS



9

Nombre de la U	Unidad Educativa
Nombre del Proje	Expediente (Nº de)
Descripción de activid	1. Descripción de la actividad

Nome: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ Estado: _____
 CEP: _____

[illegible]

Editor: Dr. J. H. W. M. M. van den Broek
Editorial Board: Prof. Dr. J. H. W. M. M. van den Broek

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 241–246

Siguetepeque, Comayagua
Tel. 9611-2236/ WhatsApp 9570-3433

Seatepeque, Comayagua, 11 de Agosto de 2020

Spes

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO

SANTA BARBARA.

RTN.- 16139011360075

Estimados señores:

Espero que al recibo del presente e-mail, este cosechando muchos éxitos en sus labores diarias.

El motivo del presente es, para enviarle la cotización de los siguientes artículos:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7	GUANTES NO ESTERILES	L 460.00	L 3,220.00
18	GUANTES ESTERILES	L 700.00	L 12,600.00
3	MASCARILLA QUIRURGICA	L 525.00	L 1,575.00
100	VENOCLISIS	L 9.00	L 900.00
100	CATETER NO. 20	L 12.00	L 1,200.00
100	MARIPOSAS NO. 20	L 4.30	L 430.00
		SUB-TOTAL	L 19,925.00
		15%	N/A
		TOTAL	L 19,925.00

NOTA. - Oferta valida por 15 dias.

Cualquier información adicional, estoy a sus apreciables órdenes.

Atentamente,


Luis Gustavo Rivera Leiva
Ingeniero Agrónomo



Numero Orden de Compra: 182

18/08/2020

ACTA DE RECEPCION
Nombre del Proveedor: DROGUERIA MEDIMAS

DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

Nº	Descripción	Presentación	Cantidades			Vencimiento
			Según Orden	Según recepción	Diferencia	
1	Gafas Protectoras	Unidad	10			
2	Venoclisis	Unidad	100			
3	Mariposa N. 20	Unidad	100			
4						
5						
6						
7						

Firma

Firma

Firma

Firma

Original: Archivo Almacen
Copia: Proveedor

3

V & M SAFETY S. DE R.L.

Cd. Jardines del Valle 2 Edif. 1ra C2, San Pedro Sula, Cortes Honduras C.A.
P.O. Box (504) 2560-0037, 2566-1219
E-mail: vmsafety.mercadoc@gmail.com
RTN 05019014620701

COTIZACION

5245

FECHA

18/Ago/2020 ::

"Higiene y Seguridad, Nuestra Prioridad"

CODIGO: 1
R.T.A. CLIENTE: 0099999999999
EMPRESA: MUNICIPALIDAD DE MACUÉLUZO
DIRECCIÓN:
CONTACTO:

VENDEDOR: DORCAS GUTIERREZ

TASA DE CAMBIO: 1.0000

FECHA DE VENCIMIENTO:

2020-08-18

ORDEN DE COMPRA:			CONDICIONES:		FECHA DE VENCIMIENTO:		
VÁLIDO POR 15 DÍAS							
CODIGO	CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION	P. UNIT	ISV	TOTAL	
8021311M	6.0000	(Ninguno)	CAJA DE GUANTE LATEX TALLA M	✓ 340.0000	0.0000	2040.0000	
8021311L	6.0000	(Ninguno)	CAJA DE GUANTE LATEX TALLA L	✓ 340.0000	0.0000	2040.0000	
8020	10.0000	(Ninguno)	GUANTE ESTERIL 18.5 X 7.5, 4.08	✓ 228.5000	0.0000	2285.0000	
8021311V	10.0000	(Ninguno)	GAFA GOOGLE ANTI FOG P/SALEPC	✓ 250.0000	0.0000	2500.0000	
80186	1.0000	(Ninguno)	MASCARILLA RECT DESAFE S/D 130x45x10	✓ 150.0000	0.0000	150.0000	

SUB-TOTAL: 28,343.00

IMPTO. S/V. 0.00

TOTAL L. 28,343.00

ELABORADO POR:

veintiocho mil trescientos cuarenta y tres Lempiras 00/100





RTN: 16139011360075 CEL.: 9833-3030



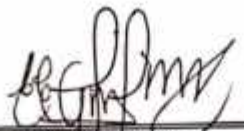
ACTA DE ENTREGA

Mediante la presente se **HACE CONSTAR QUE:** La Municipalidad de Macuelizo SB, le hace entrega a Encargada de Evelyn Sanchez, Asistente Administrativo los siguientes insumos:

ITEM	Descripcion	Presentacion	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	GAFAS PROTECTORA	UNIDADES	10	L 70.00	L 700.00
2	VENOCLISIS	UNIDADES	100	L 6.00	L 600.00
3	MARIPOSAS N. 20	UNIDADES	100	L 2.50	L 250.00
4					L -
5					L -
6					L -
7					L -
TOTAL				L.	1,550.0

Nota: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos en los reglamentos y no responda a los intereses y necesidades de la **Municipalidad de Macuelizo, Santa Barbara.**

Macuelizo, Santa Barbara, fecha: _____


ENTREGADO POR
NOMBRE: Ernestina Garcia
CARGO: Tesorera M.


RECIBIDO POR
NOMBRE: Evelyn Beatriz Sanchez
CARGO: Administración Trigo


TESTIGO
NOMBRE: Angel Chinchilla
CARGO: Coordinador Trigo unida estabilizadora



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/08/2020
Hora : 06:52 p.m.
USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 2470

L: 24,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1941

Fecha de Emisión: 17/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: COSESAE S. de R.L.

Id/RTN: 05019002066265

La Cantidad en Letras: VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de Suministros de Bioseguridad (70 trajes de Bioseguridad "Overol" y 3 cajas de Mascartillas Quirúrgicas) para el Centro de Triaje, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	24,700.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECCIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	24,700.00
	Monto Total:	24,700.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	24,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	24,700.00



Recibido por: 
Identidad No.: 250 11 11 84 - 01 11 84

0e+jsj9JmexG081jMvylTtoXfsh4g+MJDmstUjx0d1AJCXfRthVsz+StSKd27yRS5v6euKHtZStWfC54e7amDS11AZEut99pxsW734/04jeu0PTnM9LKF
WbWmCfPy40RxVvKJNeyt+WcoM1j1PzGum

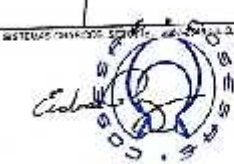
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA
Bo. El Centro
Municipalidad de maculizo@yahoo.com
C.I.N. 16132011360375
Teléfono 6833-30-30

ORDEN DE COMPRA Maculizo, Santa Bárbara, 17 de Agosto del 2020

Señor (a): COSESAE

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
70	Trajes de Bioseguridad (overol)	340	23,800
Total			23,800



Col. Colombia
Calle El Soldado, Edificio ZG231
Oficina #1
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Inicial: 000-001-01-00003651 Final: 000-001-01-00005650
Fecha Inicial: 09-06-2020 Fecha Límite: 09-03-2021
CAE: 84F009-EBC6E2-234EB6-A291AE-19FA57-33
www.cosesae.com
RTN: 05019002066265

COSESAE S. de R.L

Factura

Para: Alcaldía Municipal de Macuizto Santa Barbara
16139011360075

Factura n.º: 000-001-01-00003703
Fecha: 18/08/2020
Plazo de pago: 0 días
Vencimiento: 18/08/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Trajes desechables Polopropileno	70	L 340.00	L 23,800.00
Mascarilla desechable de 3 capas (Caja 50 uns)	3	L 300.00	L 900.00
Subtotal			L 24,700.00
Descuento Y Rebajas 0 % (L 24,700.00)			L 0.00
Importe Exonerado 0 % (L 24,700.00)			L 0.00
Importe Gravado 15% 0 % (L 24,700.00)			L 0.00
IVA 18% 0 % (L 24,700.00)			L 0.00
Importe Gravado 18% 0 % (L 24,700.00)			L 0.00
IVA 15% 0 % (L 24,700.00)			L 0.00
Total 0 % (L 24,700.00)			L 0.00
Pagada 0 % (L 24,700.00)			L 0.00
Total			L 24,700.00
PAGADA			L 0.00



Total a pagar L 24,700.00



Col. Colombia
Calle El Soldado, Edificio ZG231
Oficina #1
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Inicial: 000-001-01-00003651 Final: 000-001-01-00005650
Fecha Inicial: 09-06-2020 Fecha Límite: 09-03-2021
CAE: 84F009-EBC6E2-234EB6-A291AE-19FA57-33
www.cosesae.com
RTN: 05019002066265

COSESAE S. de R.L

Cotizacion

Para: Alcaldía Municipal de Macuizto Santa Barbara
16139011360075

Presupuesto n.º: 8193
Fecha: 17/08/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Trajes desechables Polopropileno	70	L 340.00	L 23,800.00
Subtotal			L 23,800.00
Descuento Y Rebajas 0 % (L 23,800.00)			L 0.00
Importe Exonerado 0 % (L 23,800.00)			L 0.00
Importe Gravado 15% 0 % (L 23,800.00)			L 0.00
IVA 18% 0 % (L 23,800.00)			L 0.00
Importe Gravado 18% 0 % (L 23,800.00)			L 0.00
IVA 15% 0 % (L 23,800.00)			L 0.00
Total 0 % (L 23,800.00)			L 0.00
Pagada 0 % (L 23,800.00)			L 0.00
Total			L 23,800.00

Total L 23,800.00



ODONTOTECH S. de R.L. de C.V.

Hotel Plaza Florencia Boulevard Suyapa, Tegucigalpa, Primer Nivel
Local # 2 Tel: 2239-4323 Cel: 96782138

RTN 05019014644085

COTIZACION:

No. 00003782

Cliente: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Fecha: 17/08/2020

Dirección:

Vence: 01/09/2020

Telefono:

Vendedor: DIRECTO

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
OVERALL	OVERALL DE PROTECCION	70	550.00	38,500.00



Barril Guanillo, 5 Avenida, 5 Calle, Noroeste
San Pedro Sula, Honduras C.A.
Tels. (504) 2550-7572 al 75 Fax: (504) 2550-1721
email: info@dicosa.net www.dicosa.net

COTIZACION # SPS 07-08-2020

Cliente: Alcaldía Municipal de Macuelizo

Fecha: 07/08/2020

Atención:

RTN Cliente: 18139011360075

Telefono/Fax:

Dirección: Santa Barbara

Celular:

e-mail: municipalidadmacuelizo@yahoo.com / atencion@1887@gmail.com

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACION, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS

ITEM	CANTID.	UNIDAD	DESCRIPCION	Catálogo	CODIGO	MARCA	PRECIO	
							UNITARIO (ISV)	TOTAL
1	50 pares		Gumita esteril #0.5		16026	Luxoc	281.00 X	1,405.00
2	10 UNIDAD		Gafas protectoras		601182	NH	100.00	1,000.00
3	3 Caja x 50		Mascarilla quirurgica descartable		730562	NH	475.00	1,425.00
4	100 UNIDAD		Venoclisis		28516	Paraco	15.75	1,575.00
5								
Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos.							Sub Total	5,681.00
Para cualquier consulta no dude en contactarnos.							10% I.S.V.	568.10
Estamos para Servirle!!!							TOTAL LEMPIRAS	6,249.10

NOTA:

Productos marcados con X pagan ISV

Tiempo de entrega:

Inmediata

Forma de Pago:

Contado

Validez de Cotización:

03 día a partir de la fecha

Lugar de entrega:

San Pedro Sula

Cotizado por: Silvia Vallecillo

Celular # 504 9897-8773

e-mail: dicosasa@dicosa.net



Autorizado por:

David Matamoros

Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo.!!!

Total 1938.90

Firma y sello del cliente:

Firma Empleado:

INGENIERIA DINsula S. DE R.L. DE C.V.

BARRIO PAZ BARAHONA, 11 Y 12 CALLE, 4 AVENIDA S. SAN PEDRO SULA, CORTES.
TEL: 504-2504-2402 CEL: 504 9978-7070
CORREO: DINsulaVENTAS@OUTLOOK.COM

CLIENTE: Municipal de Macuelizo, Santa Barbara

RITN: 16139011360075
DOMICILIO: MACUELIZO, SANTA BARBARA

CONTACTO:
TELÉFONO:

CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
P-00001	Guante Extensil # 6 S Caja x 50 pares	Caja	5	470.00 L	2,350.00
P-00002	Guante Extensil # 7 S Caja x 50 pares	Caja	5	470.00 L	2,350.00
P-00003	Guante Extensil # 7.5 S Caja x 50 pares	Caja	4	470.00 L	1,880.00
P-00004	Guante Extensil # 8 S Caja x 50 pares	Caja	3	470.00 L	1,410.00
P-00005	Venoclaves	Unidad	100	14.00 L	1,400.00

ULTIMA LINEA

Dinsula S de R.L. de C.V.
COTIZACION
R.T.N. 05019016826375

AN JOSE ROMERO
RENTE DE VENTAS
MA Y SELLO

DRO SULA, CORTES, HONDURAS, C.A

dinsula@outlook.com

IMPORTE EXONERADO	L	9,860.00
IMPORTE EXENTO	L	
IMPORTE GRAVADO 15%	L	
IMPORTE GRAVADO 18%	L	
DESCUENTOS	L	
I.S.V 15%	L	
I.S.V 18%	L	
TOTAL	L	9,860.00



V & M SAFETY S. DE R.L.

Cd. Jardines del Valle 2 Etapa, 1ra Cd. San Pedro Sula, Cortes Honduras C.A.
RITN: 05019016826375
E-mail: vmsafety@outlook.com
RITN 05019016826375

COTIZACION

FECHA

10 Ago 2020

"Higiene y Seguridad, Nuestra Prioridad"

CODIGO: 1
R.T.N. CLIENTE: 00000000000000
EMPRESA: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
DIRECCION:
CONTACTO:

VENDEDOR: DORCAS GUTIERREZ

TASA DE CAMBIO: 1.0000

ORDEN DE COMPRA:			CONDICIONES:		2020-08-10	
			VÁLIDO POR 15 DÍAS			
CODIGO	CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION	P UNIT	ISV	TOTAL
50017104	10000	(Guantes)	CAJA DE GUANTE LATEX TALLA M	340.0000	0.0000	340.0000
50017105	10000	(Guantes)	CAJA DE GUANTE LATEX TALLA L	340.0000	0.0000	340.0000
50017106	10000	(Guantes)	GUANTE EXTENSIL 6.5 S TALLA M	232.0000	0.0000	232.0000
50017107	10000	(Guantes)	GAFAS GOGGLES ANTIRREFLEJO	250.0000	0.0000	250.0000
50017108	10000	(Guantes)	MASCARILLA RECT DESECHABLE 30x15cm	150.0000	0.0000	150.0000

ELABORADO POR:

veintiocho mil trescientos cuarenta y tres Lempiras 00/100

SUB-TOTAL: 28,343.00
IMPTO. S.V. 0.00
TOTAL L. 28,343.00



ODONTOTECH S. de R.L. de C.V.
 Hotel Plaza Florencia Boulevard Suyapa, Tegucigalpa, Primer Nivel
 Local # 2 Tel: 2239-4323 Cel: 96782138

COTIZACION:

RTN 05019014644083

No. 00003733

Cliente: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Dirección:

Teléfono:

Vendedor: DIRECTO

Fecha: 10/08/2020

Vence: 25/08/2020

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
GUANTM003	GUANTE DESECHABLE "M" COMFORT	6.00	350.00	2,100.00
GUANTL004	GUANTE DESECHABLE "L" COMFORT	1.00	350.00	350.00
*51-0795	LENTE DE PROTECCION TRANSPARENTE JOPZ	10	250.00	2,500.00
MSCEL001	MASCARILLA PLANA CON ELASTICO X50	3.00	750.00	2,250.00
GUAT015	GUANTE ESTERIL 6.5	45	9.57	430.65

A

Sub Total : 7,630.65

Descuento: 0.00

I.S.V.: 64.80

Flete : 0.00

Total: 7,695.45

Total Cancelado: 0.00

Observaciones:

Firma y sello del cliente:

Firma Empleado:

5

Distribuidora Gedeon

Siguatepeque, Comayagua
 Tel. 9611-2236/ WhatsApp 9570-3433

Siguatepeque, Comayagua, 11 de Agosto de 2020

Sres

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO

SANTA BARBARA

RTN. - 16139011360075

Estimados señores:

Espero que al recibo del presente e-mail, este cosechando muchos éxitos en sus labores diarias.

El motivo del presente es, para enviarle la cotización de los siguientes artículos:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7	GUANTES NO ESTERILES	L 460.00	L 3,220.00
18	GUANTES ESTERILES	L 700.00	L 12,600.00
3	MASCARILLA QUIRURGICA	L 525.00	L 1,575.00
100	VENOCLISIS	L 9.00	L 900.00
100	CATETER NO. 20	L 12.00	L 1,200.00
100	MARIPOSAS NO. 20	L 4.30	L 430.00
	SUB-TOTAL		L 19,925.00
	15%		N/A
	TOTAL		L 19,925.00

NOTA. - Oferta valida por 15 dias.

Cualquier información adicional, estoy a sus apreciables órdenes.

Atentamente,



Luis Gustavo Rivera Leiva
 Ingeniero Agrónomo

Drogueria Medimas S de RL

Rex El Portal, Calle 1, Bloque C, No. 4
Tel: 2365-3151/3197/3212 Fax: 2365-3240
ventas@medimashn.com

Fecha: 10/08/2020

Medi+

Estimado 5719

Ofrecido a:

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
Tlf. 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
Codigo: 13051148

Enviado a:

LIC. EDENIA ROMERO
Tlf. 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL
Reg. Tribut. 16139011360075

Codigo	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	6.0000	L. 360.00	L. 2,160.00
181	GUANTES LATEX " L " X 50 PARES	1.0000	L. 360.00	L. 360.00
774	GUANTES ESTERILES # 6.5	6.0000	L. 585.00	L. 3,510.00
061	GUANTES ESTERILES # 7 X50 PARES	6.0000	L. 585.00	L. 3,510.00
062	GUANTES ESTERILES # 7.5 X50 PARES	4.0000	L. 585.00	L. 2,340.00
	GUANTES ESTERILES # 8 X50 PARES	2.0000	L. 585.00	L. 1,170.00
2742	LENTES PROTECTORES	10.0000	L. 70.00	L. 700.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	3.0000	L. 315.00	L. 945.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	100.0000	L. 6.00	L. 600.00
215	CATHETER # 20	100.0000	L. 12.00	L. 1,200.00
1278	MARIPOSA # 20	100.0000	L. 2.50	L. 250.00

COTIZACION VALIDA XI DIAS

Subtotal:
Impuesto
TOTAL: L. 16,745.00

Edenia Romero
Medi+
Salud, Servicios y Materiales Médicos
10/09/2020

Medi+
Edenia Romero

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V



COTIZACION

SOLICITANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO

RTN: 16139011360075

FECHA: 08/08/2020

TEL: 3206-1436

CONTACTO: ANGELA ABADIE

Nº.	Cantidad	UNIDAD	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR TOTAL
1	6	CAJA	GUANTES DESCARTABLE M	L. 310.00	L. 1,860.00
2	1	CAJA	GUANTES DESCARTABLE L	L. 310.00	L. 310.00
3	6	CAJA	GUANTE ESTERIL 6.5	L. 450.00	L. 2,700.00
4	6	CAJA	GUANTE ESTERIL 7	L. 450.00	L. 2,700.00
5	4	CAJA	GUANTE ESTERIL 7.5	L. 450.00	L. 1,800.00
6	2	CAJA	GUANTE ESTERIL 8	L. 450.00	L. 900.00
7	10	UNIDAD	GAFAS PROTECTORA	L. 115.00	L. 1,150.00
8	3	CAJA	MASCARILLAS QUIRURGICA C*50	L. 450.00	L. 1,350.00
9	100	UNIDAD	VENOCLISIS	L. 7.50	L. 750.00
10	100	UNIDAD	CATETER N 20	L. 9.90	L. 990.00
11	100	UNIDAD	MARIPOSA N 20	L. 2.80	L. 280.00
SUB-TOTAL				L.	14,790.00
15% I.S.V				L.	-
TOTAL				L.	14,790.00

TODO LO SOMBREADO PAGA IMPUESTO

Esperando poder servirles;

Atentamente,

Angela Abadie
VENTAS INSTITUCIONALES

Drogueria / Tegucigalpa

Calle 14 de Febrero, Los Laureles, Intersección con Arribo
Punto de Control de Seguridad
Cortagüera, Honduras Tel: +504 2229-8089

Drogueria / Tegucigalpa

Calle 21 de Febrero, Boulevard Fuerzas Armadas
Frente a Gasolinera UNO Corriente
Cortagüera, Honduras Tel: +504 2227-0041

Drogueria / San Pedro Sula

Calle San Carlos de Sula 19 Calle 21 Av. Centro C
San Juan De Sula, San Pedro Sula, Honduras
Tel: +504 2554-5570/2554-5271

Si es Corinfar... es de Confiar!

www.corinfar.com



CORPORACIÓN LA COSESAE	
Nombre de la Empresa	COSESAE S. de R.L.
Forma de Pago	Credito
Forma de Pago	Forma de Pago

Municipio de San Juan, Santa Bárbara	
Lugar y Fecha	11/08/2020
Proyecto	

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla M	6	370.00	2,220.00
	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla L	1	420.00	420.00
				
2	Mascarilla quirúrgica una de 50 unidades	3	375.00	1,125.00
				
	Sub Total			4,665.00
	Impuesto			
	Gran Total			4,665.00

Origen: 01/08/2020
Código de barras: 01/08/2020



Dimex S. de R.L. Calle 100 No. 100, San Juan, Santa Bárbara, República Dominicana. Teléfono: 809-344-1111 Fax: 809-344-1111
Código de barras: 01/08/2020



Calle El Sol 5300, Edificio #1
Oficina #1
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Inicio: 000-001-01-00003951 Fin: 000-001-01-00005650
Fecha Inicio: 09-06-2020 Fecha Límite: 09-03-2021
CAI: B4F009-EBC6E2-254EB6-A291AE-19FA57-33
www.cosesae.com
RTH: 0501900206265

COSESAE S. de R.L

Para: Alcaldía Municipal de Macueliza Santa Bárbara
16139011360075

Cotización

Presupuesto n.º: B184
Fecha: 11/08/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Guantes no Esteriles (Manitas) Talla M (Caja de 100 u)	6	L370.00	L2,220.00
Guantes no Esteriles (Manitas) Talla L (Caja de 100 u)	1	L370.00	L370.00
Guantes Esteriles (No. 6.5) (Caja de 50 u)	6	L470.00	L2,820.00
Guantes Esteriles (No. 7) (Caja de 50 u)	6	L470.00	L2,820.00
Guantes Esteriles (No. 7.5) (Caja de 50 u)	4	L470.00	L1,880.00
Guantes Esteriles (No. 8) (Caja de 50 u)	2	L470.00	L940.00
Gafas Protectoras (Marca Mayan)	10	L130.00	L1,300.00
Mascarilla Quirúrgica (Caja de 50 u)	3	L300.00	L900.00
Venoclisis	100	L13.55	L1,355.00
Catheter No.20	100	L17.20	L1,720.00
Mariposas No.20	100	L7.50	L750.00

COSESAE S. de R.L - Cotizacion 8184 - 11/08/2020	
Subtotal	L17,075.00
Descuento Y Rebajas 0 % (L17,075.00)	L0.00
Importe Exonerado 0 % (L17,075.00)	L0.00
Importe Gravado 15% 0 % (L17,075.00)	L0.00
IVA 18% 0 % (L17,075.00)	L0.00
Importe Gravado 18% 0 % (L17,075.00)	L0.00
Total 0 % (L17,075.00)	L0.00
Pagada 0 % (L17,075.00)	L0.00
Total	L17,075.00



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

Bo. El Centro

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com

R.T.N. 16139011360075

Telefono-9833-30-30



ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 14 de Agosto del 2020

por (a):

COSESAE S.de R.L.

se entregará al portador la mercadería descrita a continuación y enviaremos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
3	cajas de mascarillas Quirúrgica	300.00	900.00
			900.00

Edras Pérez





MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

ACTA DE RECEPCION
Nombre del Proveedor: COSESAE
Número Orden de Compra: 185
18/08/2020

DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

N°	Descripción	Presentación	Cantidades				Vencimiento
			Según Orden	Según recepción	Diferencia	Lote N°	
1	Traje de Bioseguridad	Unidad	70				
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Firma:  Firma:  Firma:  Firma: 

Original: Archivo Almacén
Copia: Proveedor

Representante: 

ACTA DE ENTREGA
RTN: 16139011360075 CEL.: 9833-3030

Mediante la presente se **HACE CONSTAR QUE:** La Municipalidad de Macuelizo S.B. le hace entrega a Encargada de Evelyn Sanchez, Asistente Administrativo los siguientes Insumos:

ITEM	Descripción	Presentación	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	TRAJES DE BIOSEGURIDAD OVEROLES	UNIDADES	70	L 340.00	L 23,800.00
2	MASCARILLAS QUIRURGICAS	CAJAS	3	L 300.00	L 900.00
3					L -
4					L -
5					L -
6					L -
7					L -
TOTAL					L 24,700.0

Nota: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos en los reglamentos y no responde a los intereses y necesidades de la: **Municipalidad de Macuelizo, Santa Barbara.**

Macuelizo, Santa Barbara, fecha: 18-08-2020

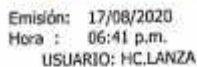
ENTREGADO POR: 
NOMBRE: Ernestina García
CARGO: Tesorera

RECIBIDO POR: 
NOMBRE: Evelyn Baez Sanchez
CARGO: Administración Triaje

TESTIGO:
NOMBRE: Angel Chinchillo
CARGO: Coordinador Triaje unidad estabilizadora



MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiiras (L)



Order de Facto No.: 2471

L: 6.560.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Exercitium No.: 1940

Fecha de Emisión: 17/01/2020

Negligencia de Debitos:

FIGURA 2: CORINFAR S A DE C V

Id:KTN: 08046002295602

La Caridad en Letras: OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Description

Compra de Suministros de Bioseguridad (8 cajas de Guantes no estériles "manitos" talla M, 1 caja de Guantes no estériles "manitos" talla L, 6 cajas de Guantes estériles N°7, 4 cajas de Guantes estériles N°7.5, 2 cajas de Guantes estériles N°8) y compra de Suministros Médicos (100 unidades de Catheter N°20) para el Centro de Triaje, Transferencia de Emergencia COVID-19. Contratación Fuerza Honduras.

CÓDIGO	PROYECTO/QUINTO CUARTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	8,550.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTOS
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
Código	Descripción	Monto
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	8,560.00
Monto Total:		8,560.00

RESUMEN TOTAL DROB DE PAGO	
SUBTOTAL	8,560.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	8,560.00



Firma y Sello de Testador(a)



Recibida por

Identification: 8106

De1u19JmexG5H1Aty0Tio0FshYkE+u6Jcm0a0h9QHAJCKf0RHd5u+5i5kd27YR5f5eeuRQ5S9WF54c7onG5H1AZEu89gusWT3454juQPTndu5UK
Wb0wmeRP42Ri1YnkN8e9rW0mL11P0tGm0ke



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO. SANTA BARBARA

Bo. El Centro
municipalidaddelaazul@yahoo.com. No 000183
R.T.A. 1613901360075
Telefono-8633-30-30



ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 14 de Agosto del 2020

Señor (a): CORINT-AR

Si desea entregar al portador la mercancía descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
6	cajas Guantes no esteriles (Moritos) talla "M"	310.00	1,860.00
1	caja Guantes no esteriles (Moritos) talla "D"	310.00	310.00
6	cajas Guantes esteriles #4	450.00	2,700.00
4	cajas Guantes esteriles #7.5	450.00	1,800.00
2	cajas Guantes esteriles #8	450.00	900.00
100	Unidades de catheter #20	9.90	990.00
	TOTAL		8,560.00



COMUNIDAD DE MACUELIZO

Oficina Principal
Calle Macia La Represa Los Laureles,
Intersección con Anillo Periférico,
Tel: +504 2229-9091
E-mail: info@corinfar.com

FACTURA

Col. San José de Sula 21 Ave
10 Cl. 1 Cdra. Inst. J.T.R.
Tel: +504 2664-6070/71/72

No. Factura: 00000401-00047257
No. Ref:
Fecha Hora: 17/03/2020 17:56:06
Vendedor: A. ABADIE
Términos:
O/C Eventa:
Constancia E/F:
Registro SAB:

Ciudad: MACUELIZO
Contacto:
RTN Cliente: 16139011240075

Ciudad: MACUELIZO
Contacto:
RTN Cliente: 16139011240075

Código	Letra	Nombre Producto	UM	I.S.V.	Unidad	Cantidad	TOTAL
VAR0707-2U	000490823	GUANTE ESTERIL #7.5 Par	SOL	0	L	9.00	200 / L 2,700.00
VAR0707-2U	000490823	GUANTE EST. RubberSafe No.7.5 Par	PAR	0	L	9.00	200 / L 1,900.00
VAR0707-2U	000490823	GUANTE ESTERIL #6.6 Par	PAR	0	L	9.00	100 / L 900.00
0000-0	000490823	CATERER #20 PRDIE	UNE	0	L	9.00	100 / L 990.00

CORINFAR ORIGINAL

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXUALA
LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: DB6CBC-1C0C97-3B4D90-49B007-954236-9D Sub-Total L. 6,390.00

Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100 Descuento por Linea/Gr. Edad L. 0.00

Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021 Descuento L. 0.00

OC: 000193 Importe Exonerado 0.00

AGROZ	Despacho	Entregó	GAGUILAR	Elaboró
ACEPTADA SIN PROTESTO	LETRA NO. 1/1 POR	L. 6,390.00	Importe Gravado	L. 0.00
FECHA: / /	SE SERVIRA USTED A PAGAR		Impuesto 15%	L. 0.00
FIRMA DEUDOR	ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO		Total	L. 6,390.00
	A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS			
	Seis Mil Tres Cientos Noventa. Lempiras			
	y Cero Centavos			

FIRMA CUENTE

DICOSA
Distribuidora Comercial, S.A.
Barro Guareño: 5 Avenida, 5 Calle, Noroeste
San Pedro Sula, Honduras C.A.
Tel: (504) 2550-7072 al 75 Fax: (504) 2550-1721
Email: info@dicosa.net www.dicosa.net

COTIZACION # SPS 07-08-2020

Fecha: 07/08/2020
RTN Cliente: 16139011360075

Cliente: Alcaldía Municipal de Macuelizo
Atención:
Teléfono/Fax:
Dirección: Santa Bárbara
Celular:
E-mail: macuelizomunicipalidad@dicosa.com / emmanuel1807@gmail.com

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACIÓN, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTID	UNIDAD	DESCRIPCION	Catálogo	CODIGO	MARCA	PRECIO	UNITARIO	ISV	TOTAL
1	5	50 pares	Guante esteril #6.5		16029	Livex	281.00	X		1,686.00
2	10	UNIDAD	Gafas protectoras		671182	NIR	150.00			1,500.00
3	2	Caja x 50	Mascarilla quirúrgica descartable		700957	NIR	475.00			1,425.00
4	100	UNIDAD	Venoclisis		20010	Manaco	10.70			1,070.00
5										
							Sub Total			5,681.00
							15% I.S.V.			252.96
							TOTAL LEMPIRAS			5,933.96

Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos.
Para cualquier consulta no dude en contactarnos.
Estamos para servirle!!!

NOTA: Productos marcados con X pagan ISV

Tiempo de entrega: Inmediato

Forma de Pago: Contado

Validez de Cotización: 03 día a partir de la fecha

Lugar de entrega: San Pedro Sula

Cotizado por: Sirlia Vallejo
Celular: 504 9897-8773
E-mail: dicosasp@dicosa.net

Autorizado por: David Matamoros

DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A.
DICOSA
Deposito en el Banco de Honduras
Número de Depósito: 1938.90

Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo!!!

Total 1938.90

Drogueria Medimas S de R L
 Rex El Pinar, Calle 1, Bloque C, No. 4
 Tel: 2565-3151/3197-2212 Fax: 2565-3240
 medimas@medimashr.com

Fecha: 10/08/2020

Medi+

Estimado 5719

Ofrecido a:
 MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
 Tlf: 96689382
 BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
 Codigo: 13051148

Enviado a:
 LIC. EDENIA ROMERO
 Tlf: 96689382
 BARRIO EL CENTRO FRENTE AL
 Reg. Tribut.: 16139011360075

Código	Descripción del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	6.0000	L 360.00	L 2,160.00
181	GUANTES LATEX " L " X 50 PARES	1.0000	L 360.00	L 360.00
774	GUANTES ESTERILES # 6.5	6.0000	L 585.00	L 3,510.00
063	GUANTES ESTERILES # 7 X50 PARES	6.0000	L 585.00	L 3,510.00
062	GUANTES ESTERILES # 7.5 X50 PARES	4.0000	L 585.00	L 2,340.00
	GUANTES ESTERILES # 8 X50 PARES	2.0000	L 585.00	L 1,170.00
2742	LENTES PROTECTORES	10.0000	L 70.00	L 700.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	3.0000	L 315.00	L 945.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	100.0000	L 6.00	L 600.00
215	CATHETER # 20	100.0000	L 12.00	L 1,200.00
1278	MARIPOSA # 20	100.0000	L 2.50	L 250.00

Subtotal:
 Impuesto
TOTAL: L 16,745.00

Angela Abadie
 (Medi+)
 10/09/2020

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V



COTIZACION
SOLICITANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
RTN: 16139011360075
FECHA: 08/08/2020

TEL: 3206-1436

CONTACTO: ANGELA ABADIE

Nº.	Cantida d	UNIDAD	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR TOTAL
1	6	CAJA	GUANTES DESCARTABLE M	L 310.00	L 1,860.00
2	1	CAJA	GUANTES DESCARTABLE L	L 310.00	L 310.00
3	6	CAJA	GUANTE ESTERIL 6.5	L 450.00	L 2,700.00
4	6	CAJA	GUANTE ESTERIL 7	L 450.00	L 2,700.00
5	4	CAJA	GUANTE ESTERIL 7.5	L 450.00	L 1,800.00
6	2	CAJA	GUANTE ESTERIL 8	L 450.00	L 900.00
7	10	UNIDAD	GAFAS PROTECTORA	L 115.00	L 1,150.00
8	3	CAJA	MASCARILLAS QUIRURGICA C*50	L 450.00	L 1,350.00
9	100	UNIDAD	VENOCLISIS	L 7.50	L 750.00
10	100	UNIDAD	CATETER N 20	L 9.90	L 990.00
11	100	UNIDAD	MARIPOSA N 20	L 2.80	L 280.00
SUB-TOTAL					L 14,790.00
15% I.S.V					L -
TOTAL					L 14,790.00

TODO LO SOMBREADO PAGA IMPUESTO

Esperando poder servirles;

Atentamente,

Angela Abadie
ANGELA ABADIE
VENTAS INSTITUCIONALES

Drogueria | Tegucigalpa
 Avda. Represa Los Laureles, Intersección con Avda.
 Punitica, Complejo de Bodegas #3
 Macaelizos, Honduras Tel: +504 2229-0097

Drogueria | Tegucigalpa
 Col. 21 de Febrero, Boulevard Fuerzas Armadas,
 Frente a Gasolinera UNO Centroamérica
 Comayagua, Honduras Tel: +504 2227-0041

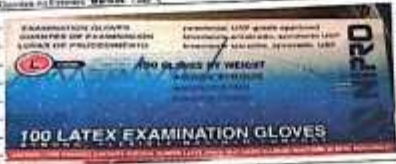
Drogueria | San Pe
 Col. San Carlos De Sula 10 Calle 21 Ave
 San Jose De Sula, San Pedro Sula
 Tel: +504 2554-5070/ 255



07/202007 No. 008

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Macuñiza Santa Bárbara
Lugar y Fecha: 11/08/2020
Materia:

ESPECIFICACIONES DE CREDITO
Factura de la U: Alcaldía Municipal
Turno de Pago: Crédito Corriente
Código de crédito: 110011-0000

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL
1	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	6	420.00	2,520.00
	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	1	420.00	420.00
				
2	Guantes Esteriles (No. 6.5) (Caja de 50 u)	3	475.00	1,425.00
				
	Sub-Total			4,365.00
	Impuesto			
	Gran Total			5,145.00

Crédito: 077-0490
Código de crédito: 00000000000000000000



Representación: Santa Bárbara, No. 1000, calle de la Unidad Vecinal, Macuñiza, Tolima, Colombia. Teléfono: 01-800-444444 Fax: 01-800-444444
Calle: Páez, Santa Bárbara, Colombia. Teléfono: 01-800-444444 Fax: 01-800-444444
Código de crédito: 00000000000000000000 www.dimexmedica.com



COSESAE S. de R.L

Para: Alcaldía Municipal de Macuñiza Santa Bárbara
16139011300075

Presupuesto n.º: 8164
Fecha: 11/08/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Guantes no Esteriles (Manitas) Talla M (Caja de 100 u)	6	1,375.00	12,220.00
Guantes no Esteriles (Manitas) Talla L (Caja de 100 u)	1	1,375.00	1,375.00
Guantes Esteriles (No. 6.5) (Caja de 50 u)	6	1,475.00	12,820.00
Guantes Esteriles (No. 7) (Caja de 50 u)	6	1,475.00	12,820.00
Guantes Esteriles (No. 7.5) (Caja de 50 u)	4	1,475.00	11,800.00
Guantes Esteriles (No. 8) (Caja de 50 u)	3	1,475.00	1,940.00
Gafas Protectoras (Marca Mayan)	10	1,130.00	1,130.00
Albancilla Quirúrgica (Caja de 50 u)	3	1,300.00	1,900.00
Venoclisis	100	113.55	11,355.00
Cateter No. 20	100	117.20	11,720.00
Mariposas No. 20	100	17.50	1,750.00

Environ Biol Fish (2015) 98:109–120

6010.5 pages

ITACE

NOVELTY HUNTING CLUBS: FROM PAST TO PRESENT

5. SALES AND FINANCIAL RECORDS (continued)

[illegible]

二、地方公共団体の財政と地方自治

[illegible]

1. DATE
 2. TIME
 3. LOCATION
 4. REMARKS

2470-112127-202201-10796-10797-11100-121 Jaeger 580-003 21 00012221-0720-511262-11111111-10796-10797-11100-121

[illegible]

ACTA DE RECEPCION

Nombre del Proveedor: CORINFAR

18/08/2020

Numero Orden de Compra: 183



DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

N°	Descripción	Presentación	Cantidades				
			Según Orden	Según recepción	Diferencia	Lote N°	Vencimiento
1	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "M"	Caja de 100 Unidades	6	6	0	210101109LPZA-2005	22/04/2025
2	Guantes no Esteriles "Manitas" Talla "L"	Caja de 100 Unidades	1	1	0	210101109LPZA-2005	22/04/2025
3	Guantes Esteriles N°7	CAja de 50 Unidades	6				
4	Guantes Esteriles N°7.5	CAja de 50 Unidades	4				
5	Guantes Esteriles N°8	CAja de 50 Unidades	2				
6	Catheter N°20	Unidad	100				
7							



Firma

Original: Archivo Almacén
Copia: Proveedor

Representante Drogueria



RTN: 16139011360075 CEL.: 9833-3030



ACTA DE ENTREGA

Mediante la presente se **HACE CONSTAR QUE:** La Municipalidad de Macuelizo SB, le hace entrega a Encargada de Evelyn Sanchez, Asistente Administrativo los siguientes Insumos:

ITEM	Descripcion	Presentacion	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	GUANTES NO ESTRILES MANITAS TALLA M	CAJA	6	L 310.00	L 1,860.00
2	GUANTES NO ESTRILES MANITAS TALLA L	CAJA	1	L 310.00	L 310.00
3	GUANTES ESTERILES N. 7	CAJA	6	L 450.00	L 2,700.00
4	GUANTES ESTERILES N. 7.5	CAJA	4	L 450.00	L 1,800.00
5	GUANTES ESTERILES N. 8	CAJA	2	L 450.00	L 900.00
6	CATETER N. 20	UNIDADES	100	L 9.90	L 990.00
7					L -
				TOTAL	L. 8,560.0

Nota: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos en los reglamentos y no responde a los intereses y necesidades de la **Municipalidad de Macuelizo, Santa Barbara.**

Macuelizo, Santa Barbara, fecha: _____


ENTREGADO POR
NOMBRE: Ernestina Garcia
CARGO: Tesorera


RECIBIDO POR
NOMBRE: Evelyn Patricia Sanchez
CARGO: Administracion Tráje


TESTIGO
NOMBRE: Angel Chinchilla
CARGO: Coordinador Tráje unidad as tabilizada

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
Emisión 20/01/2021

Medi+

FACTURA

000-001-01-00021020

Cliente:
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
TEL: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut: 16139011360075
Código cte.: 13051148

Lugar y fecha de expedición:
San Pedro Sula, Honduras
21 de Agosto 2020

Vencimiento:
21 de Agosto 2020

Vendedor:

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	3,0000	4,500.0000		13,500.00

TRECE MIL QUINIENTOS 00/100

IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	13,500.00
IMPORTE GRABADO AL 15%	
IMPORTE GRABADO AL 18%	
DESCUENTO:	
I.S.V. 15%	
I.S.V. 18%	

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG

TOTAL 13,500.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Ejéplala"
Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de 1,300.00 Mils Comisiones Bancarias.
Gracias por Preferencia.
Emisión Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510



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
Emisión 20/01/2021

Medi+

FACTURA

000-001-01-00021021

Cliente:
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
TEL: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut: 16139011360075
Código cte.: 13051148

Lugar y fecha de expedición:
San Pedro Sula, Honduras
21 de Agosto 2020

Vencimiento:
21 de Agosto 2020

Vendedor:

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
094	JERINGA 5CC X100	1.0000	98.0000		98.00
1366	JERINGA 3CC X100	1.0000	98.0000		98.00
1365	JERINGA 10CC X 100	1.0000	176.0000		176.00

TRESCIENTOS SETENTA Y DOS 00/100

IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	372.00
IMPORTE GRABADO AL 15%	
IMPORTE GRABADO AL 18%	
DESCUENTO:	
I.S.V. 15%	
I.S.V. 18%	

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG

TOTAL 372.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Ejéplala"
Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de 1,300.00 Mils Comisiones Bancarias.
Gracias por Preferencia.
Emisión Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510



Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No 4
Tel 2565-3151/3197/3212 Fax 2565-3240
ventas@medimashr.com
CA11SCCDD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.: 05019007491865 Fecha Limite
Emisión: 20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00021019

Cliente:
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
TEL: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075
Código cte.: 13051148

Lugar y fecha de expedición:
San Pedro Sula, Honduras
21 de Agosto 2020

Vencimiento:
21 de Agosto 2020

Vendedor:

Condiciones: Crédito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
036	ALCOHOL ETILICO	3.0000	220.0000		660.00
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	3.0000	286.0000		858.00

UN MIL QUINIENTOS DIEZ Y OCHO 00/100

IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	1,518.00
IMPORTE GRABADO AL 15%	
IMPORTE GRABADO AL 18%	
DESCUENTO	
I.S.V. 15%	
I.S.V. 18%	

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG

TOTAL 1,518.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"
Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L.300.00 Más Comisiones Bancarias.
Gracias por Preferirnos.
Emisión Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510



Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No 4
Tel 2565-3151/3197/3212 Fax 2565-3240
ventas@medimashr.com
CA11SCCDD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.: 05019007491865 Fecha Limite
Emisión: 20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00021018

Cliente:
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
TEL: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075
Código cte.: 13051148

Lugar y fecha de expedición:
San Pedro Sula, Honduras
21 de Agosto 2020

Vencimiento:
21 de Agosto 2020

Vendedor:

Condiciones: Crédito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
1887	MASCARILLA N95	150.0000	115.0000		17,250.00

DIEZ Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100

IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	17,250.00
IMPORTE GRABADO AL 15%	
IMPORTE GRABADO AL 18%	
DESCUENTO	
I.S.V. 15%	
I.S.V. 18%	

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG

TOTAL 17,250.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"
Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L.300.00 Más Comisiones Bancarias.
Gracias por Preferirnos.
Emisión Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510



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



Estimado

Nro. 5785
Fecha 20/08/2020
Página 1

Propuesto a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELO
TIC: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELO SANTA BARBARA
Codigo: 13051148

Envio a:

LIC. EDENIA ROMERO
TIC: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075

Enviar: Entrega Términos: Crédito Vendedor: Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
036	ALCOHOL ETILICO	3.0000	220.0000	660.00
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	3.0000	286.0000	858.00

COTIZACION VALIDA X 3 DIAS
ALCOHOL AL 70% 6.0000 Subtotal 1,518.00



TOTAL 1,518.00

Procedente



COTIZACION

No. 0000035170
* ORIGINAL *
Página 1

Al: 16139011360075 ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELO 18
Telefono: 2565-3151/3197/3212
Correo: ventas@medimashn.com

Bod.	Cantidad	UM	Código	Descripción	Precio	Importe
1-01	3.00	GL	ALC-70GL	ALCOHOL AL 70%	220.00	660.00
1-01	3.00	UN	HS-ALC-GEL-70-GL	HAND SANITIZER ALCOHOL EN GEL AL 70% GALON	286.00	858.00

Observaciones

Asesor: 21 - MELISSA BORJAS Fecha Entrega: SubTotal: 1,830.00
Esta Cotización tiene una vigencia de 8 días, precios pueden variar sin notificación.
Fórmula de pago: Efectivo Descuento: 0.00
Impuesto: 0.00
Total: 1,830.00

IMPORTADORA AGUILAR, S.A. CASA MATRIZ COC. BUENOS AIRES, 12 CALLE, 4 AVIL
2551-3212 - grupo.masa@masa.com. Telefono: 2551-3212-01-05 Fax:

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



Estimado

Nro. 5770
Fecha 19/08/2020
Página 1

Propuesto a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
Tlf: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Codigo: 13051148

Enviado a:

LIC. EDENIA ROMERO
Tlf: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075

Enviar: Entrega

Términos: Credito

Vendedor:

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
1887	MASCARILLA N95	150.0000	115.0000	17,250.00

COTIZACIÓN VALIDA X 3 DIAS
TERMINOS CONTADO

150.0000 Subtotal 17,250.00

TOTAL 17,250.00

Edenia Romero



Cotización # 0011

Ciente: Municipalidad de Macuelizo, Santa Bárbara
RTN: 16139011360075
Contacto: Elizabeth Garcia
Telefono: 8786-2465
Fecha: 21 de Agosto del 2020

Tengo el agrado de cotizarle los siguientes productos:

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Valor Total
150	Mascarillas Matrike N95 con Certificación Niosh	L. 152.00	L. 22,800.00

OBSERVACIONES:

Vendedor:	Linda Salinas	Valida hasta:	5 dias
Telefono:	9035-9968	Forma de pago:	Contado

Linda M. Salinas Unarte

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

Nro. 5781
Fecha 20/08/2020
Página 1

Estimado



Propuesto a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
TIC: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Codigo: 13051148

Enviado a:

LIC. EDENIA ROMERO
TIC: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075

Enviar: Entrega Términos: Crédito Vendedor: Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
094	JERINGA 5CC X100	1.0000	98.0000	98.00
1360	JERINGA 3CC X100	1.0000	98.0000	98.00
1365	JERINGA 10CC X 100	1.0000	176.0000	176.00

COTIZACION VALIDA X 3 DIAS 3.0000 Subtotal 372.00

TOTAL 372.00

Fiscal de Ayala



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

Nro. 5782
Fecha 20/08/2020
Página 1

Estimado



Propuesto a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
TIC: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Codigo: 13051148

Enviado a:

LIC. EDENIA ROMERO
TIC: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075

Enviar: Entrega Términos: Crédito Vendedor: Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	3.0000	4,500.0000	13,500.00

COTIZACION VALIDA X 3 DIAS 3.0000 Subtotal 13,500.00
CAJA X 20 UNIDADES

TOTAL 13,500.00

Fiscal de Ayala



IMASA PRODUCTOS DE DEFENSA

COTIZACION

Cliente: 16139011360075 ALCALDIA MUNICIPAL DE MARQUEZÓ SB Telefono: Orden Compra: Moneda: Lempiras

Página # 1

DA	MES	ANO
29	5	2020

Item	Cantidad	UM	Código	Descripción	Presio	Importe
1-01	6000	UN	BS-PRUB-C19	PRUEBA RAPIDA COVID-19	400.00	24.000.00

Observaciones:

CADA CAJA CONTIENE 20 PRUEBAS RAPIDAS



Características clave de la prueba rápida:

- Alta calidad y fácil de usar.
- Resultados rápidos: en 15 minutos, brindando intervenciones de tratamiento oportunas.
- Posibilidad de almacenar a temperatura ambiente durante un periodo prolongado.
- Certificadas

21 MELISSA BORJAS Fecha Entrega: Sub-Total: 24,000.00
 Descuento: 0.00
 Impuesto: 0.00
 Total: 24,000.00

IMPORTADORA AGUILAR, S.A. CASA MATRIZ DOL. BUENOS AIRES, 12 CALLE, 4 AVE.
 2551-3212 - grupo.masa@masahn.com. Telefono: 2551-3212-01-05 Fax:

GUARDADO Original

Atención: ALCALDIA MUNICIPAL DE MARQUEZÓ

Fecha De Cotización: 20/05/2020

COTIZACION NO: 4572-2020

Por este medio le cotizamos los siguientes productos:

Item	Cantidad	Unidad	Laboratorio	Descripción	Presio	Importe	Valor Total	Observaciones
1	6000	UN	LABORATORIO MEDICO COOPERACION IMASA	PRUEBA COVID	400.00	24.000.00	24.000.00	
					Sub-Total:	24.000.00		
					Impuesto:	0.00		
					Total:	24.000.00		

OBSERVACIONES:

1. EQUIVOCAR INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL PRODUCTO NO MARCAVAMOS INSTRUCCIONES EN LAZ EN GENERAL PARA RECONOCER A ALGUN
 2. TOMAR EN CUENTA LOS RESULTADOS QUE ESTAMOS DANDO EN LAS COTIZACIONES
 3. TOMAR EN CUENTA LOS RESULTADOS QUE ESTAMOS DANDO EN LAS COTIZACIONES
 4. TOMAR EN CUENTA LOS RESULTADOS QUE ESTAMOS DANDO EN LAS COTIZACIONES
 5. TOMAR EN CUENTA LOS RESULTADOS QUE ESTAMOS DANDO EN LAS COTIZACIONES

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA HONDURAS C.A.

RESUMEN DE COTIZACION Y SELECCIÓN DE PROVEEDOR

PROGRAMA: SIN SUB PROGRAMA: SIN PROYECTO: ACTIVIDAD: FECHA DE ELABORACION: 21 de Agosto 2020 FONDO: RENGLON PRESUPUESTARIO:

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD	PROVEEDOR 1		PROVEEDOR 2	
				PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2		
				DROGUERIA MEDIMAS		LINDA SALINAS (VENDEDORA INDEPENDIENTE)	
				CONTACTO: Roxana Paz		CONTACTO: Linda Salinas	
				TELÉFONO: 9487-0722		TELÉFONO: 9925-9988	
				VIR UNITARIO	VIR TOTAL	VIR UNITARIO	VIR TOTAL
1	Mascarilla N95	Unidad	150	L 115.00	L 17,250.00	L 152.00	L 22,800.00
				SUB-TOTAL L 17,250.00		L 22,800.00	
				ISV L		L	
				TOTAL L 17,250.00		L 22,800.00	

	PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2
FECHA DE COTIZACIÓN	10 de Agosto 2020	21 de Agosto
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN	3 Dias	5 Dias
FORMA DE PAGO	Contado	Contado
PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA	Entrega inmediata	Entrega inmediata
OBSERVACIONES		

ADJUDICACION: Para la selección del Proveedor se realizó un análisis donde tomamos en cuenta la calidad y precio del producto, por las razones antes mencionadas se le adjudica la compra a DROGUERIA MEDIMAS

Representante Municipalidad de Macuelizo: Representante CODEM: Representante FONAO: Representante SALUD: Representante RESIDENTE Patronato Comunal:

ACTA DE RECEPCION

Nombre del Proveedor: DROGUERIA MEDIMAS
Numero Orden de Compra: 190 Fecha: 21 de Agosto 2020

DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

ITEM	Descripción	Presentacion	Cant. Según Orden	Cantidad recibida	Diferencia	Fecha de Vencimiento	Observaciones
1	Mascarilla N95	Unidad	150				
2	Alcohol Etílico (70%)	Galon	3				
3	Gal Desinfectante	Galon	3				
4	Jeringa 5cc	Caja 100 Unidades	1				
5	Jeringa 3cc	Caja 100 Unidades	1				
6	Jeringa 10cc	Caja 100 Unidades	1				
7	Pruebas COVID	Caja de 20 Unidades	3				

ENTREGADO POR: Alexandro Chavez Reyes NOMBRE: ALEXANDRO CHAVEZ REYES

LUGAR Y FECHA: Macuelizo SB. 22-08-2020

RECIBIDO POR: [Firma]



RTN: 16139011360075 CEL.: 9833-3030



ACTA DE ENTREGA

En la presente se HACE CONSTAR QUE: La Municipalidad de Macuelizo SB, le hace entrega a la Srta. Evelyn Sanchez, Asistente Administrativo los siguientes Insumos:

EM	Descripcion	Presentacion	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	Mascarilla N95	Unidad	150	L 115.00	L 17,250.00
2	Alcohol Etílico (70%)	Galon	3	L 220.00	L 660.00
3	Gel Desinfectante	Galon	3	L 286.00	L 858.00
4	Jeringa 5cc	Caja 100 Unidades	1	L 98.00	L 98.00
5	Jeringa 3cc	Caja 100 Unidades	1	L 98.00	L 98.00
6	Jeringa 10cc	Caja 100 Unidades	1	L 176.00	L 176.00
7	Pruebas COVID	Caja de 20 Unidades	3	L 4,500.00	L 13,500.00
				TOTAL	L 32,640.0

Nota: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos en los reglamentos y no responde a los intereses y necesidades de la Municipalidad de Macuelizo, Santa Barbara.

Macuelizo, Santa Barbara, fecha: 22-08-2020



ENTREGADO POR

NOMBRE: Ernestina E. Garcia

CARGO: Tesorera



RECIBIDO POR

NOMBRE: Nancy Villalobos

CARGO: Mobile Gerente Thing



TESTIGO

NOMBRE: Evelyn Sanchez

CARGO: Asistente Administrativo



MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/08/2020
Hora : 02:28 p.m.
USUARIO: HC.LANZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 2453
L: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1964

Fecha de Emisión: 24/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pagarse a: ELVIS TOMAS COTO DUBON

IBRTN: 05011979029974

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de Suministros de Bioseguridad (20 pares de botas blancas) para el Centro de Triaje, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras



CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 05110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,000.00

CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	3,000.00
	Monto Total:	3,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Recibido por:

Identidad No.: 0501-1979-029974

De: jsj@hmxco081/mny/TpXfFhkyXS+AbJ/OmsdUhg9QHAUCXfRnV5z+StSkz77yR5SvbeuKH2Sh6WFc54oTmD5h1AZEu09SpksW73454jeuQPTnAMGLKF
WbnnmcRPy40RaVmkLhdyt+WcoMLLj1PofGuaAr



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

Bo. El Centro

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com

R.T.N. 16139011360075

Teléfono-9833-30-30

Nº 000195



ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 25 de Agosto del 2020

Señor(a): Elvis Tomas Coto Dubon

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
20	Pares de Botas Blancas	150	3,000
			3,000

SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA TEL. 2861-2349 L.E.C. 24 TAL DEL 0001 AL 1200 P/E 2111/2018

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

ACTA DE RECEPCION

Nombre del Proveedor: ELVIS TOMAS COTO DUBON

Numero Orden de Compra:

Fecha: 26/08/2020



DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

Nº	Descripción	Presentación	Cantidades					Lote N°	Vencimiento
			Según Orden	Según recepción	Diferencia				
1	BOTAS BLANCAS	UNIDA	20						
2									
3									
4									
5									
6									
7									



Firma



Firma

Elvis Tomas Coto

Representante

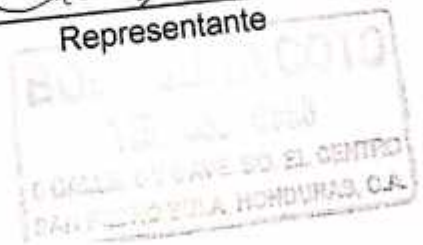


Firma



Firma

Original: Archivo Almacen
Copia: Proveedor





RTN: 16139011360075 CEL.: 9833-3030

ACTA DE ENTREGA



En la presente se **HACE CONSTAR QUE:** La Municipalidad de Macuelizo SB, le hace entrega
argada de Evelyn Sanchez, Asistente Administrativo los siguientes Insumos:

EM	Descripcion	Presentacion	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	Mascarilla N95	Unidad	150	L 115.00	L 17,250.00
2	Alcohol Etílico (70%)	Galon	3	L 220.00	L 660.00
3	Gel Desinfectante	Galon	3	L 286.00	L 858.00
4	Jeringa 5cc	Caja 100 Unidades	1	L 98.00	L 98.00
5	Jeringa 3cc	Caja 100 Unidades	1	L 98.00	L 98.00
6	Jeringa 10cc	Caja 100 Unidades	1	L 176.00	L 176.00
7	Pruebas COVID	Caja de 20 Unidades	3	L 4,500.00	L 13,500.00
				TOTAL	L. 32,640.0

Nota: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos en los reglamentos y
no responda a los intereses y necesidades de la **Municipalidad de Macuelizo, Santa Barbara.**

Macuelizo, Santa Barbara, fecha: 22-08-2020



ENTREGADO POR

NOMBRE: Ernestina E. Barrios

CARGO: Tesorera



RECIBIDO POR

NOMBRE: NANCY VILLANOVA

CARGO: MEDICO GENERAL TKINGE



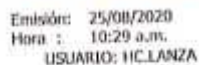
TESTIGO

NOMBRE: Evelyn Sanchez

CARGO: Administración



MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Hacienda, Expendios (L)



Order de Pago No. 2497

400.00

Tipos de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Claytonia sp.	11000
---------------	-------

Costa do Emiteiro: 2580020

No. C-78960-0000 de Derivados:

Paciente al: **DRUGUETA MEDIMAR, S. DE RL. DE C.V.**

11/27/2015 12:49:11 PM

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CON CERO CINTAVOS

Description:

Compra de insumos de Bioseguridad (2 cajas de gorros para enfermeras) para el Centro de Triaje, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerzas Nuestras

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
CANCELADO
FECHA:

CODIGO	PROYECTO / OBJETO DADO	MONTOS
11 01 000 003 000 56110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	400.00

RETENCIONES		MONTO	
CODIGO	DESCRIPCION		
Total de retenciones:			6.80

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	400.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	400.00



PROJEKTA



Flora y Sello de Alcalá (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identified No.

[illegible]

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

30 El Centro

municipaldedempouzi@yahoo.com

R T N 10159011360075

Telefax: 9633-30-90

No 000196



ORDEN DE COMPRA

Macueliz: Santa Bárbara, 25 de Agosto del 2020

Senor (a): Doqueria Medi Mac S de RL de CV

Señor (a): Don Juan Pineda 5 de mayo de 2012

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UN. T.	TOTAL
2	Logos de Corros Para enfermera	200 "	400 "
			400 "

[illegible]

MEJICAPALIDAD DE MACUIELIZO

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
Emisión 20/01/2021



FACTURA	
000-001-01-00021079	

Lugar y fecha de expedición: San Pedro Sula, Honduras 27 de Agosto 2020	Vencimiento: 27 de Agosto 2020
Vendedor:	Condiciones: Credito
Refer.:	Envío: Entrega

Cliete:
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
Tlf.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075
Codigo cfr.: 13051148

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
-----------------	--------------------------	----------	--------------	-------	----------

812	GORRO P/ENFERMERA X 100	2.0000	200.0000		400.00
-----	-------------------------	--------	----------	--	--------

CUATROCIENTOS 00/100

IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	400.00
IMPORTE GRABADO AL 15%	
IMPORTE GRABADO AL 18%	
DESCUENTO	
I.S.V. 15%	
I.S.V. 18%	

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG



TOTAL 400.00

La Factura es Beneficio de Todos, Estipala
Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de 1,300.00 Mas Comisiones Bancarias.
Gracias por Preferencia
Emisión Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

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

Fecha 24/08/2020

Estimado 5807



Ofrecido a:
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
Tlf.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
Codigo: 13051148

Código Prod.	Descripción del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
812	GORRO P/ENFERMERA X 100	2.0000 L	200.00 L	400.00
1826	GLUCOMETRO/ULTRA TRACK +50 CINTAS Y ACCESORIOS.	1.0000 L	1,067.00 L	1,067.00
	GLUCOMETRO/ TRUMETRIC +10 CINTAS Y ACCESORIOS.	1.0000 L	540.00 L	540.00
2641	OXIMETRO	1.0000 L	864.00 L	864.00
	BASURERO PLASTICO DE 30 LITROS CON PEDAL	1.0000 L	320.00 L	320.00

COTIZACIÓN VALORES SIN IVA

Subtotal: L -
Impuesto L -
TOTAL: L **3,191.00**

Francisco Gale

ortai, Calle 1, Bloque C, No 4
65-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240
As@medimashn.com

Nro. 5810
Fecha 24/08/2020
Página 1

Estimado

Propuesto a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
Tlf: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Codigo: 13051148

Enviado a:

LIC. EDENIA ROMERO
Tlf: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut: 16139011360075

Enviar: Entrega

Términos: Credito

Vendedor:

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
812	GORRO P/ENFERMERA X 100	2.0000	400.0000	800.00

COTIZACION VALIDA X 3 DIAS

2.0000 Subtotal 800.00

TOTAL 800.00



ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA
HONDURAS C.A.
RESUMEN DE COTIZACION Y SELECCION DE PROVEEDOR

ACTIVIDAD				EMPRESAS PARTICIPANTES			
E/S PERU				PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2	PROVEEDOR 3	PROVEEDOR 4
No.	Descripción	Material	Cantidad	PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2	PROVEEDOR 3	PROVEEDOR 4
1	GORRO P/ENFERMERA X 100	GORRO	2.0000	400.00	400.00	400.00	400.00
2	GORRO P/ENFERMERA X 100	GORRO	2.0000	400.00	400.00	400.00	400.00
3	GORRO P/ENFERMERA X 100	GORRO	2.0000	400.00	400.00	400.00	400.00
4	GORRO P/ENFERMERA X 100	GORRO	2.0000	400.00	400.00	400.00	400.00
TOTAL				1.600.00	1.600.00	1.600.00	1.600.00

COMPROBANTES				PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2	PROVEEDOR 3	PROVEEDOR 4
FECHA DE COTIZACION	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020
FECHA DE LA COTIZACION	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020
FECHA DE PAGO	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020
FECHA DE CANCELACION	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020
FECHA DE CANCELACION	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020
FECHA DE CANCELACION	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020
FECHA DE CANCELACION	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020
FECHA DE CANCELACION	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020
FECHA DE CANCELACION	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020
FECHA DE CANCELACION	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020	24/08/2020



CONTROL EN CASO DE CUMPLIMIENTO			
EMPRESA	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	TOTAL
PROVEEDOR 1	24/08/2020	24/08/2020	400.00
PROVEEDOR 2	24/08/2020	24/08/2020	400.00
PROVEEDOR 3	24/08/2020	24/08/2020	400.00
PROVEEDOR 4	24/08/2020	24/08/2020	400.00

Edenia Romero
2020-08-24



Col. Colombia
Calle El Soldado, Edificio 26231
Oficina #1
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Iniciat:000-001-01-0003651 Final: 000-001-01-00005650
Fecha Inicial: 09-05-2020 Fecha Limite: 09-03-2021
CAE84F099-EB0682-234E86-A291AE-19FA57-33
www.cosaesae.com
RTN: 05019602666265

COSESAE S. de R.L

Cotizacion

Para: Alcaldia Municipal de Macuelizo Santa Barbara
16139011360075

Presupuesto n.º: 8211
Fecha: 24/08/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Oxmetro	1	L 1200.00	L 1200.00
Gorros de protección Caja	2	L 280.00	L 560.00
Subtotal			L 1760.00
Descuento Y Rebajas 0 % (L 1760.00)			L 0.00
Importe Exonerado 0 % (L 1760.00)			L 0.00
Importe Gravado 15% 0 % (L 1760.00)			L 0.00
IVA 18% 0 % (L 1760.00)			L 0.00
Importe Gravado 18% 0 % (L 1760.00)			L 0.00
IVA 15% 0 % (L 1760.00)			L 0.00
Total 0 % (L 1760.00)			L 0.00
Pagada 0 % (L 1760.00)			L 0.00
Total			L 1760.00

Total L 1760.00



RTN: 16139011360075 CEL.: 9833-3030

ACTA DE ENTREGA



Mediante la presente se HACE CONSTAR QUE: La Municipalidad de Macuelizo SB, le hace entrega a Encargada de los siguientes Insumos:

ITEM	Descripción	Presentación	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	GORRO PARA ENFERMER	CAJA	2	L 200.00	L 400.00
2					L -
3					L -
4					L -
5					L -
6					L -
7					L -
TOTAL				L.	400.0

Nota: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos en los reglamentos y no responde a los intereses y necesidades de la Municipalidad de Macuelizo, Santa Barbara.

Macuelizo, Santa Barbara, fecha: 26-08-2020



ENTREGADO POR
NOMBRE: Ernestina García
CARGO: Tesorera



TESTIGO
NOMBRE: Evelyn Sánchez
CARGO: Administradora



RECIBIDO POR
NOMBRE: NANCY ESTORQ
CARGO: Médico General

ACTA DE RECEPCION

Nombre del Proveedor: DROGUERIA MEDI MAS S DE RL DE CV

Numero Orden de Compra:

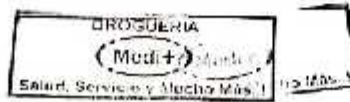
Fecha: 26/08/2020



DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

Nº	Descripción	Presentación	Cantidades			Lote N°	Vencimiento
			Según Orden	Según recepción	Diferencia		
1	GORRO PARA ENFERMERA	CAJA	2				
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Original: Archivo Almacen
Copia: Proveedor



[Signature]
Firma
Representante Drogueria

[Signature]
Firma

[Signature]
Firma



BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
(Moneda: Lempiras H.)

Emisión: 26/08/2020
Hora: 10:50 a.m.
USUARIO: MC.LANZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No. 2559
L. 1,950.00

Tipo de Expendiente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expendiente No. 1970
Fecha de Emisión: 26/08/2020
No. Cheque/Nota de Débito:
Pagarse a: LILIANA ARACELY GARMENDIA ISAGLA RUTN: 185115660073
La Cantidad en Letras: UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de Insumos de Bioseguridad (1 Bomba Jacto 20Lts) para el Centro de Triaje, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras

CÓDIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	1,950.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,950.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,950.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcaide (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: Liliana Aracely Garmendia
Identidad No.: 1804195000373

0a+js9umxcG08t5MkyTuxFhkyX5+ts6Joms0eLh0QHAJC FuhU/Su+S5K027YSSv6eUQ1000WFC54o7mDSRAZEut89pxW73A04eu0FTnkMSL W6bmcdRy40Ra/VnrK.Nley+WocMLLj1Pa0umA=

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA
Bo. El Centro
municipalidaddemacuelizo@yahoo.com
R.T.N. 16139011360075
Telefono-9833-30-30

ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, de del 20

Señor (a): Agropecuaria La Fortaleza N.1

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	Bomba de Mochila jacto 20Lts.	1950	1950
			1950

SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA TEL. 2661-2349 L.E.C. 24 TAL DEL 0001 AL 1200 FIE 2/11/2018

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

15689 000.2Mautotrading.com

**ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA
HONDURAS C.A.**

RESUMEN DE COTIZACION Y SELECCION DE PROVEEDOR

PROGRAMA: SIN SUB-PROGRAMA: ACTUANTE: FECHA DE ELABORACION: FONDO: SIN OBRA: RENDON PIZABASTARDO

No.	Descripción	Presentación	Cantidad	EMPRESAS PARTICIPANTES	
				PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2
				DICOSA	
				CONTACTO: Santa Valeria	
				TEL: 099-0000000	
				Presupuesto: \$100.00	
CUANTO DE PROTECCION PERSONAL					
				TOTAL	100.00

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	PROTECCION PERSONAL	100	1.00	100.00

FECHA DE COTIZACION: 26 de agosto de 2020
FECHA DE LA COTIZACION: 26 de agosto de 2020
FORMA DE PAGO: Contado
PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA: 10 dias, en la oficina de la Alcaldia Municipal de Maculizo
CONDICIONES DE ENTREGA: Contado

DECLARACION: Se declara que la cotización se elabora en base a la información que se le ha suministrado por el proveedor y que no se ha considerado ningún otro factor que pueda afectar el precio que se ofrece en esta cotización.

Representante Municipal de Maculizo:  

Representante de DICOSA:  

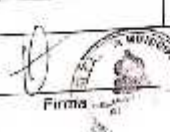
Representante de CONTACTO:  

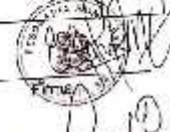
ACTA DE RECEPCION

Nombre del Proveedor: DISTRIBUIDORA COMERCIAL
 Numero Orden de Compra: Fecha: 26/08/2020

DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

Nº	Descripción	Presentación	Cantidades				Vencimiento
			Según Orden	Según recepción	Diferencia	Lote Nº	
1	CINTAS DE GLUCOMETRO	1000	2				
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Firma:  

Firma:  

Firma:  

Firma:  

Ing. Archiva Almacen
Proveedor

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.
DICOSA
DEPTO. DE VENTAS
S.P.S.
Honduras, C.A.



RTN: 16139011360075 CEL.: 9833-3030



ACTA DE ENTREGA

Mediante la presente se **HACE CONSTAR QUE:** La Municipalidad de Macuelizo SB, le hace entrega a Encargada de los siguientes insumos:

ITEM	Descripción	Presentación	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	BOMBA DE MOCHILA JACTO	20 LTS	1	L 1,950.00	L 1,950.00
2					L -
3					L -
4					L -
5					L -
6					L -
					L -
				TOTAL	L. 1,950.00

Nota: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos en los reglamentos y no responde a los intereses y necesidades de la Municipalidad de Macuelizo, Santa Barbara.

Macuelizo, Santa Barbara, fecha: 27-08-2020



ENTREGADO POR

NOMBRE:

Ernestina Casate

CARGO:

Tesoreria

x [Signature]

TESTIGO

NOMBRE:

Evelyn Beatriz Sanchez

CARGO:

Administración



RECIBIDO POR

NOMBRE:

NANCY VILLANOVA

CARGO:

Secretaria Principal

Ministerio de Administración Municipal Integrado

MACUELIZO, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
 Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 08/09/2020
 Hora: 02:18 p.m.
 USUARIO: HC.LANZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 2512
 L.: 3,450.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
 Expediente No.: 1982
 Fecha de Emisión: 25/8/2020
 No. Cheque/Nota de Débito: _____
 Pagado a: LEONEL ALFONZO BULNES
 La Cantidad en Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS
 MARTN: 16111581001084

Descripción:

Llenado de 6 cilindros de Oxígeno para el Centro de Triaje, Transferencia de Emergencia COVID19, Operación Fuerza Honduras

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, S.B.
CANCELADO
FECHA

CODIGO	PROYECTO/UBICADO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55112 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,450.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	3,450.00
Monto Total:		3,450.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,450.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,450.00

Recibido por: Leonel Alfonso Bulnes
 Identidad No.: 1611-1581001084

Se+jsLmweG08YMyTnWfshyXle-bbCmohahdHfA3Zu0rde4vG8Pz0Ym0v0KzShWfC647umDSHAZEu8lqesW734T4yeuGPTk4k8gq
 WotwmcRPy0R4Vn0KWayWomK11Pv0GumA

INV. B. LINES

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA
 Bo. El Centro
 municipalidad@macuelizo.sb.gub.hn
 R.T.N. 16136011360075
 Teléfono 0833 30-30

ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 28 de Agosto del 2020

Señor (a): Leonel Alfonso Bulnes

Se le entregará al portador la mercadería descrita a continuación y enviaremos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
6	Llenado de 220 Pa Cilindros Oxígeno impuesto	500	3,000
			450
Total:			3,450

STAMPING GRANDE: 00111581001084 - 0011-2512 - 0011-2512 - 0011-2512 - 0011-2512

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO



RTN: 16139011360075 CEL: 9833-3030

ACTA DE ENTREGA



Mediante la presente se HACE CONSTAR QUE: La Municipalidad de Macuelizo SB. le hace entrega a Encargada de los siguientes insumos:

ITEM	Descripción	Presentación	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	BOMBA DE MOCHILA JACTO	20 LTS	1	L 1,950.00	L 1,950.00
2					L -
3					L -
4					L -
5					L -
6					L -
TOTAL				L 1,950.00	

Nota: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos en los reglamentos y no responde a los intereses y necesidades de la Municipalidad de Macuelizo, Santa Barbara.

Macuelizo, Santa Barbara, fecha: 27-08-2020

ENTREGADO POR
NOMBRE: Emelina Gomez
CARGO: Tesorera

RECIBIDO POR:
NOMBRE: NANCY VILLANOVA
CARGO: DIRECTORA DE TRABAJO

TESTIGO
NOMBRE: Evelyn Ortiz Sanchez
CARGO: Asistente Social



ACTA DE RECEPCION

Nombre del Proveedor: LEONEL ALFONZO BULNES

Fecha: 28/08/2020

Numero Orden de Compra:

DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

Nº	Descripción	Presentación	Segun Orden	Segun recepcion	Difere ncia	Lote Nº	Vencimiento
1	LLENADO DE CILINDROS DE OXIGENO	220 PC	6				
2							
3							
4							
5							
6							
7							

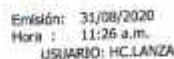


Original: Archivo Almacén
Copia: Proveedor

Edwin Claudio
Representante



MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Municipio: Lampa (L.)



Order de Paga No.: 2520
 S/ 3,450.00

Tipo de Expendio: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expédition No : 1988

Fecha de Emisión: 31/05/2020

No Cheques Vencidos Debitados

Paguro: **LEONEL ALFONZO BULNES**

4436794 96111001003564

La Cantidad en Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Demographic

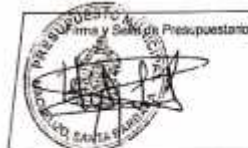
Llenado de 6 cilindros de Oxígeno para el Centro de Triaje, Transferencia de Emergencia COVID19. Operación Fuerza

Código	Descripción	Valor
11.01.000.003.000.54110.11.011.07	Transferencias de Capital a instituciones de la Administración Central	3.450.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

PRESUMEN AFECTACIONES POSICIONARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
		Monto Total:

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,450.00
+ RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,450.00



Recibido por: Edwin Edgardo Claudio
Identidad No.: 0501 1990 01786



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

Bo. El Centro

municipalidaddemaculizco@yahoo.com

R.T.N. 15139011363073

Telefono-9835-30-30

№ 000204



Macuelizo, Santa Bárbara, 31 de Agosto del 20 20

ORDEN DE COMPRA

Señor (a): Leones Alfonso Buñes

Señor (A): Leones Alfonso Bulnes
 Sirvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
6	Llenado de oxígeno en cilindros de 220 pc.	500	3,000
	Impuesto		450
	Total		3,450



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO



Distribuidor autorizado por INFRA DE HONDURAS
INVERSIONES BULNES

PROPUESTA DE NEGOCIO

Municipalidad de Macuelizo Santa Barbara, San Pedro Sula 29 de Agosto de 2020

Reciban un cordial saludo, a continuación presentamos nuestra propuesta para su negocio.

- Servicio a domicilio
- Contado
- Prestamo de cilindro con deposito

Cantidad	Tipo de Gas	Precio Unitario	Total
6	Cilindros de oxigeno 220 pc con deposito.	500	3,000.00
		Sub Total	3,000.00
		15 % ISV	450
		Gran Total	3,450.00

NOTA: Empresa que cumple con todas las normas internacionales de envasado, De gases médicos e industriales.

A la espera que nuestra propuesta sea de una entera satisfacción, esperamos poder iniciar una relación comercial de beneficio y crecimiento por los siguientes años.

Atentamente,

Leonel Bulnes

Cel. 9491-457

Correo Electronico: invbulnes@gmail.com

ACTA DE RECEPCION

Nombre del Proveedor: LEONEL ALFONZO BULNES

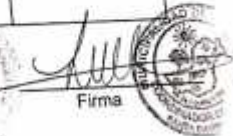
Numero Orden de Compra:

Fecha: 31/08/2020



DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

Nº	Descripción	Presentación	Cantidades				Vencimiento
			Según Orden	Según recepción	Diferencia	Lote N°	
1	LLENADO DE CILINDROS DE OXIGENO	220 PC	6				
2							
3							
4							
5							
6							
7							



Original: Archivo Almacén
 Copia: Proveedor

✗ Edwin Claudio
 Representante



RTN: 16139011360075 CEL.: 9833-3030

ACTA DE ENTREGA



Adjunto la presente se HACE CONSTAR QUE: La Municipalidad de Maculizo SB, le hace entrega a Encargada de los siguientes insumos:

ITEM	Descripcion	Presentacion	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	LLENADO DE CILINDROS DE OXIGENO	220 PC	6	L 500.00	L 3,000.00
2					L -
3					L -
4					L -
5					L -
6					L -
	IMPUESTO			L 450.00	L 450.00
				TOTAL	L 3,450.00

Nota: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos en los reglamentos y no responde a los intereses y nicesidades de la Municipalidad de Maculizo, Santa Barbara.

Maculizo, Santa Barbara, fecha: 31-08-2020



ENTREGADO POR
NOMBRE: Ernestina Garcia
CARGO: Tesorera



TESTIGO
NOMBRE: Evelyn Sanchez
CARGO: Administracion



RECIBIDO POR:
NOMBRE: NANCY VILLALBA
CARGO: MEXICO

