

Municipalidad de Santa Bárbara.



**Respaldo Compras Fuerza
Honduras mes de Septiembre**



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbara@honduras.com



Despacho Municipal

ORDEN DE COMPRA FH-0011-2020

Santa Bárbara, S.B., 21 de AGOSTO del 2020.

Señor: CONEX S. DE R.L. DE

Estimados Señor:

Por este medio Solicito a Usted un Crédito no mayor de Un mes por lo siguiente, ya que usted oferto mejores precios y gano dicha cotización:

Nº	DESCRIPCION	CANT
01	CAJA DE 200 PRUEBAS RAPIDAS PARA DETECTAR COVID-19	10

Suministro de insumos médicos para el centro de triaje del municipio ante emergencia por COVID-19



FATIMA IDALMA JUAREZ PADILLA

Alcaldeza Municipal

Santa Bárbara.



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA
HONDURAS, C. A.
TEL # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 643 26 83
santabarbara.cmunicipal@gmail.com

DESPACHO MUNICIPAL

APDM-SB 000308/2020

Autorización de Pago

Santa Bárbara 21 de Agosto del 2020.

Tesorera Municipal
P.M. Kenia Dolores Pineda Hernández
Su Oficina.

Estimada compañera:

Por la presente instruyo a usted para que se efectuó el pago de TREINTA Y OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS (L. 38,000.00)., a CONSULTORES EXTERNOS SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE., Por concepto de compra de pruebas rápidas para el centro de triaje de Santa Bárbara.


Fátima Iqálmá Juárez Padilla
Alcaldesa Municipal

CONEX S. de R. L. de C.V.

Colonia Las Palmas, 2da. Calle, Casa 5112, atrás de la
Bodega cinco Estrella, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A.,
Tel.: (504) 2230-4903 / Cel.: (504) 3340-2820
E-Mail: conexconsultoreshn@gmail.com
R.T.N.: 08019018998114
CAI: F16A71-45CC9B-934B88-F5E63E-2C64A5-52

Cliente:	Municipalidad de Santa Bárbara	Fecha:	21-agosto-2020
R.T.N./ID.:	16019999439706	Tel.:	
Dirección:	Departamento de Santa Bárbara		

Cantidad	Descripción	P. Unitario	Total
200	<p><i>Prueba diagnóstico rápido para determinación de COVID-19</i></p> <p>Cada caja sellada contiene veinte (20) pruebas con sus respectivos materiales para realizar el diagnóstico de COVID-19, la cual debe ser de uso exclusivo por un profesional de la Medicina.</p> <p>..... U.L.</p>	190.00	38,000.00



Monto en Letras: **Treinta y ocho mil lempiras, con 00/100 centavos**

FACTURA N° 000-001-01-00000002

<i>Datos del Adquirente</i>	N° Orden de Compra	Exerita	Constancia de Registro Exonerado	N° Registro de la SAG
<i>Exonerado</i>				

Fecha Límite de Emisión: 29/01/2021 ** Original: Blanca, Cliente Copia: Azul, Obligado Tributario Emisor
Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 al 000-001-01-00000050
Gráficas y Encuadernación Soyapita, Tel. 2239-8918 R.T.N. 08011960012759
Certificado N° 9231-14-10500-111

La Factura es Beneficio de Todos
"Exjata"

[Signature]
Firma

Descuentos y rebajas otorgadas	L.	0.00
Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	38,000.00
Importe Gravado 15%	L.	0.00
Importe Gravado 18%	L.	0.00
15% Impto. S/Vta.	L.	0.00
18% Impto. S/Vta.	L.	0.00
Total a Pagar	L.	38,000.00

TRANSFERENCIAS ACH PRONTO

Calculadora de Divisa: Compra ▼ \$ MONEDA L

Transferencia ACH generada exitosamente

Fecha Transferencia:	8/21/2020 4:19:18 PM
Cuenta Debitada	3601000168
Baricú Destino	ATLANTIDA
Tipo de Cuenta	AHORROS
Cuenta Destino	31320057651
Beneficiario	Mario Celin Simon Perla
Descripción	pruebarapida covid utilizada centro de triaje del municipio
Monto de Transferencia	38,000.00
Monto de Comisión	00.00
Tasa de Seguridad	00.00
Total Debitado	38,000.00



 Secretar



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.
TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83
EMAIL: santabarbaracaldia@yahoo.com



Despacho Municipal

ORDEN DE COMPRA FH-002-2020

Santa Bárbara, S.B., 18 de AGOSTO del 2020.

Señor: DALI INVERSIONES

Estimados Señor:

Por este medio Solicito a Usted un Crédito no mayor de Un mes por lo siguiente, ya que usted oferto mejores precios y gano dicha cotización:

Nº	DESCRIPCION	CANT
01	CAMA RECLINABLE PARA TRANSPORTAR ENFERMOS CON RUEDAS	01
02	ESCRITORIO JUNIOR OLOR NEGRO	2
03	SILLA EJECUTIVA HT-7041ª MESH RESPALDO NEGRA	2
04	SILLA DE ESPERA PLEGABLE PARA PACIENTE	25
05	BASURERO PLASTICO DE PEDAL	3
06	DISPENSADOR PORTA GEL DE PEDAL	5

Suministro de artículos para realizar el montaje el centro de triaje en el municipio de Santa Bárbara ante emergencia por el COVID-19; solicitado por el coordinador del centro de triaje.


FATIMA IDALMA JUAREZ PADILLA
Alcaldesa Municipal





MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 643 26 83

santabarbara.cmunicipal@gmail.com

DESPACHO MUNICIPAL

APDM-SB 000301/2020

Autorización de Pago

Santa Bárbara 18 de Agosto del 2020.

Tesorera Municipal
P.M. Kenia Dolores Pineda Hernández
Su Oficina.

Estimada compañera:

Por la presente instruyo a usted para que se efectúe el pago de **CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y DOS LEMPIRAS CON CUARENTA CENTAVOS (L. 45,172.40)**, a **DALI INVERSIONES S. DE R. L.**, Por concepto de compra de suministro médicos para ser utilizados en el centro de triaje ante la emergencia por COVID-19.


Fátima Idalma Juárez Padilla
Alcaldesa Municipal



CAI : 7B90FA-BA3B5B-DC4692-0D6091-DB2CC0-BE

RTN:05019017932529

Oficina Administrativa

Dirección : Col. Montefresco 32 Calle Bloque 26, Dos cuadras a la derecha de la Gasolinera Puma de la 33 Calle San Pedro Sula, Cortés ,Honduras C.A Tel : 2509-0545 Cel : 9612-2969

Empresa	MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA			Fecha	20/8/20		
RTN	16019999439706			Forma de Pago	DESCUENTOS Y REBAJAS		
ITEM	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	Transferencia	PRUNITARIO	ORTOGADOS	TOTAL
1	E-MD178-209-NXCN	1	CAMA RECLINABLE PARA TRANSPORTAR ENFERMOS CON RUEDAS	L	6,000.00		L. 6,000.00
2	N-MA100-000-NGX	2	ESCRITORIO JUNIOR COLOR NEGRO	L	3,800.00	L. 1,000.00	L. 6,600.00
3	I-ST163-024-PXTN	2	SILLA EJECUTIVA HT-7041A MESH RESPALDO NEGRO	L	2,600.00	L. 474.00	L. 4,726.00
4	I-MY167-000-BPTX	25	SILLA DE ESPERA PLEGABLE PARA PACIENTE	L	750.00	L. 1,500.00	L. 17,250.00
5	BIO-006	3	BASURERO PLASTICO DE PEDAL	L	350.00	L. 150.00	L. 900.00
6	BIO-001	5	DISPENSADOR PORTA GEL DE PEDAL	L	950.00	L. 945.65	L. 3,804.35
Fecha Límite de Emisión 11-12-2020							
VALOR EN LETRAS: Cuarenta y Cinco Mil Ciento Setenta y Dos Lempiras con 50/100						SUB TOTAL	L. 39,280.35
No. Correlativo de orden de compra Exenta						Importe Exonerado	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado						Importe Exento	
No. Identificativo del registro de la SAG						Importe Gravado 15%	L. 5,882.05
						Importe Gravado 18%	
						ISV 15%	
						ISV 18%	
ORIGINAL: Cliente				COPIA: Emisor		TOTAL A PAGAR	L. 45,172.40

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



TRANSFERENCIAS ACH PRONTO

Calculadora de Divisa: Compra ▼ \$ MONTO L

Transferencia ACH generada exitosamente

Fecha Transferencia:	8/20/2020 2:29:36 PM
Cuenta Debitada	3601000168
Banco Destino	BAC-BAMER
Tipo de Cuenta	CHEQUES
Cuenta Destino	730411141
Beneficiario	DALI INVERSIONES S DE RL
Descripción	SUMINSTRO EQUIPO MEDICO OPERACION FUERZA HONDURAS
Monto de Transferencia	45,172.40
Monto de Comisión	00.00
Tasa de Seguridad	00.00
Total Debitado	45,172.40

[Regresar](#)

© 2020 Banco Hondureño del Café. Derechos Reservados.

Mateo Suarez Bano





MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA
HONDURAS, C. A.
TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83
EMAIL: santabarbarakaldia@sbho.com



Despacho Municipal

ORDEN DE COMPRA FH-007-2020

Santa Bárbara, S.B., 21 de AGOSTO del 2020.

Señor: **SERVICIOS VARIOS DOMINGUEZ MEJIA**

Estimados Señor:

Por este medio Solicito a Usted un Crédito no mayor de Un mes por lo siguiente, ya que usted oferto mejores precios y gano dicha cotización:

Nº	DESCRIPCION	CANT
01	CAJAS DE GUANTES NO ESTERIL TALLAS S,M,L	25
02	OVERDOLES LAVABLES	50
03	BATAS DESCARTABLES	500
04	MASCARILLA QUIRURGICA USO MEDICO	500

Suministro de artículos de protección personal para personal que realizaran funciones en el centro de triaje del municipio ante emergencia por COVID-19



FATIMA DALMA JUAREZ PADILLA

Alcaldesa Municipal
Santa Bárbara.



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 643 23 11 FAX # 2643 26 83

Santabarbara.cmunicipal@gmail.com

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

EXPEDIENTE DE PAGO

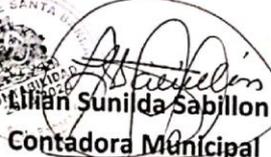
Para: Elmer Edgardo Leiva
Jefe Presupuesto

De: Lilian Sunilda Sabillon
Jefa de contabilidad

Asunto Expediente de Catalino Dominguez Lorenzo
Fecha: 21/08/2020

Estimado compañero por este medio le remito el expediente de pago Catalino Dominguez Lorenzo de Insumos médicos para la sala de Triage de esta Ciudad **Lps 74,475.00**

Proyecto Fuerza Honduras Pandemia COVID-19


Lilian Sunilda Sabillon
Contadora Municipal

EBANISTERIA Y SERVICIOS DE FUMIGACION DOMINGUEZ MEJIA FACTURA

DE: LORENZO CATALINO DOMINGUEZ

R. T. N. 16191948000566 // TEL. 26593889 // 98721999
 Bo. San Juan, calle principal, Las Vegas, Santa Barbara, Honduras, C.A.

Email: catalinodominguez48@gmail.com

CAI: 66733C-F65C3B-2B4DB6-22B1E7-183FBD-48

000-001-01-00
 N° 000313

Municipalidad de Santa Barbara
 16019999239906

DIA	MES	AÑO
25	08	2020

NT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Desc. / Retención / Otros	TOTAL IPS
01	bajas operativas desestables	94.50		47.250.00
02	cuerdas de seguridad lavables	340.00		17.000.00
03	plasticos de seguridad	7.50		3.750.00
04	cajas de seguridad no estables	291.00		6.475.00
IMPORTE EJERCERADO L				
IMPORTE EXENTO L				
IMPORTE GRAVADO 18% L				
IMPORTE GRAVADO 18% L				
15% IMP. S. / VTAS L				
12% IMP. S. / VTAS L				
TOTAL A PAGAR L				74.475.00

San Sautensky y Cia. S.A. de C.A. Cotacacantes
 San Sautensky y Cia. S.A. de C.A. Cotacacantes

La Factura es beneficiosa de todos. "XIII" 2020
 CONTADO CREDITADO
 Original: Cliente / Copia: Emisor

Imp. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013710 - CERT. No. 9231-14-10500-97 - Tel. 26593889
 11d 000-001-01-000000001 - 000-001-01-000000001 - Fech. Recepcion: 22/08/2019 - Link: Emision - 22/08/2020

000000016
 MUNICIPAL, SANTA BARBARA, S.D.
 CUENTA UNICA DEL TESORO (CUT)
 BB. EL CENTRO, SANTA BARBARA.
 TEL: 25432310 25432311

CHEQUE No. 00012634

SANTA BARBARA 24 agosto 2020
 Lugar y Fecha

CATALINO DOMINGUEZ LORENZO

L 74,475.00

Páguese a la orden de

SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS
 Cantidad en Letras Lempiras



Firma(s)

⑆01002140⑆000036010001668⑆00012634

MOTIVO DEL PAGO

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
	PAGO DE PAGO POR EL SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS MISMOS QUE SERVIRÁN PARA LA SALA DE TIRAJE QUE FUNCIONARA AQUÍ EN EL MUNICIPIO DE SANTA BARBARA CON FONDOS DE FUERZA HONDURAS	74,475.00	
	PAGO DE PAGO POR EL SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS MISMOS QUE SERVIRÁN PARA LA SALA DE TIRAJE QUE FUNCIONARA AQUÍ EN EL MUNICIPIO DE SANTA BARBARA CON FONDOS DE FUERZA HONDURAS		74,475.00

CHEQUE No.
00012634

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBIDO



VALIDA Firma y Sello de Tesorena

18007

RR Dominguez de Honduras, S.A. de C.V.

www.rtdca.com

4
3
2
1



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.
TEL. # 2643 29 19 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 85
EMAIL: santabarbarahonduras@nhcc.com



Despacho Municipal

ORDEN DE COMPRA FH-0011-2020

Santa Bárbara, S.B., 21 de AGOSTO del 2020.

Señor: AG INVERSIONES S. DE R.L.

Estimados Señor:

Por este medio Solicito a Usted un Crédito no mayor de Un mes por lo siguiente, ya que usted oferto mejores precios y gano dicha cotización:

Nº	DESCRIPCION	CANT
01	KIT DE MANOMETRO CON CONECTOR CGA540 PARA TANQUE GRANDE	5
02	OXIMETRO BATERIAS INCLUIDAS	2

Suministro de insumos médicos para el centro de triaje del municipio ante emergencia por COVID-19



FATIMA IDALMA JUAREZ PADILLA

Alcaldesa Municipal
Santa Bárbara.



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA
HONDURAS, C. A.
TEL # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 643 26 83
santabarbara.cmunicipal@gmail.com

DESPACHO MUNICIPAL

APDM-SB 000312/2020

Autorización de Pago

Santa Bárbara 21 de Agosto del 2020.

Tesorera Municipal
P.M. Kenia Dolores Pineda Hernández
Su Oficina.

Estimada compañera:

Por la presente instruyo a usted para que se efectuó el pago de **DOCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS (L. 12,850.00).**, **AG INVERSIONES S. DE R.L.**, Por concepto de compra de insumos médicos para el centro de triaje de Santa Bárbara.




Fatima Idalmia Juárez Padilla.
Alcaldesa Municipal



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.
TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83
EMAIL: santabarbarakaldia@yahoo.com



Despacho Municipal

ORDEN DE COMPRA FH-006-2020

Santa Bárbara, S.B., 20 de AGOSTO del 2020.

Señor: INVERSIONES ARTUPIN

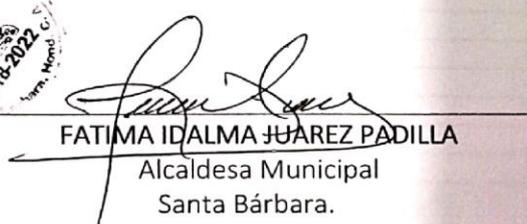
Estimados Señor:

Por este medio Solicito a Usted un Crédito no mayor de Un mes por lo siguiente, ya que usted oferto mejores precios y gano dicha cotización:

Nº	DESCRIPCION	CANT
01	GORROS DE PROTECCION	300

Suministro de artículos de protección personal para personal que realizaran funciones en el centro de triaje del municipio ante emergencia por COVID-19




FATIMA IDALMA JUÁREZ PADILLA
Alcaldesa Municipal
Santa Bárbara.



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA
HONDURAS, C. A.
TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 643 26 83
santabarbara.cmunicipal@gmail.com

DESPACHO MUNICIPAL

APDM-SB 000305/2020

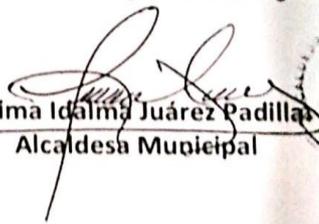
Autorización de Pago

Santa Bárbara 20 de Agosto del 2020.

Tesorera Municipal
P.M. Kenia Dolores Pineda Hernández
Su Oficina.

Estimada compañera:

Por la presente instruyo a usted para que se efectúe el pago de **MIL DOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L. 1,200.00).**, a **ENRIQUE ARTURO PINEDA HERNANDEZ.**, Por concepto de compra de artículos de protección personal para el personal que laborara en el centro de triaje ante la emergencia por COVID-19.


Fátima Idalmá Juárez Padilla
Alcaldesa Municipal



00168
 REGIONAL SANTA BARBARA, S.B.
 CAJON DEL TESORO (CUT)
 CENTRO, SANTA BARBARA.
 TEL. 26432910 - 26432311

CHEQUE No. 00012623

SANTA BARBARA 21 agosto 2020
 Lugar y Fecha

ENRIQUE ARTURO PINEDA HERNANDEZ
 Páguese a la orden de

L 1.200.00

Cantidad en letras DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras



Firma(s)

⑆01002140⑆00003601000158100012623

MOTIVO DEL PAGO

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
	PAGO DE PAGO POR EL SUMINISTRO DE OTRO INSUMOS DE PROTECCIÓN AL PERSONAL QUE SE LABORARA EN EL CENTRO DE TRIAJE DEL MUNICIPIO DE SANTA BARBARA	1.200.00	
	PAGO DE PAGO POR EL SUMINISTRO DE OTRO INSUMOS DE PROTECCIÓN AL PERSONAL QUE SE LABORARA EN EL CENTRO DE TRIAJE DEL MUNICIPIO DE SANTA BARBARA		1.200.00

CHEQUE No.
00012623

HECHO POR

AUTORIZADO POR

INVERSIÓN ARTURPIN
 0569-9960
 REG. CONFORME

16796

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

www.rhd.com



Prop: Enrique Arturo Pineda Hernandez
RTN: 16011995004930 || Telefono: +(504) 9569-9960
Bo El Centro, Calle la Paz, Santa Barbara, S.B., Honduras C.A
Email: pineda_en2004@icloud.com

Cliente: MUNICIPALIDAD SANTA BARBARA

RTN Cliente: 16019999439706

FACTURA DE VENTA N°

000-002-01-00001161

CAI: B116BC-364E0B-974182-038F99-44D28D-17
DESDE:000-002-01-00001001 HASTA:000-002-01-00002000
FECHA ULTIMA EMISION: 06/03/2021
Fecha: **28/08/2020** Hora: **15:13:08**
Pago : Efectivo
Hecho Por : Arturo Pineda



CANT.	CODIGO	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
001	9999	BORROR DE PROTECCION	1.00	1,200.00

Son: (UN MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Nro Orden de Compra Exenta _____
Nro Constancia Registro Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Original: Cliente Copia: Emisor

ORIGINAL
PAGADO 28 AGO 2020

Imp. Exonerado: L.	0.00
Imp. Exento: L.	0.00
Imp Gravado 15%: L.	1,043.48
15 % ISV: L.	156.52
Imp Gravado 18%: L.	0.00
18 % ISV: L.	0.00
Desc. y Rebajas: L.	0.00
Total Pagar: L.	1,200.00





MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.
TEL. # 2648 29 19 / 2648 28 11 FAX # 2648 26 83
EMAIL: santabarbarahonduras@telecel.com



Despacho Municipal

ORDEN DE COMPRA FH-004-2020

Santa Bárbara, S.B., 19 de AGOSTO del 2020.

Señor: INVERSIONES ARTUPIN

Estimados Señor:

Por este medio Solicito a Usted un Crédito no mayor de Un mes por lo siguiente, ya que usted oferto mejores precios y gano dicha cotización:

Nº	DESCRIPCION	CANT
01	GALON DESINFECTANTE PARA PISO	5
02	BALLES PARA ACARREO DE AGUA	5
03	CEPILOS PARA LIMPIAR INODORO	8
04	PALAS PARA RECOGER BASURA	2

Suministro de artículos de limpieza para realizar el montaje del centro de triaje en el municipio de Santa Bárbara ante emergencia por el COVID-19; solicitado por el coordinador del centro de triaje.


FATIMA IDALMA JUAREZ PADILLA
Alcaldesa Municipal
Santa Bárbara.





MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA
HONDURAS, C. A.
TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 643 26 83
santabarbara.cmunicipal@gmail.com

DESPACHO MUNICIPAL

APDM-SB 000304/2020

Autorización de Pago

Santa Bárbara 18 de Agosto del 2020.

Tesorera Municipal
P.M. Kenia Dolores Pineda Hernández
Su Oficina.

Estimada compañera:

Por la presente instruyo a usted para que se efectuó el pago de **MIL TRECIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS (L. 1,360.00).**, a **ENRIQUE ARTURO PINEDA HERNANDEZ.**, Por concepto de compra de artículos de limpieza para ser utilizados en el centro de triaje ante la emergencia por COVID-19.


Fátima Idalma Juárez Padilla
Alcaldesa Municipal





Prop. Enrique Arturo Pineda Hernandez
 RTN: 16011995004930 \\\ Telefono: +(504) 9569-9960
 Bo El Centro, Calle la Paz, Santa Barbara, S.B., Honduras C.A
 Email: pineda_en2004@icloud.com

Cliente: MUNICIPALIDAD SANTA BARBARA
 RTN Cliente: 16019999439706

FACTURA DE VENTA N°
000-002-01-00001160

CAI: B116BC-364E0B-974182-038F99-44D28D-17
 DESDE: 000 002 01 00001001 HASTA: 000 002 01 00002000

FECHA ULTIMA EMISION: 06/03/2021

Fecha: 28/08/2020 Hora: 15:12:14

Pago: Efectivo
 Hecho Por: Arturo Pineda



CANT.	CODIGO	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
5	9998	DESINFECTANTE PARA PISO	52.00	260.00
5	9998	BALDES PARA ACARREO DE AGUA	56.00	280.00
8	9998	CEPILLOS PARA INODORO	60.00	480.00
2	9998	PALAS PARA RECOGER BASURE	170.00	340.00

Son: (UN MIL TRESCIENTOS SESENTA LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Nro Orden de Compra Exenta _____
 Nro Constancia Registro Exonerado _____
 Nro Registro de la SAG _____

Original: Cliente Copia: Emisor

ORIGINAL
PAGADO 28 AGO. 2020

Imp. Exonerado: L.	0.00
Imp. Exento: L.	0.00
Imp Gravado 15%: L.	1,182.61
15 % ISV: L.	177.39
Imp Gravado 18%: L.	0.00
18 % ISV: L.	0.00
Desc. y Rebajas: L.	0.00
Total Pagar: L.	1,360.00



CHEQUE No. 00012622
Banco SANTA BARBARA, S.F.
CALLE DEL TESORO (CPT)
BO. SANTA BARBARA,
TEL. 26432311

CHEQUE No. 00012622

SANTA BARBARA 21 agosto 2020
Lugar y Fecha

ENRIQUE ARTURO PINEDA HERNANDEZ
Páguese a la orden de

L 1,360.00

UN MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS
Cambiasi en letras

Lempiras



Firma(s)

*01002140000000003601000168*00012622*

MOTIVO DEL PAGO

CUENTA

CONCEPTO

DEBITO

CREDITO

PAGO DE PAGO POR EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE LIMPIEZA QUE SE UTILIZARA EN EL CENTRO DE TRIAJE DEL MUNICIPIO DE SANTA BARBARA

1,360.00

PAGO DE PAGO POR EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE LIMPIEZA QUE SE UTILIZARA EN EL CENTRO DE TRIAJE DEL MUNICIPIO DE SANTA BARBARA

1,360.00

CHEQUE No.

00012622

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



16795



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbarahablia@mhoo.com



Despacho Municipal

ORDEN DE COMPRA FH-005-2020

Santa Bárbara, S.B., 19 de AGOSTO del 2020.

Señor: INVERSIONES ARTUPIN

Estimados Señor:

Por este medio Solicito a Usted un Crédito no mayor de Un mes por lo siguiente, ya que usted oferto mejores precios y gano dicha cotización:

Nº	DESCRIPCION	CANT
01	SILLA ERGONOMICA MICROBIOLOGO	1
02	BASURERO GRANDE PARA DESCARTAR	3
03	OASIS DISPENSADOR PARA AGUA	1

Suministro de artículos de limpieza para realizar el montaje del centro de triaje en el municipio de Santa Bárbara ante emergencia por el COVID-19; solicitado por el coordinador del centro de triaje.


FATIMA IDALMA JUAREZ PADILLA

Alcaldesa Municipal
Santa Bárbara.





MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA
HONDURAS, C. A.
TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 643 26 83
santabarbara.cmunicipal@gmail.com

DESPACHO MUNICIPAL

APDM-SB 000303/2020

Autorización de Pago

Santa Bárbara 18 de Agosto del 2020.

Tesorera Municipal
P.M. Kenia Dolores Pineda Hernández
Su Oficina.

Estimada compañera:

Por la presente instruyo a usted para que se efectúe el pago de **ONCE MIL CIENTO DIEZ LEMPIRAS EXACTOS (L. 11,110.00)**., a **ENRIQUE ARTURO PINEDA HERNANDEZ**., Por concepto de compra de artículos de limpieza para ser utilizados en el centro de triaje ante la emergencia por COVID-19.


Fátima Idálma Juárez Padilla
Alcaldesa Municipal





Enrique Arturo Pineda Hernandez
N: 16011995004930 \\\ Telefono: +(504) 9569-9960
o El Centro, Calle la Paz, Santa Barbara, S.B., Honduras C.A
Email: pineda_en2004@icloud.com

Cliente: MUNICIPALIDAD SANTA BARBARA

RTN Cliente: 16019999439706

FACTURA DE VENTA N°

000-002-01-00001159

CAI: B116BC-364E0B-974182-038F99-44D28D-17
DESDE:000-002-01-00001001 HASTA:000-002-01-00002000

FECHA ULTIMA EMISION: 06/03/2021

Fecha: 28/08/2020 Hora: 15:10:32

Pago : Efectivo
Hecho Por : Arturo Pineda



CANT.	CODIGO	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	9998	SILLA ERGONOMICA MICROBIOLOGO	3,930.00	3,930.00
3	9998	BASURERO GRANDE PARA DESCARTE	1,230.00	3,690.00
1	9998	CASIS DISPENSADOR PARA AGUA	3,490.00	3,490.00

Son: (ONCE MIL CIENTO DIEZ LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Nro Orden de Compra Exenta _____

Nro Constancia Registro Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Original: Cliente Copia: Emisor

ORIGINAL
PAGADO 28 AGO. 2020

Imp. Exonerado: L.	0.00
Imp. Exento: L.	0.00
Imp Gravado 15%: L.	9,660.87
15 % ISV: L.	1,449.13
Imp Gravado 18%: L.	0.00
18 % ISV: L.	0.00
Desc. y Rebajas: L.	0.00
Total Pagar: L.	11,110.00



00000000168
 GOBIERNO MUNICIPAL SANTA BARBARA
 COMPTON DEL TESORO (CUT)
 PASEO VIALTO, SANTA BARBARA
 TEL: 2631110 2641111

CHEQUE No. 00012621

SANTA BARBARA 21 agosto 2020

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de ENRIQUE ARTURO PINEDA HERNANDEZ

L 11.110.00

Cantidad en letras ONCE MIL CIENTO DIEZ CON CERO CENTAVOS

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

⑆01002140⑆00003601000168⑆00012621

MOTIVO DEL PAGO

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
	PAGO DE PAGO POR EL SUMINISTRO DE EQUIPO DE LIMPIEZA QUE SE UTILIZARA EN EL CENTRO DE TRIAJE DEL MUNICIPIO DE SANTA BARBARA	11.110.00	
	PAGO DE PAGO POR EL SUMINISTRO DE EQUIPO DE LIMPIEZA QUE SE UTILIZARA EN EL CENTRO DE TRIAJE DEL MUNICIPIO DE SANTA BARBARA		11.110.00

CHEQUE No.
00012621

HECHO POR

AUTORIZADO POR



16794

R/R Donnellay de Honduras, S.A. de C.V.

www.rica.com

VALIDAD DE S...

