



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro, Honduras C.A.
Teléfono: 2446-6012



DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

INFORME DE COMPRAS CON FONDOS DE LA TRANSFERENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CHEQUE #71463

SEPTIEMBRE 2020

“UNIDOS CONSTRUYENDO”



NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00071463

4 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C V

10,812.98

Páguese a la orden de

DIEZ MIL OCHOCIENTOS DOCE CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS

Lempiras



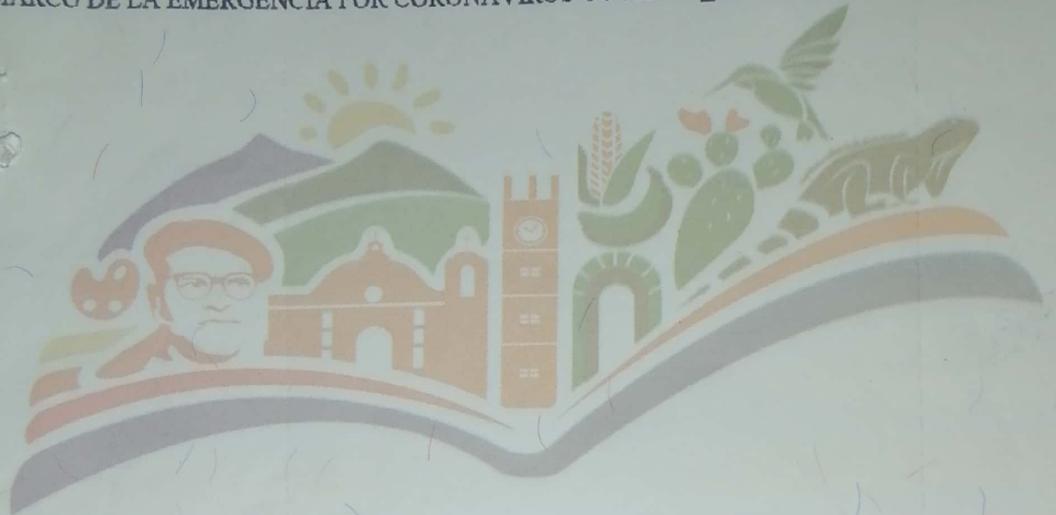
Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01640308⑆00006400005538⑈00071463

DETALLE DE LIQUIDACION

PAGO DE PAGO POR COMPRA DE (01) UNA CAMA PARA TRANSPORTAR PACIENTES, (04) CUATRO GRADAS I MARFIL, PARA SER UTILIZADOS EN EL ACONDICIONAMIENTO DEL TRIAJE UBICADO EN PLAZA ALFREDITO EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR CORONAVIRUS COVID-19. OPERACION FUERZA HONDURAS.



OLANCHITO

Ciudad Cívica de Honduras

10,812.98

12418

CHEQUE N°	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBÍ CONFORME
			RECIBÍ CONFORME <i>[Signature]</i>
			IDENTIFICACIÓN: <i>[Signature]</i>

CHEQUE N° 00071463

MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
ALCALDIA MUNICIPAL DE OLANCHITO

DIRECCIÓN: BO. EL CENTRO FRENTE AL PARQUE CENTRAL OLANCHITO, YORO
 TEL. 24466012 // CEL. 99919492
 Correo electrónico : municipalidadolanchito2014@gmail.com

R.T.N.: 01019007506763
COMPROBANTE DE RETENCION
 CAI: OB1612-31D2C1-BA42BA-EE87A3-F5COC9-DC
 000-001-05-00 **Nº 000441**

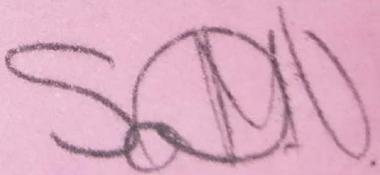
Sr. (a): Industrias Panavisión S.
A. De C. A.

Fecha: 04-09-2020
 R.T.N.: 0501-9995136860

Número del Comprobante Fiscal: _____
 CAI del Comprobante Fiscal: _____
 Fecha de Emisión del Comprobante Fiscal: _____

No.	Descripción del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retención	Importe Total Retenido
116	Imp. S. Venta	L 10,813.00	15 %	L 1,621.95
		L		L
		L		L
		L		L

Fecha de Emisión: 06/11/2019
 Fecha Limite de Emisión: 06/11/2020
 Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario Emisor
 Copia: Contabilidad



 Firma

Rango: Autorizado: del 000-001-05-00000001 Al 000-001-05-000005

E. CV. BIMOSA, CERTIFICADA POR SAR 104 - 7013



Honduras C.A.

OLANCHITO, YORO
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/09/2020
Hora : 10:56 a.m.

USUARIO: ARGELIA MARTINEZ
Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10825
L: 12,434.93

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12418

Fecha de Emisión: 4/9/2020

No. Cheque/Nota de Débito: 71463 - 464

Paguese a: INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C V

Id/RTN: 05019995136860

La Cantidad en Letras: DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE (01) UNA CAMA PARA TRANSPORTAR PACIENTES, (04) CUATRO GRADAS PASO MARFIL, PARA SER UTILIZADOS EN EL ACONDICIONAMIENTO DEL TRIAJE UBICADO EN PLAZA ALFREDITO, EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR CORONAVIRUS COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTOS
12 02 000 013 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	11,003.58
12 02 000 013 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	1,431.35

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTOS
203	RETENCIONES DE ISV	1,621.95
Total de retenciones:		1,621.95

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTOS
Monto Total:		0.00

SUBTOTAL	12,434.93
- RETENCIONES	1,621.95
TOTAL	10,812.98

Firma y Sello de Representativo
MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

Firma y Sello de Alcalde (SA)
MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

Firma y Sello de Tesorería
MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

Recibido por:
Identificación No.: 05019995136860

INDUSTRIAS PANAVISION
Apdo. No. Postal N° 69

08+jsfj9JmeJajXXCMgVSkAgvLB+ce8HOjGrLqOLf2y6tc0H2HCvllaoXubhRwTmXsptJi4i1LacWifFbnfYmjbmVMSYkhS0Xz80hkvw5pxdQhmBFuO+fvov1B53CF
m4psSbHdeY8LkCPapzD8uFioVwvJ7Hc0sdebv0Hjsiq



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
DEPARTAMENTO DE YORO, HONDURAS
SOLICITUD DE PAGO N° 798
a los 04 dias del mes de 09 del Año 2020

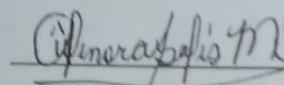


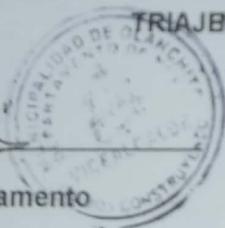
Por medio de la presente se le Solicita al Señor Alcalde Municipal de Olanchito, Autorizar el pago al Señores (a)s
INDUSTRIAS PANAVISION S.A DE C.V con Numero de RTN: 05019995136860

En la Ciudad de Olanchito, por lo Siguiente:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura N°: Tipo: Producto Descripción: PAGO POR LA COMPRA DE EQUIPO PARA SALA DE TRIAJE	LPS 12,434.93
Total	LPS 12,434.93

Departamento Encargado: VICEALCALDIA
Proyecto: FUERZA MINDURAS
Utilizado en: TRIAJE MUNICIPAL


Firma Jefe de Departamento




Encargada de Compras Yari Sequeira



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro Honduras C.A

Telefono: 24462389

ORDEN DE COMPRA
N° 2580



Señor : INDUSTRIAS PANAVISION S.A DE C.V

Sirvase entregar al portador Sr : OFICINA DE COMPRAS lo siguiente

Num	Detalle	Cantidad	Costo Unitario	Total
1	CAMA P/ TRANSPORTAR PACIENTES	1	Lps 9,568.34	Lps 9,568.34
2	GRADA 1 PASO MARFIL	4	Lps 311.16	Lps 1,244.64

Lugar y Fecha Olanchito Yoro 04 de SEPTIEMBRE 2020

Sub Total Lps 10,812.98
 Impuesto Sobre Venta : Lps 1,621.95
 Descuento: Lps 0
TOTAL: Lps 12,434.93

Imputarse al Ramo VICE-ALCALDE

Pda. _____

Sección FUERZA HONDURAS

Recibido por _____

Firma



(Sello)

(F) Alcaldía Municipal o Encargado de Compras



Nombre en Letra de Molde

El Original para el Tesorero junto con la Factura
 la copia el propietario del negocio deberá adjuntar a la factura, para que
 las autoridades del impuesto constaten de la veracidad.



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
 Departamento de Yoro Honduras C.A
 Telefax: 2446-6012
 Municipalidaddeolanchito2014@gmail.com



SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS

Olanchito, Yoro 04 de Septiembre 2020

Por este medio se le solicita al Alcalde Municipal de Olanchito, Autorice lo que a continuación se detalla:

Cant.	Cantidad en letras	Descripción
1	UNA.	Cama para transportar pacientes
4	Cuatro.	Grada 1 paso marfil = Última Línea =

Departamento responsable: Vice Alcaldia

proyecto FUERZA HONDURAS

Utilizado en: TRIATE MUNICIPAL.

Solicitante

V°B. Presupuesto

V.B. Alcalde Municipal



INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.
 AVENIDA 14 DE JULIO, CONTIGUO A
 ARTE FLORA, FRENTE A FARMACIA SIMAN
 LA CEIBA
 TEL: 2440-4026
 TELEFAX: 2440-2425

RITR: 000199001-90000
 WEB: www.ipsa.hn
 EMAIL: info@ipsa.com

CODIGO: MVR-14
 VERSION: 07

COTIZACION

No. **281239**

Código: GSM0034
 Cliente: MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

Fecha: 03/09/2020
 Teléfono: 446-5223
 Fax:
 O/C:
 Hora: 02:01PM

Dirección: CENTRO
 Ciudad: OLANCHITO

Saldo: 0.00 Saldo Vencido: 6,556.77 Fecha de Impresión: 03/09/2020 02:02:15p.m.

Al momento de Cancelar la factura no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que IPSA se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta, según lo indica el Decreto #17-2010 (en la fe errata del 29 de mayo del 2010).

Número de artículo	Descripción	Precio	Cant.	Total
N-MD178-031-MXCN	CAMA P/ TRANSPORTAR PACIENTES	9,568.34	1	9,568.34
N-MD178-001-MXX	GRADA 1 PASO MARFIL	311.16	4	1,244.65



Entregar en:

ESTO NO ES FACTURA. EXIJA SU RECIBO EN CAJA.
 PRECIOS VALIDOS UNICAMENTE POR 1 DIA
 MEDIDAS PUEDEN VARIAR +/- 2%.

8.1 MAURO ALBERTO MONCADA

Asesor de Ventas:
 ACEPTADO CLIENTE

LIDABEL

NOMBRE FIRMA



SUB-TOTAL:	Lps	10,812.99
GASTOS ADICIONALES:	Lps	0.00
IMPUESTO:	Lps	1,621.95
TOTAL:	Lps	12,434.93

SC-CER291633



INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.

R.T.N. 05019995136860
CASA MATRIZ: Bo. San Fernando, 1ra Cll, 13Ave SE
350 Metros Salida a La Lima, San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Tel: 2553-3029 info@ipsa.hn, www.ipsa.hn
SUCURSAL: La Ceiba, Atlántida, Honduras
Tel. (504)2440-4026, 2440-3296

FACTURA
DE: C-CONTADO
FECHA: 08/09/2020 1:56 p.m.

No. 003-003-01-00009497

CAI: 5D1172-C9FFE3-164AB0-0CE044-7B195E-33

FECHA LIMITE DE EMISION: 26-11-2020

RANGO DE AUTORIZACION:

003-003-01-00008701 Al 003-003-01-00010000

CODIGO: C5M0034
CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

DIRECCION: CENTRO
CIUDAD: OLANCHITO
RTN: 01019007506763
TEL: 446-5223

O/C:
VENDEDOR: 8.1 MAURO ALBERTO MONCADA
FACT. POR: Mauro Alberto Moncada
C / E: 400008681

Nº CORRELATIVO ORDEN DE COMPRA EXENTA:
Nº CORRELATIVO CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO
Nº IDENTIFICATIVO REGISTRO DE LA SAG:

Número de artículo	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Total
N-MD178-031-MXCN	CAMA P/ TRANSPORTAR PACIENTES	1	11,256.87	1,688.53	9,568.34
N-MD178-001-MXX	GRADA 1 PASO MARFIL	4	366.07	219.63	1,244.65



Doce Mil Cuatrocientos Treinta Y Cuatro Y 93 / 100 Lempiras.

1,908.17 10,812.98

Al momento de Cancelar la factura, no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que Industrias Panavision S.A. de C.V. se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta según lo indica el Decreto #17-2010 (En la fe de errata del 29 de Mayo del 2010)

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

- a) Una vez salida de nuestras bodegas la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
- b) Por cheques devueltos por el Banco se cobrará el 20% sobre el total del cheque.
- c) El importe de esta factura devengará el 5% mensual después de la fecha de vencimiento.
- d) No se admiten devoluciones después de 30 días. Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el impuesto pagado al fisco.
- e) Esta factura no constituye un recibo de pago. Exija su recibo en caja.

SUBTOTAL L. 10,812.98
 IMPORTE EXONERADO L.
 IMPORTE EXENTO L.
 IMPORTE GRAVADO 15% L. 10,812.98
 IMPORTE GRAVADO 18% L.
 I.S.V. 15% L. 1,621.95
 I.S.V. 18% L.
 TOTAL A PAGAR L. 12,434.93

NOMBRE

FIRMA

RECIBI CONFORME



SC-CER291633

BLANCO - Original: Cliente
CODIGO: AFR-03 VERSION: 07

ROSADO - Copia: Obligado tributario emisor
SAP: 400109497

VERDE - Copia: Credito
Pag. 1

VEND1CB 8/9/2020 1:57:55 pm

DROGUERIA Y FARMACIA VERSALLES, S. DE R.L.

CUARTA AVENIDA, TERCERA CALLE, COMAYAGUELA

TELF. 2237-0620 2238-8014

versalleshn@gmail.com

COTIZACION MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO, DEPTO. YORO

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	ESTETOSCOPIOS LITMAN CLASIC 3	6	3,740.00	22,440.00
2	ESFIGMOMANOMETRO WELCH ALLYN	4	3,300.00	13,200.00
3	TERMOMETROS LASER	4	1,150.00	4,600.00
4	OXIMETRO DE PULSO	4	1,000.00	4,000.00
5	GLUCOMETROS DE CINTA 60 CINTAS	3	1,500.00	4,500.00
6	HUMIFICADOR	20	145.00	2,900.00
7	SET DE OTOSCOPIO WELCH ALLYN	2	8,223.00	16,446.00
8	NEGASTOCOPIO DE 1 CAMPO	2	4,400.00	8,800.00
9	BALANZA MEDICA CON TALLIMETRO	1	11,050.00	11,050.00
10	ESTANTE MEDICO	2	7,500.00	15,000.00
11	3M FULL FACE MODELO 6800	4	-	-
12	MANOMETROS	7	6,000.00	42,000.00
13	GRADILLAS PARA CAMILLAS	4	585.00	2,340.00
14	TERMOS DE PAQUETES DE HIELO FRESCO	2	-	-
15	CAMILLA PARA TRANSPORTE DE PACIENTES	1	43,000.00	43,000.00
16	BASUSEROS DE ACERO INOX. CON PEDAL	4	578.00	2,312.00
17	BASUREROS GRANDES P/DESCARTE DE EPP	2	1,610.00	3,220.00
18	CAMILLAS	4	5,180.00	20,720.00
19	SILLA ERGONOMICA MICROBIOLOGO	1	-	-
20	SILLA DE RUEDAS	2	5,600.00	11,200.00
21	ATOMIZADOR DESINFECCION DE AREA 1 LITRO	3	200.00	600.00
22	GUANTES NO ESTERILS DESCART S M L CAJA	225	340.00	76,500.00
23	GUANTES ESTERILES No. 6.5, 7, 8 PARES	900	9.75	8,775.00
24	GAFAS PROTECTORAS	60	90.00	5,400.00
25	OVEROL	900	890.00	801,000.00
26	GORROS DE PROTECCION 4500	4500	3.25	14,625.00
27	CUBRE BOTAS DESCARTABLE 3750	3750	11.10	41,625.00
28	BATAS DESCARTABLES L Y XL	6000	140.00	840,000.00
29	MASCARILLA NIOSH N95	600	-	-
30	MASCARILLA QUIRURGICA	3000	13.00	39,000.00
31	CARETAS	45	150.00	6,750.00
32	BOTAS DE HULE TALLAS 6, 7, 8	36	260.00	9,360.00
33	BATERIAS AAA RECARGABLE UNIDS.	9	-	-

TOTAL L 2,071,363.00

VALIDA POR 15 DIAS

50% CON LA ORDEN Y RESTO CONTRA ENTREGA

TIEMPO DE ENTREGA 10 DIAS A PARTIR DEL DESEMBOLSO