



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009160001

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Miércoles, 16 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: PAPER DEPOT, S.A DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 05019011436526

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202008270002 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS							
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	PIES	350	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL PIE CABLE ALUM 3X4 P/ACOMETIDA	10.02	3,507.00	526.05	4,033.05
581	UND	4	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL JUEGO DE ACCESORIOS P/INODORO STANDARD	123.68	494.72	74.21	568.93
581	UND	8	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL ASIENTO REDONDO CATO-STANDARD BLANCO	287.49	2,299.92	344.99	2,644.91
581	UND	6	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL LLAVE 1/2" SENCILLA PLASTICA P/LAVAMANO	89.91	539.46	80.92	620.38
581	UND	4	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL VALVULA 1/2 X3/8 P/GRIFO LAVADO DOBLE	182.04	728.16	109.22	837.38
581	UND	6	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL DESTAPA CAÑOS 21" MANGO MADERA	92.04	552.24	82.84	635.08
581	UND	6	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL MANGUERA DE ABASTO VINIL 1/2" X 3/8" X 16"	23.33	139.98	21.00	160.98
581	UND	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL MANGUERA ABASTO ACERO INOX 3/8" X 7/8" X 16" P/INODORO	23.33	23.33	3.50	26.83
581	ROLLOS	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL RLL. CINTA AISLANTE 3/4" X 66' SUPER 33 TEXAS POWER (11-1)	24.42	24.42	3.66	28.08

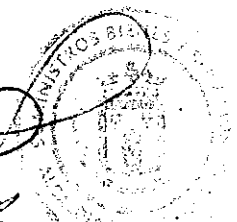
MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
17 SET. 2020
REVISADO
KATHERINE RAMIREZ

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

B. GUTIERREZ
Elaborado por:
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Ing. Julio César Fuentes Toro
Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello

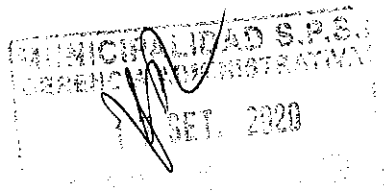


581	UND	4	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL FOTOCELDA P/LAMPARA DE CALLE AC80-277V	183.15	732.60	109.89 ✓	842.49 ✓
581	UND	4	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL LAMPARA P/2 REFLECTOR /DETECTOR DE MOVIMIENTO BLANCO	350.76	1,403.04	210.45	1,613.49 ✓
581	UND	6	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL DESTAPACAÑO EN LIQUIDO	266.40	1,598.40	239.76	1,838.16 ✓
			REPARACIONES EN AREAS DE UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE SPS				

SUB-TOTAL: 12,043.27 ✓
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 1,806.49 ✓
TOTAL: 13,849.76 ✓


VALOR EN LETRAS: TRECE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 76 CENTAVOS ✓

PARA USARSE REPARACIONES EN UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN ✓



- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

BGUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios




Ing. Julio César Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello





MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



36 #12

No. O/C: 202008180001

TIPO DE ORDEN: BIENES **SERVICIOS**

FECHA: Martes, 18 de Agosto de 2020

PROVEEDOR: PRIME IMPORTS, S.A. DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 08019014666123

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202008100001 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

							LEMPIRAS	
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL	
581	UND	3000	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL GORROS DESCARTABLES (PARA ENFERMERA)	2.10	6,300.00	0.00	6,300.00	

SUB-TOTAL: 6,300.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 0.00
TOTAL: 6,300.00

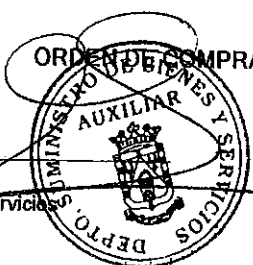
VALOR EN LETRAS: SEIS MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE GORROS DESCARTABLES PARA EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL



- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir rengiones

[Handwritten Signature]
BGUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



[Handwritten Signature]
Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009100001

TIPO DE ORDEN: BIENES **SERVICIOS**

FECHA: Jueves, 10 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: PRIME IMPORTS, S.A. DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 08019014666123

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202008170004 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Servase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS							
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	UND	9000	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL JERINGAS 1CC 25X5/8	1.05	9,450.00	0.00	9,450.00

SUB-TOTAL: 9,450.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 0.00
TOTAL: 9,450.00

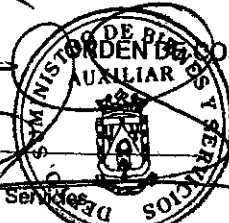
VALOR EN LETRAS: NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE JERINGA DE 1CC PARA ATENCION DE PACIENTES COVID-19

MUNICIPALIDAD S.P.S.
GERENCIA ADMINISTRATIVA
 VOY SET. 2020
R. V. SADO
KATHERINE RAMIREZ

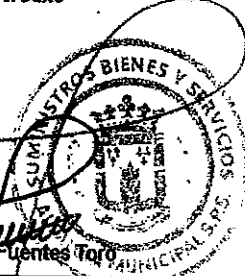
El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
 Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
 Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
 No se permite incluir renglones

B. GUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios




COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

Ing. Julio Puentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello





MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009040002

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 04 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: PRODUCCIONES 504, S. DE R.L. DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 18049014636248

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009030006 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

							LEMPIRAS	
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL	
581	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL ALQUILER DE 69 CUBICULOS DE 2.57 X 2.57 EN FORMA DE L, CADA VERTICAL DE 3 MTS, 1.40 DE ALTO CADA PARED HORIZONTAL DE PVC ANTI-HONGO Y ANTI-FLAMA CON HORIZONTALES LAYHER.	226,229.00	226,229.00	33,934.35	260,163.35	

1 ALQUILER DE UN AREA DE 2.57 X 3.66X 3 MTS PARA PRE CLINICAS CON MATERIAL LAYHER Y LONA PVC ANTI-HONGO Y ANTI-FLAMA PARA FARMACIA INTERNA.

3 ALQUILER DE AREAS DE 5.14X3.66X3 MTS CON UNA DIVISION DE 2.5 X 3 MTS CON MATERIAL LAYHER Y LONA PVC

1 ALQUILER DE CONSULTORIO DE 3.66X2.57 EN FORMA DE U CON MATERIAL LAYHER Y LONA PVC ANTI-HONGOS Y ANTI-FLAMA

2 ALQUILER DE AREAS DE 5.14X2.5X2 MTS VOLADAS Y ARMADAS EN GRADERIAS CON MATERIALES DE LAYHER Y LONAS DE PVC ANTI-HONGA - ANTI-FLAMA.

2 ALQUILER DE PAREDES DE 3X6 MTS EN LAS ENTRADAS. CON MATERIALES LAYHER Y LONAS PVC ANTI-HONGOS Y ANTI-FLAMA



- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

BGUTIERREZ
 Elaborado por
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

[Signature]
Ing. Julio Cesar Fuentea Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello

1 ALQUILER DE AREA PARA CAFETERIA DE 2.5X3X3 MTS DE ALTO CON MATERIAL LAYHER Y LONA PVC ANTI-HONGOS Y ANTI FLAMA.

122 ALQUILER DE TOMA CORRIENTE EDISON DE 15 AMP CADA UNO 2 EN CADA CAMA DE LOS PACIENTES CON CENTROS DE CARGA DE ENERGIA, CENTROS DE CARGA MONITOREADORES EN RED. TODA MARCA MOTIONLABS

3 ALQUILER DE 3 TOMA CORRIENTE EDISON EN AREAS DE PRE CLINICAS DE 15 AMP. CADA UNA MONITOREADOS CON CENTROS DE CARGA MOTIONLABS EN RED,

3 ALQUILER DE TOMA CORREINTE EDISON INSTALADOS EN CENTRO MEDICO AL CENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LAS CAMAS MONITOREADAS EN RED DESDE CENTROS DE CARGA DE ENERGIA MOTIONLABS.

4 ALQUILER DE CENTROS DE CARGA DE ENERGIA MONIONLABS PARA TODAS LAS INSTALACIONES EN LA SALA DE EMERGENCIA COVID -19 MONITOREADAS EN RED. CON TECNICOS ESPECIALIZADOS EN LA RAMA. INSTALADAS POR 15 DIAS EN EL GIMNASIO MUNICIPAL POR EMERGENCIA COVID-19, DEL 04 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020.

UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE SPS

SUB-TOTAL: 226,229.00

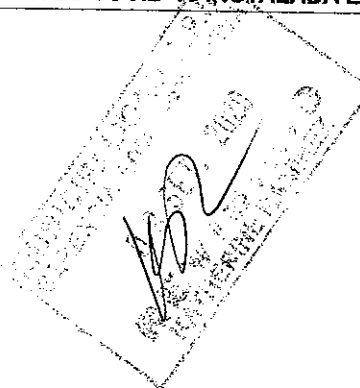
DESCUENTO: 0.00

I.S.V. 33,934.35

TOTAL: 260,163.35

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SESENTA Y TRES LEMPIRAS CON 35 CENTAVOS

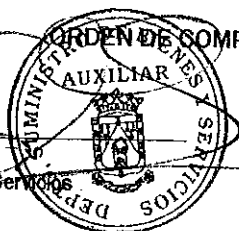
PARA USARSE UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE



- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

BGUTIERREZ

Elaborado por:
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Ing. Julio César Fuentes Toro

Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello



Producciones 504 S. de R. L. de C. V.

Renta de Escenarios, Audio, Iluminaciones y
 Producción de Conciertos y Eventos Corporativos
R.T.N. 18049014636248 **Cel. 9904-4074** **E-mail: pro504@hotmail.com**

Col. 5 de Diciembre, Tercer Pasaje, Lote 18 por antiguo local de Skandal Discotec

El Progreso, Yoro 21 de Septiembre del 2020 R.T.N. 0501-9000-044717

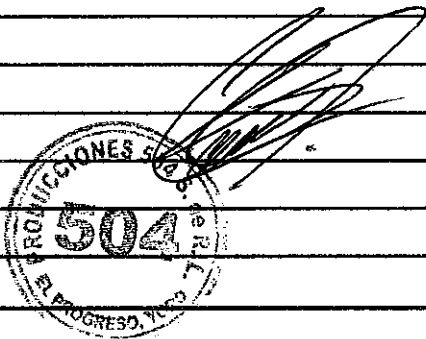
Cliente: Municipalidad de San Pedro Sula

Constancia de Registro de Exonerados

Número de Registro de la SAG

Orden de Compra Exenta: OLC # 202009040002

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
1	Alquiler de 69 cubículos de 2.57 x 2.57 en forma de L, cada vertical de 3mts, 1.40 de alto cada pared horizontal de PVC anti-hongo y anti-Flama con horizontales laterales, instaladas por 15 días en el gimnasio municipal por emergencia covid-19 del 04 de septiembre al 18 de septiembre del 2020. Unidad estabilizadora para pacientes covid-19 instalada en gimnasio municipal de SPS.	226,229.00	226,229.00



FACTURA AL CONTADO **000-001-01-00**
Nº 000864

Fecha Limite de Emisión: 25/02/2021
 Rango Autorizado: 000-001-01-00000851 AL 000-001-01-00000900
CAI: 3EB96F-5DC6B0-264CA8-A05443-40FD6B-F9

*La Factura es Beneficio de
 Todos Exijala!!!!*

Importe Exento del I.S.V. L.		
Importe Exonerado del I.S.V. L.		
Descuentos y Rebajas Otorgados L.		
Importe con 15 I.S.V. L.	226,229.00	
Importe con 18 I.S.V. L.		
I.S.V. 15 % L.	33,934.35	
I.S.V. 18 % L.		
TOTAL A PAGAR L.	260,163.35	

Aurora Print. Tel 96487574 RTN 18041968002499 CERTIFICADO No 9231-19-10500-330

Doscientos sesenta mil ciento sesenta y tres con 35 centavos
 (Cantidad en Letras)

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009090002

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Miércoles, 09 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: COMPAÑIA DISTRIBUIDORA, S.A. DE C.V. (CODISA)

R.T.N. PROVEEDOR: 08019007075237

UNIDAD EJECUTORA: 0014-0001-0002-0002-ESTADIO GENERAL FRANCISCO MORAZAN

No. SOLICITUD: 202008310002 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS

Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
397	FARDO	10	BOLSA PLASTICA BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE TAMAÑO 15X25	3,000.00	30,000.00	4,500.00	34,500.00

PARA USO EN EMPAQUE DE KITS DE BIO
SEGURIDAD POR EMERGENCIA COVID-19

SUB-TOTAL: 30,000.00

DESCUENTO: 0.00

I.S.V. 4,500.00

TOTAL: 34,500.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE EMPAQUE DE KITS DE BIO SEGURIDAD POR EMERGENCIA COVID-19

11/09/2020
 KATHERINE RAMIREZ

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

BGV
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios

ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO



Ing. Julio Cesar Fuentes Iorio
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello



COMPANÍA DISTRIBUIDORA S. A. DE C. V.
 Barrio Río Blanco 7 calle, 1era Avenida Casa No 18 San Pedro Sula
 Tel.: 2551-1525 - Fax:
 RTN: 08018007075237 - Email: codisa@lanzias@gmail.com - Sitio: http://www.codisaonline.com

14-09-2020 20:14:14
 Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributarlo
 Emisor

Cliente:
 MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA ✓
 RTN: 05019000044717 ✓
 Dirección: SAN PEDRO SULA,
 Telefono:
 Correo:

Vendedor:
 Administrator
 Condición de pago: 30 días
 Origen PV00005163
 Referencia:

Factura000-001-01-00003648 ✓
 Fecha Doc.: 14/09/2020 ✓
 CAI: CF17F7-92C7D4-E04EAF-98502A-A5F8BB-ED ✓
 Fecha limite de emision: 08/01/2021 ✓
 Rango Autorizado: 000-001-01-00003001 al 000-001-01-00004000 ✓
 Registro SAG:
 Constacia registro exonerada:
 Orden compra exenta:

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento Y		Libre de impuestos
			Rebajas	Impuestos	
[BLSA-01] BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE TAMAÑO 15X25	10FARDO	L 3,000.00	0.00	ISV 15%	L 30,000.00

Son: Treinta Y Cuatro Mil Quinientos Lempiras con 0/100.

Gravado 15%	L 30,000.00 ✓
Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 4,500.00 ✓
ISV 18%	L 0.00
Descuento Y Rebajas	L 0.00
Exento	L 0.00
Exonerado	L 0.00
Total	L 34,500.00

Impuesto	Base	Importe
ISV 15%	L 30,000.00	L 4,500.00

Comentarios:NO DE OC 202009090002

Total de artículos: 10

[Handwritten signature]
 Firma
 Cliente/Representante.

LA CONSTANCIA DE LOS PAGOS A SOLICITUD DEL COMPRADOR SE EXTENDERA EN DOCUMENTOS SEPARADOS DE ESTA FACTURA, SI EL COMPRADOR INCURRIERE EN ATRASOS EN EL PAGO DE SUS ABONOS, ACEPTA UN CARGO DE INTERES DEL 3.75% MENSUAL. LA FIRMA DEL COMPRADOR AL ACEPTAR ESTA FACTURA, OBLIGARA A ESTE CUMPLIR CON TODAS LAS CONDICIONES EN LA MISMA POR COMPANIA DISTRIBUIDORA S.A. (CODISA) EN CASO DE ACCION JUDICIAL EL COMPRADOR RENUNCIA AL FUERO DE SU DOMICILIO Y SE SOMETE EXPRESAMENTE A LOS TRIBUNALES QUE ELIJA COMPANIA DISTRIBUIDORA S.A. (CODISA), ACEPTA LIBRE DE PROTESTO.

Recibi conforme No se aceptan cambi devoluciones por golpes, rayones o quebradura una vez firmada la factura.

* Por cada cheque rebotado se cobraran Lps. 500.00 más la comisión bancaria. *

"La factura es beneficio de todos... Exljala"



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009230003

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: **Miercoles, 23 de Septiembre de 2020**

PROVEEDOR: **ASOCIACION HONDUREÑA DE MAQUILADORES**

R.T.N. PROVEEDOR: **05019995105010**

UNIDAD EJECUTORA: **0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD**

No. SOLICITUD: **202009170003** FORMA DE PAGO: **CREDITO**

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS							
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	UND	1000	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL OVEROL DESECHABLE DE TELA NO TEJIDA, PARA PROTECCION	87.50	87,500.00	0.00	87,500.00
			TRAJES DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL QUE LABORA EN LA UNIDAD ESTABILIZADORA PARA ATENCION DE PACIENTES COVID 19				

SUB-TOTAL: 87,500.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 0.00
TOTAL: 87,500.00

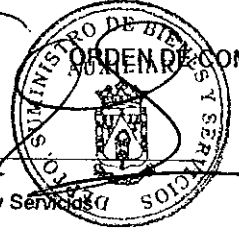
24 SET 2020
REVISADO
ESTHERINE RAMIREZ

VALOR EN LETRAS: **OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS**

PARA USARSE **TRAJES DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL QUE LABORA EN LA UNIDAD ESTABILIZADORA PARA**

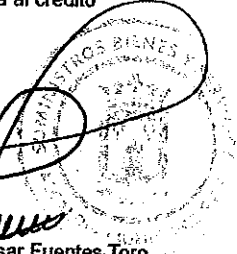
- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

B. GUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello





MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009230004

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Miércoles, 23 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: ASOCIACION HONDUREÑA DE MAQUILADORES

R.T.N. PROVEEDOR: 05019995105010

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009160001 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS						
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	TOTAL
581	UND	300	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL OVEROL DESECHABLE DE TELA NO TEJIDA, PARA PROTECCION TALLA 2XL	100.00	30,000.00	30,000.00
			TRAJES DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL DE LA UNIDAD ESTABILIZADORA PARA ATENCION DE PACIENTES COVID-19			

SUB-TOTAL: 30,000.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V: 0.00
TOTAL: 30,000.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA MIL LEMPIRAS EXACTOS

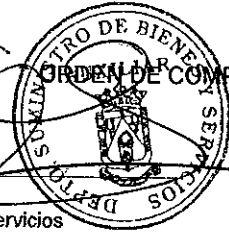
PARA USARSE **TRAJES DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL DE LA UNIDAD ESTABILIZADORA PARA ATENCION**

REVISADO
14 SET. 2020
INGENIERO RAMIREZ

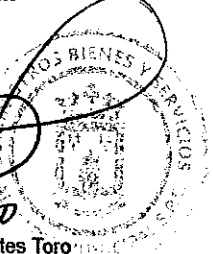
- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

[Signature]
B. GUTIERREZ
Elaborado por
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



[Signature]
Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello





MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009250002

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 25 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: INVERSIONES CONTRERAS ARITA, S. DE R.L. DE C.V. ✓

R.T.N. PROVEEDOR: 05019008131694

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009220002 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

							LEMPIRAS	
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL	
581	GLS	100	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL GEL DE MANOS GALON	330.00	33,000.00	0.00	33,000.00	
			ALCOHOL GEL PARA USARSE EN UNIDAD ESTABILIZADORA Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD MUNICIPALES POR EMERGENCIA COVID-19					

MUNICIPALIDAD S.P.S.
GERENCIA ADMINISTRATIVA
28 SET. 2020
REVISADO
KATHERINE RAMIREZ

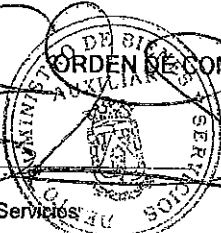
SUB-TOTAL: 33,000.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 0.00
TOTAL: 33,000.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL LEMPIRAS EXACTOS ✓

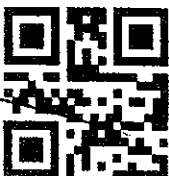
PARA USARSE ALCOHOL GEL PARA USARSE EN UNIDAD ESTABILIZADORA Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ✓

[Handwritten signature]

- 1- El No. de este Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones



ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO



[Handwritten signature]
Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello

BGUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009250003

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 25 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: INVERSIONES CONTRERAS ARITA, S. DE R.L. DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 05019008131694

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009080001 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

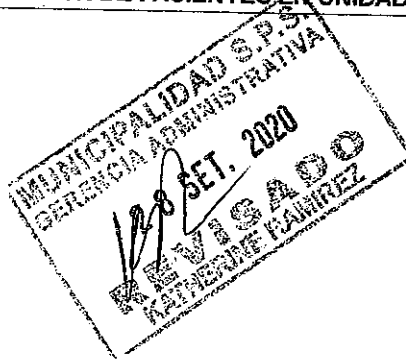
Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	LEMPIRAS			TOTAL
				PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	
581	FRASC	35	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL FRASCOS DE CINTAS PARA GLUCOMETRO EMBRACE 50 UNIDADES	500.00	17,500.00	0.00	17,500.00

SUB-TOTAL: 17,500.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V.: 0.00
TOTAL: 17,500.00

VALOR EN LETRAS: DIECISIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS ✓

PARA USARSE CINTAS DE GLUCOMETRIA PARA ATENCION DE PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA Y



- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

BGUTIERREZ
Elaborado por:
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

SAN PEDRO SULA
 Obras. Orden.
 Honestidad.

No. O/C: 202009230002

TIPO DE ORDEN: BIENES **SERVICIOS**

FECHA: Miércoles, 23 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: INVERSIONES CONTRERAS ARITA, S. DE R.L. DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 05019008131694

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009210004 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS							
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	GLS	150	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL ALCOHOL AL 70% GALON	150.00	22,500.00	0.00	22,500.00
			ALCOHOL PARA LA UNIDAD ESTABILIZADORA Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD				

SUB-TOTAL: 22,500.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 0.00
TOTAL: 22,500.00

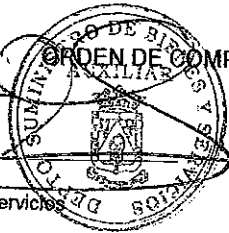
VALOR EN LETRAS: VEINTIDOS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE ALCOHOL PARA LA UNIDAD ESTABILIZADORA Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
 GERENCIA ADMINISTRATIVA
 28 SET. 2020
REVISADO
 KATHERINE RAMIREZ

[Handwritten signature]

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones



ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

BGUTIERREZ

Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



[Handwritten signature]
 Ing. Julio César Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009180004

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 18 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: PRODUCCIONES 504, S. DE R.L. DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 18049014636248

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009170006 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Servase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS							
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	GLB	1	<p>PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL</p> <p>ALQUILER DE 69 CUBICULOS DE 2.57 X 2.57 EN FORMA DE L, CADA VERTICAL DE 3 MTS, 1.40 DE ALTO CADA PARED HORIZONTAL DE PVC ANTI-HONGO Y ANTI-FLAMA CON HORIZONTALES LAYHER.</p> <p>1 ALQUILER DE UN AREA DE 2.57 X 3.66X 3 MTS PARA PRE CLINICAS CON MATERIAL LAYHER Y LONA PVC ANTI-HONGO Y ANTI-FLAMA PARA FARMACIA INTERNA.</p> <p>3 ALQUILER DE AREAS DE 5.14X3.66X3 MTS CON UNA DIVISION DE 2.5 X 3 MTS CON MATERIAL LAYHER Y LONA PVC</p> <p>1 ALQUILER DE CONSULTORIO DE 3.66X2.57 EN FORMA DE U CON MATERIAL LAYHER Y LONA PVC ANTI-HONGOS Y ANTI-FLAMA</p> <p>2 ALQUILER DE AREAS DE 5.14X2.5X2 MTS VOLADAS Y ARMADAS EN GRADERIAS CON MATERIALES DE LAYHER Y LONAS DE PVC ANTI-HONGA - ANTI-FLAMA.</p> <p>2 ALQUILER DE PAREDES DE 3X6 MTS EN LAS ENTRADAS, CON MATERIALES LAYHER Y LONAS PVC ANTI-HONGOS Y ANTI-FLAMA</p> <p>1 ALQUILER DE AREA PARA CAFETERIA DE 2.5X3X3 MTS DE ALTO CON MATERIAL LAYHER Y LONA PVC ANTI-HONGOS Y ANTI FLAMA.</p>	226,229.00	226,229.00	33,934.35	260,163.35

REVISADO
18 SET. 2020
KATHERINE RAMIREZ

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

[Signature]
B. GUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios

ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO




[Signature]
Ing. Julio César Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello

122 ALQUILER DE TOMA CORRIENTE EDISON DE 15 AMP CADA UNO 2 EN CADA CAMA DE LOS PACIENTES CON CENTROS DE CARGA DE ENERGIA, CENTROS DE CARGA MONITOREADORES EN RED. TODA MARCA MOTIONLABS

3 ALQUILER DE 3 TOMA CORRIENTE EDISON EN AREAS DE PRE CLINICAS DE 15 AMP. CADA UNA MONITOREADOS CON CENTROS DE CARGA MOTIONLABS EN RED,

3 ALQUILER DE TOMA CORRIENTE EDISON INSTALADOS EN CENTRO MEDICO AL CENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LAS CAMAS MONITOREADAS EN RED DESDE CENTROS DE CARGA DE ENERGIA MOTIONLABS.

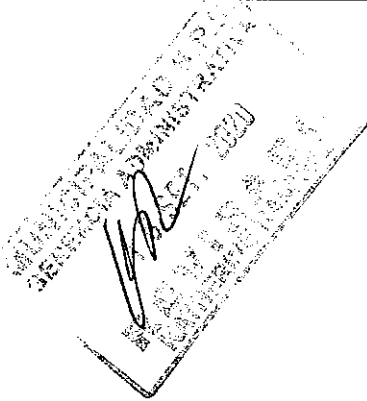
4 ALQUILER DE CENTROS DE CARGA DE ENERGIA MONIONLABS PARA TODAS LAS INSTALACIONES EN LA SALA DE EMERGENCIA COVID -19 MONITOREADAS EN RED. CON TECNICOS ESPECIALIZADOS EN LA RAMA.

INSTALADAS POR 15 DIAS EN EL GIMNASIO MUNICIPAL POR EMERGENCIA COVID-19, DEL 19 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE DEL 2020.

SUB-TOTAL:	226,229.00
DESCUENTO:	0.00
I.S.V.	33,934.35
TOTAL:	260,163.35

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SESENTA Y TRES LEMPIRAS CON 35 CENTAVOS

PARA USARSE UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE

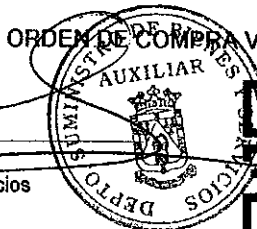


- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

BGUTIERREZ

Elaborado por:
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Ing. Julio Cesar Fuentes Toro

Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009230001

12

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Miércoles, 23 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 05019002069041

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009210006 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	LEMPIRAS			
				PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	PAQ	80	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL TOALLITAS HÚMEDAS PARA ADULTO, PAQUETE DE 40 UNIDADES.	66.09	5,287.20	793.08	6,080.28
			TOALLAS HUMEDAS PARA ATENCION DE PACIENTES UNIDAD ESTABILIZADORA				

SUB-TOTAL: 5,287.20
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 793.08
TOTAL: 6,080.28

VALOR EN LETRAS: SEIS MIL OCHENTA LEMPIRAS CON 28 CENTAVOS

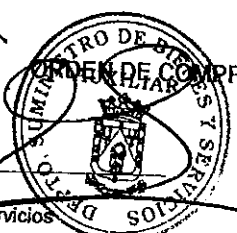
PARA USARSE TOALLAS HUMEDAS PARA ATENCION DE PACIENTES UNIDAD ESTABILIZADORA

Handwritten signature and date:
28/9/2020
2:27 Pm.

Stamp: MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA - GERENCIA ADMINISTRATIVA
24 SET. 2020
KATHERINE RAMIREZ

- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- No se permite incluir renglones

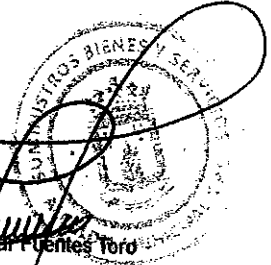
Handwritten signature: BGUTERREZ
Elaborado por:
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO



Handwritten signature: Ing. Julio César Fuentes Toro
Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello





MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009180007

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 18 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: SERVICIOS MULTIPLES BETHEL S. DE R. L.

R.T.N. PROVEEDOR: 18049015745942

UNIDAD EJECUTORA: 0012-0001-0008-0003-OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER

No. SOLICITUD: 202009180001 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS							
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
573	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO DE ALIMENTACION PARA ADULTOS MAYORES EN ASILO DE ANCIANOS PERPETUO SOCORRO SEMANA DEL 19 AL 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 ATENCION A ADULTOS MAYORES EN ASILO DE ANCIANOS POR EMERGENCIA COVID-19	115,150.00	115,150.00	17,272.50	132,422.50

SUB-TOTAL: 115,150.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 17,272.50
TOTAL: 132,422.50

VALOR EN LETRAS: CIENTO TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS LEMPÍRAS CON 50 CENTAVOS

PARA USARSE ATENCION A ADULTOS MAYORES EN ASILO DE ANCIANOS POR EMERGENCIA COVID-19

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

[Signature]
BOGOTIERRIZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



[Signature]
Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello

Servicios Multiples Bethel S. De R.L.

Tel.: 2648-2248 - Cel.: 9762-9955

E-mail: fpr46@yahoo.com

Boulevard Villa Mackay, 25-27 Calle, a 500 Metros del Merendon HILL,

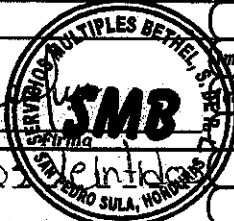
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 18049015745942

Cliente: Municipalidad de San Pedro Sula	Fecha: 28 / 09 / 20
R.T.N. 05019000044717	Tel.:
Dirección: San Pedro Sula	Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
	Alimentación Asilo Perpetuo, Socorro Semana #19 del 19-25 septiembre 2020		115,150.00

<p style="text-align: center;">FACTURA 002-001-01-00 Nº 003372</p> <p style="font-size: small;">Rango Autorizado: 002-001-01-00002951 - 002-001-01-00003550</p>	Nº de Orden de Compra Exenta:	Descuentos y Rebajas Otorgadas L.
	Nº de Registro Exonerado:	Importe Exonerado L.
	Nº de Registro SAG:	Importe Exento L.
	Fecha de Emisión: 20/02/2020 Fecha límite de Emisión: 20/02/2021 <small>Original: Cliente Copia: Contabilidad Copia: Obligado Tributario Emisor</small>	Importe Gravado 15% L. Importe Gravado 18% L. 15% I.S.V.L. 17,272.50 18% I.S.V.L.
Son: ciento treinta y dos mil cuatrocientos y cinco con 50/100		TOTAL A PAGAR L. 132,422.50



IMPRESA LA PA, R.T.N. 050116300049, TEL. 2504-3163, CAL. 8833-6825, Certificado N° 931-15-10500-70



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009180006

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 18 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: SERVICIOS MULTIPLES BETHEL S. DE R. L.

R.T.N. PROVEEDOR: 18049015745942

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009180002 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS							
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO DE ALIMENTACION PARA PACIENTES ATENDIDOS EN UNIDAD ESTABILIZADORA SEMANA DEL 19 AL 25 DE SEPTIEMBRE 2020 ATENCION A PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA POR EMERGENCIA COVID-19	113,940.00	113,940.00	17,091.00	131,031.00

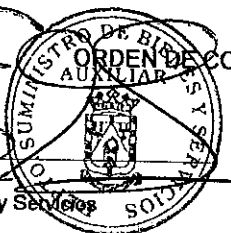
SUB-TOTAL:	113,940.00
DESCUENTO:	0.00
I.S.V.	17,091.00
TOTAL:	131,031.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO TREINTA Y UN MIL TREINTA Y UN LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE ATENCION A PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA POR EMERGENCIA COVID-19

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

B. GUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios




ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello

Servicios Multiples Bethel S. De R.L.

Tel.: 2648-2248 - Cel.: 9762-9955

E-mail: fpr46@yahoo.com

Boulevard Villa Mackay, 25-27 Calle, a 500 Metros del Merendon HILL,
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 18049015745942

Cliente: <u>Municipalidad de San Pedro Sula</u>	Fecha: <u>28/ 09 / 20</u>
R.T.N. <u>05010000044717</u>	Tel: _____
Dirección: <u>San Pedro Sula</u>	Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
	<u>Alimentación Unidad Municipal Covid-19</u>		
	<u>Semana #19 del 19-25 Septiembre 20</u>		<u>113,940.00</u>

FACTURA
002-001-01-00
Nº 003371

Nº de Orden de Compra Exenta:	Descuentos y Rebajas Otorgados L.
Nº de Registro Exonerado:	Importe Exonerado L.
Nº de Registro SAG:	Importe Exento L.
Fecha de Emisión: 20/02/2020	Importe Gravado 15% L.
Fecha límite de Emisión 20/02/2021	Importe Gravado 18% L.
Original: Cliente	15% I.S.V.L. <u>17,091.00</u>
Copias: Contabilidad	18% I.S.V.L. _____
Copias: Obligado Tributario Emisor	TOTAL A PAGAR L. <u>131,031.00</u>



Rango Autorizado:
002-001-01-00002951 - 002-001-01-00003550

Son: ciento treinta y un mil treinta y cuatro exactos

C.A.I. F9448E-197ECC-6A4289-618487-731CBF-AD

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exjala"

IMPRESA LA FE, R.T.N. 050100000000, TEL. 2504-3103, Cel. 9853-8693, Certificado N° 9231-15-1050070

#15



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009110002

TIPO DE ORDEN: BIENES [] SERVICIOS [X]

FECHA: Viernes, 11 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: SERVICIOS MULTIPLES BETHEL S. DE R. L.

R.T.N. PROVEEDOR: 18049015745942

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009110003 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Servase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

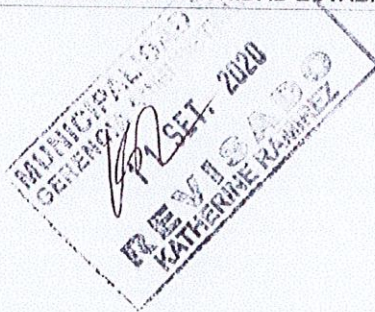
LEMPIRAS

Table with 7 columns: Objeto del Gasto, U.M., CANT., DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO, PRECIO UNIT., SUB-TOTAL, I.S.V., TOTAL. Row 1: 581, GLB, 1, PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL... 118,090.00, 118,090.00, 17,713.50, 135,803.50

SUB-TOTAL: 118,090.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V.: 17,713.50
TOTAL: 135,803.50

VALOR EN LETRAS: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES LEMPIRAS CON 50 CENTAVOS

PARA USARSE ALIMENTACION A PACIENTES ATENDIDOS EN UNIDAD ESTABILIZADORA POR EMERGENCIA



- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
4- No se permite incluir renglones

BGUTIERREZ
Elaborado por
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello



Servicios Multiples Bethel S. De R.L.

Tel.: 2648-2248 - Cel.: 9762-9955

E-mail: fpr46@yahoo.com

Boulevard Villa Mackay, 25-27 Calle, a 500 Metros del Merendon HILL,

San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 18049015745942

Cliente: <u>Municipalidad de San Pedro Sula</u>	Fecha: <u>21 / 09 / 20</u>
R.T.N. <u>05019000044717</u>	Tel.:
Dirección: <u>San Pedro Sula</u>	Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
	<u>Alimentación Unidad Municipal Covid-19</u>		<u>118,090.00</u>
	<u>Semana # 18 del 12-18 Septiembre 20</u>		

FACTURA
002-001-01-00
Nº 003364

Nº de Orden de Compra Exenta:

Nº de Registro Exonerado:

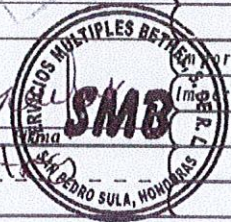
Nº de Registro SAG:

Fecha de Emisión: 20/02/2020
 Fecha límite de Emisión 20/02/2021

Original: Cliente
 Copia: Contabilidad
 Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado:
 002-001-01-0002951 - 002-001-01-00003550

Son: Ciento diecinueve mil ochocientos
con sesenta



Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	<u>17,713.50</u>
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>135,803.50</u>

C.A.I. F9448E-197ECC-6A4289-618487-731CBF-AD

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exijala"

IMPRESA LA PAZ, R.T.N. 05019000044717, Tel. 2544-7161, Cal. 950-0023, Comisario N° 9251-15-10500-70



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009040005

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 04 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: SERVICIOS MULTIPLES BETHEL S. DE R. L.

R.T.N. PROVEEDOR: 18049015745942

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009040002 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS

Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO DE ALIMENTACION A PACIENTES ATENDIDOS EN UNIDAD ESTABILIZADORA DE SEMANA DEL 05 AL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2020. ALIMENTACION A PACIENTES ATENDIDOS EN UNIDAD ESTABILIZADORA POR EMERGENCIA COVID19	127,120.00	127,120.00	19,068.00	146,188.00

SUB-TOTAL: 127,120.00

DESCUENTO: 0.00

I.S.V. 19,068.00

TOTAL: 146,188.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO LEMPÍRAS EXACTOS


PARA USARSE ALIMENTACION A PACIENTES ATENDIDOS EN UNIDAD ESTABILIZADORA POR EMERGENCIA

MUNICIPALIDAD S.P.S.
 GERENCIA ADMINISTRATIVA
 REVISADO
 KATHERINE RAMIREZ
 04 SET. 2020

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

BGUTIERRES
 Elaborado por
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



ing. Julio Cesar Puentes Tojo
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello



Servicios Multiples Bethel S. De R.L. ✓

Tel.: 2648-2248 - Cel.: 9762-9955

E-mail: jpr46@yahoo.com

Boulevard Villa Mackay, 25-27 Calle, a 500 Metros del Merendon HLL,

San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 18049015745942

Cliente: <u>Municipalidad San Pedro Sula</u>	Fecha: <u>14 / 09 / 20</u>
R.T.N. <u>05019000044717</u>	Tel.:
Dirección: <u>San Pedro Sula</u>	Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
	Alimentación Unidad Municipal COVID-19 Semana # 17 del 05-11 Septiembre 2020		127,120.00

FACTURA 002-001-01-00 Nº 003353	Nº de Orden de Compra Exenta:	Descuentos y Rebajas Otorgados L.
	Nº de Registro Exonerado:	Importe Exonerado L.
	Nº de Registro SAG:	Importe Exento L.
	Fecha de Emisión: 20/02/2020 Fecha límite de Emisión 20/02/2021	Importe Gravado 15% L.
Rango Autorizado: 002-001-01-00002951 - 002-001-01-00003550	Original: Cliente Copia: Contabilidad Copia: Obligado Tributario Emisor	Importe Gravado 18% L.
Son: <u>Ciento cuarenta y seis mil ciento ochenta y ocho exactos</u>		15% I.S.V.L. 19,068.00
		18% I.S.V.L.
		TOTAL A PAGAR L. 146,188.00

C.A.I. F9448E-197ECC-6A4289-618487-731CBF-AD

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exija"

IMPRESA LA FE, R.T.N. 0011963000949, Tel. 2504-3163, Cel. 9853-6929, Certificado N° 923-1-15-10000-7



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009110003

TIPO DE ORDEN: BIENES [] SERVICIOS [X]

FECHA: Viernes, 11 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: SERVICIOS MULTIPLES BETHEL S. DE R. L. ✓

R.T.N. PROVEEDOR: 18049015745942

UNIDAD EJECUTORA: 0012-0001-0008-0003-OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER

No. SOLICITUD: 202009110004 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sirvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS

Table with 8 columns: Objeto del Gasto, U.M., CANT., DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO, PRECIO UNIT., SUB-TOTAL, I.S.V., TOTAL. Row 1: 573, GLB, 1, PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL... 115,150.00, 115,150.00, 17,272.50, 132,422.50

SUB-TOTAL: 115,150.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 17,272.50
TOTAL: 132,422.50

VALOR EN LETRAS: CIENTO TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS LEMPIRAS CON 50 CENTAVOS ✓

PARA USARSE ALIMENTACION PARA ADULTOS MAYORES EN ASILO MUNICIPAL PERPETUO SOCORRO POR

REVISADO
KATHERINE RAMIREZ
19 SET. 2020

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
4- No se permite incluir renglones

Signature of BOUTIERREZ
Elaborado por:
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO



Signature of Ing. Julio Cesa Fuentes Toro
Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello



Servicios Multiples Bethel S. De R.L.

Tel.: 2648-2248 - Cel.: 9762-9955

E-mail: jpr46@yahoo.com

Boulevard Villa Mackay, 25-27 Calle, a 500 Metros del Merendon HILL,
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 18049015745942

Cliente: <u>Municipalidad de San Pedro Sula</u>	Fecha: <u>21 / 09 / 20</u>
R.T.N. <u>05010000044717</u>	Tel.:
Dirección: <u>San Pedro Sula</u>	Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
	Alimentación Asilo Perpetuo Socorro Semana # 18 del 2 septiembre al 18 septiembre 2020.		115,150.00

FACTURA
002-001-01-00
Nº 003365

Nº de Orden de Compra Exenta:

Nº de Registro Exonerado:

Nº de Registro SAG:

Fecha de Emisión: 20/02/2020
Fecha límite de Emisión 20/02/2021

Original: Cliente
Copia: Contabilidad
Copia: Obligado Tributario Emisor



Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	17,232.50
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	132,422.50

Son: Ciento treinta y dos mil cuatrocientos
veintidos con 50/100

C.A.I. F9448E-197ECC-6A4289-618487-731CBF-AD

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exjale"

IMPRESA LA VIE, R.T.N. 0001963004000, Tel. 2564-3103, Cel. 98330822, Certificado Nº 523115-1050070



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009040004

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 04 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: SERVICIOS MULTIPLES BETHEL S. DE R. L.

R.T.N. PROVEEDOR: 18049015745942

UNIDAD EJECUTORA: 0012-0001-0008-0003-OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER

No. SOLICITUD: 202009040003 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Servase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS							
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
573	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO DE ALIMENTACION PARA ADULTOS MAYORES EN ASILO MUNICIPAL PERPETUO SOCORRO, SEMANA DEL 05 AL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2020. ALIMENTACION PARA ADULTOS MAYORES EN ASILO MUNICIPAL PERPETUO SOCORRO POR	123,375.00	123,375.00	18,506.25	141,881.25

SUB-TOTAL: 123,375.00

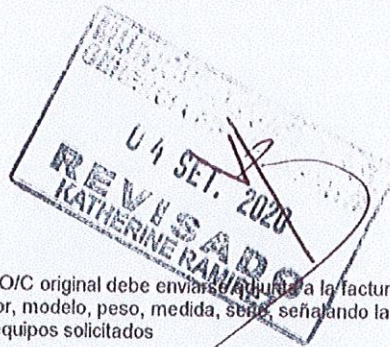
DESCUENTO: 0.00

I.S.V. 18,506.25

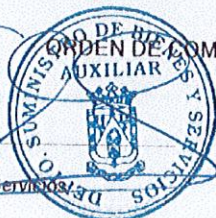
TOTAL: 141,881.25

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN LEMPTRAS CON 25 CENTAVOS

PARA USARSE ALIMENTACION PARA ADULTOS MAYORES EN ASILO MUNICIPAL PERPETUO SOCORRO POR



- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones



BGUTIERREZ

Elaborado por:
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Ing. Julio Cesar Fuentes Toro

Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello

Original: Proveedor - Copia: Almacén

Servicios Multiples Bethel S. De R.L.

Tel.: 2648-2248 - Cel.: 9762-9955

E-mail: jpr46@yahoo.com

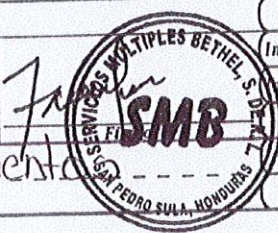
Boulevard Villa Mackay, 25-27 Calle, a 500 Metros del Merendon HILL,
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 18042015745242

Cliente: <u>Municipalidad de San Pedro Sula</u>	Fecha: <u>14 / 09 / 20</u>
R.T.N. <u>05019000044317</u>	Tel.:
Dirección: <u>San Pedro Sula</u>	Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
	<u>Alimentación Agilo perpetuo 200orro Semana # 17 del 05-11 septiembre 2020</u>		<u>123,375 00</u>

FACTURA 002-001-01-00 Nº 003354	Nº de Orden de Compra Exenta:	Descuentos y Rebajas Otorgados L.
	Nº de Registro Exonerado:	Importe Exonerado L.
Nº de Registro SAG:	Importe Exento L.	Importe Gravado 15% L.
Fecha de Emisión: 20/02/2020 Fecha límite de Emisión 20/02/2021	Importe Gravado 18% L.	15% I.S.V.L. <u>18,506 25</u>
Original: Cliente Copia: Contabilidad Copia: Obligado Tributario Emisor	18% I.S.V.L.	TOTAL A PAGAR L. <u>141,881 25</u>
Son: <u>ciento cuarenta y un mil ochocientos ochenta y uno con 25/100</u>		<i>La Factura Es Beneficio De Todos, "Exjala"</i>



C.A.I. F9448E-197ECC-6A4289-618487-731CBF-AD

IMPRESORA LA FE, R.T.N. 007196300648, TEL. 2504-3163, CAL. 9853-6093, CERTIFICADO N° 9231-15-10500-70



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009040003

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: **Viernes, 04 de Septiembre de 2020**

PROVEEDOR: **INVERSIONES AVEST S. DE R.L.**

R.T.N. PROVEEDOR: **08019014635108**

UNIDAD EJECUTORA: **0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD**

No. SOLICITUD: **202009040001** FORMA DE PAGO: **CREDITO**

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Servase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS

Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA JUEGOS DE CAMAS DE LAS 69 CAMAS DE PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 DE LA SEMANA DEL 05 AL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE SPS	47,840.00	47,840.00	7,176.00	55,016.00

SUB-TOTAL: 47,840.00

DESCUENTO: 0.00

I.S.V. 7,176.00

TOTAL: 55,016.00

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CINCO MIL DIECISEIS LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES POR EMERGENCIA COVID-19



- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

BGUTIERREZ

Elaborado por:
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello Municipal



INVERSIONES AVEST S. DE R.L. DE C.V

Always Clean

¿QUIERES VER TU VIDA SIMPLIFICADA?

Simplificando tu vida!

R.T.N. 08019014635108
Plaza Maya, Col. Trejo Etapa 1,2 y 3 Local
21 Calle.5 Cuadras arriba de Hospital CEMESA
San Pedro Sula, Cortes
INVERSIONESAVEST@OUTLOOK.COM
Tel. (504) 2516-0422

FACTURA 002-001-01- 00019883
C.A.I.:F4447B-752C5D-1F4AAC-27FD3F-5D2919-81
Fecha: 11/09/2020 Hora: 10:11 a. m.

Codlgo: 01472 CREDITO FISCAL

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO

RTN: SII.A
05019000044717

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Orden Compra Exenta:

No. Constancia Rev. Exonerado:

No. Registro SAC:

MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO
GERENCIA ADMINISTRATIVA
15 SEP 2020
RECEBIDO
CALLE MAYA

Descripción	Cant	Prec. U	Total
Código			

JUEGOS DE CAMA COMPLETOS

179 520105.8000 55,016.0

MONTAGE Y DESMONTAGE ROPA

Total Neto:	L.	47,840.0000
Desc. y Rebajas 0.0 %	L.	0.0000
Importe Exonerado	I.	
Importe Gravado 15%	L.	47,840.0000
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V.: 15%	L.	7,176.0000
I.S.V.: 18%	L.	
Total Operación:	L.	55,016.0000
Total a Pagar:	L.	0.0000
Vuelto	L.	0.0000

CINCUENTA Y CINCO MIL DIECISEIS CON

Fechas Límite De Emisión 28-01-2021
002-001-01-00019501-002-001-01-00022500

Condición Crédito

Nuestro Horarios de Atención Al Publico

Lunes a Sabado

8:00 a.m.- 6:00 p.m.

Usuario CAJA

Original Cliente - Copia Emisor



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202009110001

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Viernes, 11 de Septiembre de 2020

PROVEEDOR: INVERSIONES AVEST S. DE R.L.

R.T.N. PROVEEDOR: 08019014635108

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202009110002 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS							
Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA JUEGOS DE CAMAS. DE LAS 69 CAMAS DE PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID -19. DE LA SEMANA DEL 12 AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020. UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE SPS	47,840.00	47,840.00	7,176.00	55,016.00

MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
 GERENCIA ADMINISTRATIVA
 11 SET 2020
 REVISADO
 KATHERINE RAMIREZ

SUB-TOTAL: 47,840.00
 DESCUENTO: 0.00
 I.S.V. 7,176.00
 TOTAL: 55,016.00

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CINCO MIL DIECISEIS LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE UNIDAD ESTABILIZADORA PARA PACIENTES COVID-19 INSTALADA EN GIMNASIO MUNICIPAL DE

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

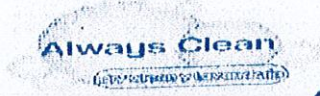
[Signature]
 B. GUTIERREZ
 Elaborado por
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



[Signature]
 Ing. Julio Cesar Fuentes Jord
 Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Cello



INVERSIONES AVEST S. DE R.L. DE C.V



Simplificando en vida!

R.T.N. 08019014635108
Plaza Maya, Col. Trejo Etapa 1,2 y 3 Local
21 Calle.5 Cuadras arriba de Honital CEMESA
San Pedro Sula, Cortes
INVERSIONESAVEST@OUTLOOK.COM
Tel. (504) 2516-0422

FACTURA 002-001-01- 00019889
C.A.L.:F4447B-752C5D-1F4AAC-27ED3F-5D2919-81
Fecha: 18/9/2020 Hora: 8:57 a.m.

Código: 01472 CREDITO FISCAL
Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO

S.I.I.A
RTN: 05019000044717
Datos del Adquiriente Exonerado

No. Orden Compra Exenta:
No. Constancia Res. Exonerado:
No. Registro SAG:

Descripción	Cant	Prec. U	Total
JUEGOS DE CAMA COMPLETOS	179	520105.8000	55,016.0
MONTEGE Y DESMONTAGE H			

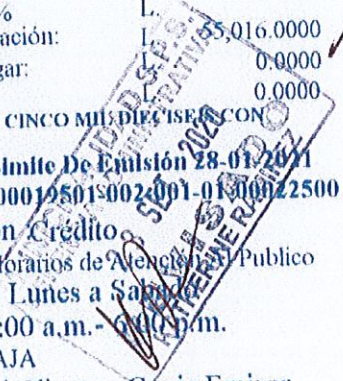
Total Neto	L.	47,840.0000
Desc. y Rebajas 0.0 %	L.	0.0000
Importe Exonerado	L.	
Importe Gravado 15%	L.	47,840.0000
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V.: 15%	L.	7,176.0000
I.S.V.: 18%	L.	
Total Operación:	L.	55,016.0000
Total a Pagar:	L.	0.0000
Vuelto	L.	0.0000

CINCUENTA Y CINCO MIL DIECISEIS CON

FECHAS LIMITE DE EMISION 28-01-2021
002-001-01-00010501002001-0100022500

Condición Crédito
Nuestro Horarios de Atención al Publico
Lunes a Sabado
8:00 a.m. - 6:00 p.m.

Usuario CAJA
Original Cliente - Copia Emisor



#21



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202008310002

TIPO DE ORDEN: BIENES [] SERVICIOS [X]

FECHA: Lunes, 31 de Agosto de 2020

PROVEEDOR: INVERSIONES AVEST S. DE R.L.

R.T.N. PROVEEDOR: 08019014635108

UNIDAD EJECUTORA: 0012-0001-0008-0003-OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER

No. SOLICITUD: 202007310005 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Servase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS

Table with 8 columns: Objeto del Gasto, U.M., CANT., DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO, PRECIO UNIT., SUB-TOTAL, I.S.V., TOTAL. Row 1: 573, GLB, 1, PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL... 43,478.26, 43,478.26, 6,521.74, 50,000.00

SUB-TOTAL: 43,478.26

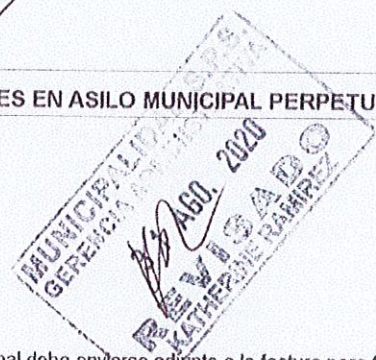
DESCUENTO: 0.00

I.S.V. 6,521.74

TOTAL: 50,000.00

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA MIL LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE ATENCION ADULTOS MAYORES EN ASILO MUNICIPAL PERPETUO SOCORRO POR EMERGENCIA



- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
4- No se permite incluir renglones

Signature of B. Gutierrez, Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios. Includes circular stamp of the Department of Supply of Goods and Services.



Signature of Ina Julia Cesar Fuentes, Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios. Includes circular stamp of the Department of Supply of Goods and Services.

INVERSIONES AVEST S. DE R.L. DE C.A

Always Clean

Siempre Limpio en visita!

R.T.N. 08019014635108
Plaza Maya, Col. Trejo Etapa 1,2 y 3 Local
21 Calle.5 Cuadras arriba de Hospital CEMESA
San Pedro Sula, Cortes
INVERSIONESAVEST@OUTLOOK.COM
Tel. (504) 2516-0422

FACTURA 002-001-01-00019886
C.A.L.:F4447B-752C5D-1F4AAC-27FD3F-5D2919-81
Fecha: 16/09/2020 Hora: 09:52 a. m.

Código: 01472 CREDITO FISCAL
Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO

RTN: 05019000044717
Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Orden Compra Exenta:
No. Constancia Reg. Exonerado:
No. Registro SAG:

Descripción	Cant	Prec. U	Total
SERV.DE LAVANDERIA ASILO DE ANCIANOS			
186	2	25,000.0	50,000.0
SERVICIOS DE LUNES A SABADO ASILO			

Total Neto:	L.	43,478.2608
Desc. y Rebajas 0.0 %	L.	0.0000
Importe Exonerado	L.	
Importe Gravado 15%	L.	43,478.2608
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V.: 15%	L.	6,521.7392
I.S.V.: 18%	L.	
Total Operación:	L.	50,000.0000
Total a Pagar	L.	0.0000
Puntaje	L.	0.0000

CINCUENTA MIL DOLARES CON 00/100

FECHAS LIMITE DE EMISION 28-01-2021
002-001-01-00019886-002-001-01-00022500

Condición Crédito
Nuestro Horarios de Atención Al Publico
Lunes a Sabado
8:00 a.m.- 6:00 p.m.

Usuario CAJA
Original Cliente - Copia Emisor



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202008310003

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Lunes, 31 de Agosto de 2020

PROVEEDOR: DANY JOSUE MATUTE BORJAS (INVERSIONES MULTIPLES M & M)

R.T.N. PROVEEDOR: 05011987117328

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202008310003 **FORMA DE PAGO:** CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Sírvase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS

Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	GLB	1	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL SERVICIO COMERCIAL DE TRANSPORTE PARA EL PERSONAL DE LOS SECTORES NACO, COFRADIA Y CHAMELECON, SECTOR SUROESTE, Y TRASLADO DE MEDICOS CUBANOS EN HORARIO DE 7:00 AM, 3:00 PM, Y 11:00 PM DEL 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 AL 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 TRASLADO DE PERSONAL ATENDIENDO A PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA POR EMERGENCIA COVID-19	125,000.00	125,000.00	18,750.00	143,750.00

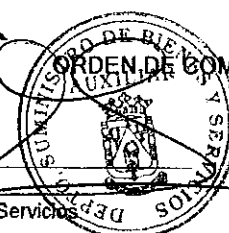
SUB-TOTAL: 125,000.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 18,750.00
TOTAL: 143,750.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

PARA USARSE TRASLADO DE PERSONAL ATENDIENDO A PACIENTES EN UNIDAD ESTABILIZADORA

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

B. GUTIERREZ
 Elaborado por:
 Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
 Nombre, Firma y Sello

INVERSIONES MULTIPLES M & M

Col. Satellite, 2 Calle, 6 Ave, Entrada Principal, una Cuadra de Banpais,
San Pedro Sula, Honduras, C. A.
Tel.: 2505-3939 Cel.: 9947-2457 • E-mail: dmatute20@gmail.com

R.T.N. 05011987117328 • CAI: FD6BEF-9E5DD4-B34EAF-05C233-50E322-0B

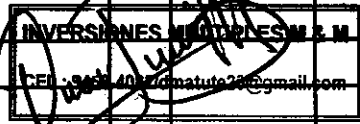
FACTURA

000-001-01-00

Nº 000706

CLIENTE:	Municipalidad de San Pedro Sula.	FECHA		
DIRECCION:	R.T.N.	29	09	2020
		DIA	MES	AÑO

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	Servicio comercial de transporte de personal de los sectores: Nau Cofradía, Chamelecon, Sector suroeste y traslado de Medicos Cubanos en horarios 7:00 am 3:00 pm y 11:00 pm desde el 1 de Septiembre del 2020 al 15 de Septiembre del 2020	125,000	125,000



Valor en Letras: Ciento veintey tres mil setecientos cincuenta.

Orden de compra exenta No.: _____

Constancia de registro de exonerado No.: _____

No. Identificativo Registro S.A.G. _____

ORIGINAL: CLIENTE / 1 COPIA : OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

FECHA LIMITE DE EMISION: 28-03-2021 / RECEPCION: 28-09-2020

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000701 AL 000-001-01-00000750

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. ¡EXIJELA!

Recibí Conforme

Descuentos y Rebajas L.	
Exonerado L.	
Exentos L.	
Gravado 15% L.	
Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	18,750
18% I.S.V. L.	
TOTAL L.	143,750

PRINT DE HONDURAS / ISSRAEL HERNANDEZ CASTELON • R.T.N. 05011987117328 • CERT.# 9231-20-10500-2 • TEL. 9903-7891



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS



No. O/C: 202008310001

TIPO DE ORDEN: BIENES SERVICIOS

FECHA: Lunes, 31 de Agosto de 2020

PROVEEDOR: PRODUCCIONES 504, S. DE R.L. DE C.V.

R.T.N. PROVEEDOR: 18049014636248

UNIDAD EJECUTORA: 0015-0001-0001-0001-GERENCIA DE SALUD

No. SOLICITUD: 202008280002 FORMA DE PAGO: CREDITO

No. RESERVA PRESUPUESTARIA: _____

Servase entregar en el Almacén Municipal por cuenta de esta Municipalidad lo detallado a continuación:

LEMPIRAS

Objeto del Gasto	U.M.	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN/SERVICIO	PRECIO UNIT.	SUB-TOTAL	I.S.V.	TOTAL
581	UND	30	PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL ALQUILER DIARIO DE ESTRUCTURA DE ALUMINIO TECHADA CON LONA ANTIHONGOS Y ANTIFLAMA DE 12X8X4 METROS PARA AREA DE RECEPCION DE AMBULANCIAS Y DESINFECCION DE PACIENTES COVID, EN EL EXTERIOR DEL GIMNACIO MUNICIPAL HOSPITAL MOVIL COVID-19 DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2020	2,000.00	60,000.00	9,000.00	69,000.00
			AREA DE RECEPCION DE AMBULANCIAS EN EL EXTERIOR DEL GIMNACIO MUNICIPAL COVID-19				

SUB-TOTAL: 60,000.00
DESCUENTO: 0.00
I.S.V. 9,000.00
TOTAL: 69,000.00

VALOR EN LETRAS: SESENTA Y NUEVE MIL LEMPTRAS EXACTOS

PARA USARSE AREA DE RECEPCION DE AMBULANCIAS EN EL EXTERIOR DEL GIMNACIO MUNICIPAL COVID-19.

31 AGO. 2020
KATHERINE RAMIREZ
AUXILIAR

- 1- El No. de esta Orden debe figurar en la factura, la O/C original debe enviarse adjunta a la factura para trámite de pago cuando sea al crédito
- 2- Favor especificar cuando corresponde: Marca, color, modelo, peso, medida, serie, señalando la unidad de medida
- 3- Hacer descripción en español de los materiales y equipos solicitados
- 4- No se permite incluir renglones

B. GUTIERREZ
AUXILIAR
Elaborado por:
Auxiliar Suministro de Bienes y Servicios



ORDEN DE COMPRA VALIDA POR 40 DIAS CALENDARIO

Ing. Julio Cesar Fuentes Toro
Jefe de Unidad de Suministros de Bienes y Servicios
Nombre, Firma y Sello



504
Producciones**Producciones 504 S. de R. L. de C. V.**Renta de Escenarios, Audio, Iluminaciones y
Producción de Conciertos y Eventos Corporativos /
R.T.N. 18049014636248 Cel. 9904-4074 E-mail: pro504@hotmail.com

Col. 5 de Diciembre, Tercer Pasaje, Lote 18 por antiguo local de Skandal Discotec

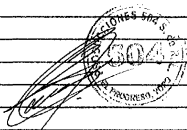
El Progreso, Yoro 1 de Octubre del 2020 R.T.N. 0501-9000-044719Cliente: Municipalidad de San Pedro Sula

Constancia de Registro de Exonerados.

Número de Registro de la SAG

Orden de Compra Exenta: OK# 202009310001

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
30	Alquiler diario de estructura de aluminio tachada con lona antibuganjos y antiplama de 12x9x4 metros para área de recepción de ambulancias y desinfección de pacientes covid en el exterior del gimnasio municipal Hospital masail covid-19 del 01 al 30 de septiembre del 2020. Área de recepción de ambulancias en el exterior del gimnasio municipal covid-19	2,000 ⁰⁰	60,000 ⁰⁰



RECIBO

PROCESO

10/02/2021

FACTURA AL CONTADO**000-001-01-00**
Nº 000866

Fecha Limite de Emisión: 25/02/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00000851 AL 000-001-01-00000900

CAI: 3EB96F-5DC6B0-264CA8-A05443-40FD6B-F9

La factura es Beneficio de
Todos Exijatal!!!**sesenta y nueve mil temperas exactos**

Importe Exento del I.S.V. L.		
Importe Exonerado del I.S.V. L.		
Descuentos y Rebajas Otorgados L.		
Importe con 15 I.S.V. L.	60,000 ⁰⁰	00
Importe con 18 I.S.V. L.		
I.S.V. 15 % L.	9,000 ⁰⁰	00
I.S.V. 18 % L.		
TOTAL A PAGAR L.	69,000⁰⁰	00

Austria PAIVE TEL 9487574 R.T.N. 1804106002490 CERTIFICADO No 0251-19-10050-380

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

(Cantidad en Letras)