



Honduras, C.A.

OPATORO, LA PAZ  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/09/2020

Hora : 04:11 p.m.

USUARIO: DELMER.RODRIGUEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 16084

L.: 149,350.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6329

Fecha de Emisión: 23/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA S. DE R.L.

Id/RTN: 05019018049164

La Cantidad en Letras: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por la compra de Equipo Medico para Acondicionamiento para Centro de Triage de Opatoro. Opaeracion Fuerza Honduras. Emergencia por COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 008 000 42410 11-001-01	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	149,350.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	149,350.00
<b>Monto Total:</b>		<b>149,350.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	149,350.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>149,350.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesoreria 	Firma y Sello de Alcalde (sa) 
--	---	--

Recibido por:

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

0s+js/j9JmeUOBEAPP43ojSigmkr13Gt2l8eZWXXrkQCAsfNFR6rAWYjMr/ZIHGtTHKY0DTQqfLzaJ5R/WBi1f5m3/Ewly1YdwnqC3UZL2pwEaModCMWahgaArPNUx  
zz1SwIDFPYC+WMDtja4zfWYUdZLYcNG1Gf3Y0xXWY/yB8=



MUNICIPALIDAD DE OPATORO LA PAZ

[muniopatoro@gmail.com](mailto:muniopatoro@gmail.com)

Tel. 9722-2674/27170185

## ORDEN DE COMPRA

**Descripción de Orden de compra:** Compra de Equipo para el funcionamiento de un centro de triage en el Municipio de Opatoro La Paz por la Emergencia del COVID-19.

**Proveedor:** COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA S. DE R.L

**Dirección:** Residencial C.V. CALLE PRINCIPAL CASA N°15 Cel: 3300-3165/9460-7996/9741-3196 RTN: 05019018049164 San Pedro Sula, Cortes, Honduras, C.A

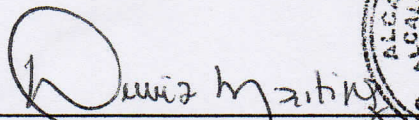
**Fecha:** 14 de agosto año 2020.

Reciba un cordial saludo, por medio de la presente se le comunica que le hemos adjudicado la compra de lo que se describe a continuación:

### EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO (Lempiras)

Nº	Equipo	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Esfigmomanómetros WellcAllyn	Unidad	2	2,400.00	4,800.00
2	Estetoscopio Litman	Unidad	2	3,800.00	7,600.00
3	Termómetros infrarojos	Unidad	2	1,700.00	3,400.00
4	Oxímetros	Unidad	2	850.00	1,700.00
5	Horno esterilizador	Unidad	1	35,000.00	35,000.00
6	Glucómetros marza embrace	Unidad	2	1,200.00	2,400.00
7	Biombo	Unidad	1	4,200.00	4,200.00
8	Lámparas de cuello de ganzo	Unidad	2	2,875.00	5,750.00
9	Otooftalmoscopio de marca WellcAllyn	Unidad	2	6,800.00	13,600.00
10	Cilindro de oxígeno grande	Unidad	2	25,000.00	50,000.00
11	Sillas de rueda	Unidad	2	4,000.00	8,000.00
12	Balanza con tallímetro	Unidad	1	10,500.00	10,500.00
	<b>TOTAL</b>				<b>146,950.00</b>

Le rogamos favor, hacer entrega de los mismos al portador de la presente.

  
Licda. Dunia Patricia Martínez Osorio  
Alcaldesa Municipal



  
Domingo Yojanan Lopez Lopez  
Tesorero Municipal













Municipalidad de Opatoro La Paz  
Email: [municipio@opatoro.la.paz.bo](mailto:municipio@opatoro.la.paz.bo)  
2717-0182

PAGARE POR LPS 10.000,00



### Banco de Occidente. S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 302 AGENCIA MARCALA  
 TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
 CAJERO.....: 03904 SUYAPARR /  
 FECHA PROCESO.....: 25/09/2020  
 FECHA ACTUAL.....: 25/09/2020  
 Hora.....: 13:00:33  
 N. Documento.....: 39041222  
 N. Autorizacion.....: 66791B  
 N. Cuenta.....: 11-201-016502-9  
 Cuentahabiente.....: COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUIST

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
 CKS. PROPIOS L 149,350.00\*\*\*\*\*  
 CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITO L 149,350.00\*\*\*\*\*

SON:\*\*\*CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA\*\*\*  
 \*\*\*CON 00/100  
 DEPOSITANTE : ALCALDIA MUNICIPAL DE OPATORO

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

250920201300333904122

NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO