



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

Departamento de Yoro, Honduras C.A.

Teléfono: 2446-6012



DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

INFORME DE COMPRAS CON FONDOS DE LA TRANSFERENCIA FUERZA HONDURAS

CHEQUE #71558

SEPTIEMBRE 2020

“UNIDOS CONSTRUYENDO”



OLANCHITO

Cuenta No. 6400005538

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00071558

28 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

BENDICION Y SALUD S DE RL

3,850.00

Páguese a la orden de

TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

001640308;00005400005538*00071558

DETALLE DE LIQUIDACION

PAGO DE PAGO POR COMPRA DE MASCARILLAS QUIRURGICAS PARA SER UTILIZADAS EN EL TRIAJE MUNI
POR EMERGENCIA DEL CORONAVIRUS COVID-19.- OPERACION FUERZA HONDUTRAS.



OLANCHITO

Ciudad Civica de Honduras

3,850.00

12486

CHEQUE N°	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBÍ CONFORME
			RECIBÍ CONFORME
			IDENTIFICACIÓN:

CHEQUE N° 00071558

DEPÓSITO CUENTA DE CHEQUES

FECHA

R.T.N.: 08019995368674

30 09 2020

CUENTA Nº

11 00 24 93 64

A NOMBRE DE:

Bendicion y Salud

MONEDA: LEMPIRA ☒ DÓLAR ☐ EURO ☐

EFFECTIVO

CHEQUES

CUANTOS

3850

TOTAL EFFECTIVO + CHEQUES

3850

CANTIDAD EN LETRAS:

tres mil

ochocientos

cinquenta

tempreros

Paul Geanany Libran

NOMBRE Y FIRMA

2009300805901554
Certificación Cajero

30/09/2020 AGENCIA : OFICINA PRINCIPAL, OLANCHITO

10:58:58 CAJERO : H005 CUANTOS CHEQUES 1

CTA. 001100249364 BENDICION Y SALUD S. DE R.L.

EFFECTIVO LPS*0.00 CHEQUES: LPS*3,850.00

TOTAL LPS*3,850.00 RFEC:

700 REF. JTeller/IBS : 0054 STATUS : ONLINE

"NO REQUIERE FIRMA NI SELLO DE CAJERO SELLO ELECTRONICO"

1807-1990-01307

 **Banco
Atlántida**

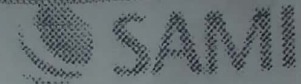


Honduras, C.A.

OLANCHITO, YORO
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/09/2020
Hora : 11:28 a.m.
USUARIO: ARGELIA.MARTINEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10896

L: 3,850.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12486

Fecha de Emisión: 28/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 71558

Id/RTN: 08019009251976

Paguese a: BENDICION Y SALUD S DE RL

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

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE MASCARILLAS QUIRURGICAS PARA SER UTILIZADAS EN EL TRIAJE MUNICIPAL POR EMERGENCIA DEL CORONAVIRUS COVID-19.- OPERACION FUERZA HONDUTRAS.

Código	Descripción	Monto
12 02 000 013 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,850.00

Código	Descripción	Monto
Total de retenciones:		0.00

Código	Descripción	Monto
Monto Total:		0.00

SUBTOTAL	3,850.00
- RETENCIONES	0.00
	3,850.00



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmeJeiXXCMgVSkAgvLB+cE9HOjGrLqOLf2y6tc0H2HCvllaoXubhRwToMxSptJi4r1LacWlFfFbnfYmjbmVMSYkhS0Xz60hkvw5pxdQhmBFuO+tvov1B53CF
m4psSbHdEY8LkOPapzD8uFtbVvJ7HcG6oebbskBHsi0=

28/09/2020 11:28:06 a.m.



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
DEPARTAMENTO DE YORO, HONDURAS
SOLICITUD DE PAGO N° 848
a los 28 días 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
BENDICION Y SALUD S DE R.L con Numero de RTN: 08019009251976
En la Ciudad de Olanchito, por lo Siguiente:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura N°: Tipo: Producto Descripción: PAGO POR LA COMPRA DE MASCARILLAS QUIRURGICAS PARA SER UTILIZADAS EN TRIAJE MUNICIPAL	LPS 3,850
Total	LPS 3,850

Departamento Encargado:
Proyecto:
Utilizado en:

VICEALCALDIA
OPERACION FUERZA HONDURAS
TRIAJE MUNICIPAL



Firma Jefe de Departamento



Encargado de Compras Yari Sequeira



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro Honduras C.A

Telefono: 24462389

ORDEN DE COMPRA
N° 2606



señor : BENDICION Y SALUD S DE R.L

Sirvase entregar al portador Sr : AUDELINA SOLIS

lo siguiente

Num	Detalle	Cantidad	Costo Unitario	Total
1	MASCARILLAS QUIRURGICA CAJA 50 UDS.	14	Lps 275	Lps 3,850

Lugar y Fecha Olanchito Yoro 28 de SEPTIEMBRE 2020

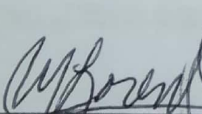
Sub Total Lps 3,850
Impuesto Sobre Venta : Lps 0
Descuento: Lps 0
TOTAL: Lps 3,850

Imputarse al Ramo VICE-ALCALDE

Pda. _____

Sección OPERACION FUERZA HONDURAS

Recibido por


Firma

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.

(Sello)

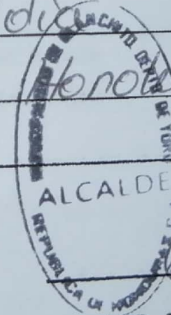
(F) Alcaldía Municipal o Encargado de Compras

Nombre en Letra de Molde



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

Departamento responsable: Oficina Vice Alcaldía
Proyecto: Proyecto Operación Fuerzas
Utilizado en: Triage Municipal.



V.B. Alcalde Municipal

01409

COTIZACION

EMPRESA: Municipalidad de Olanchito

FECHA: 23/09/2020

RTN:

TIEMPO DE

FORMA DE PAGO:

Contado (100% Anticipado)

ENTREGA: 1-2 días

VÁLIDA POR:

5 días

Código Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total, en LPS
	Mascarilla Quirúrgica, Caja 50 uds.	14	275.00	3850.00
				

NOTA:

** Cualquier cambio ó modificación al pedido descrito representará un cambio en la cotización.

Términos de Pago: **En caso de aprobación, se deberá enviar orden de compra y anticipo para proceder.

Dirección: Honduras, Centroamérica
Barrio Guadalupe, Zona Palermo, Local 1741.
Teléfonos: (504) 2239-9565 / 2243-0849

Subtotal	3,850.00
ISV 15%	
Total Lps.	3,850.00



BENDICION Y SALUD S. DE R.L

Fecha: 30-09-2020 | Hora: 15:02

BENDICION Y SALUD S. DE R.L

RTN: 08019009251976

B° LA GUADALUPE, ZONA

PALERMO, CASA # 1741

Tel.: (504) 2239-9565

Fax:

Email:

drogueriabendicionysalud@gmail.com

Vendedor: SUYAPA GRACIELA

Cliente

ALCANDIA MUNICIPAL DE

OLANCHITO

RTN Cliente : 01019007506763

Dirección Cliente :

MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO,
FRENTE AL PARQUE CENTRAL,

Telefono Cliente : 9936-4757

Factura # 000-001-01-00004283

CAI: 1A7F20-39C8CF-314E97-

62883B-0712C7-AB

FECHA LIMITE: 2021-02-21

RANGO AUTORIZADO: 000-001-
01-00003901 a 000-001-01-
00004700

Cantidad	Articulo	Descripción	P. Unitario	Precio	Impuesto	Descuento	Total
700	EM2562	MASCARILLA DESCARTABLES	5.50	3850.00	0%	0.00%	3,850.00

D.G.

1. AL VENCER ESTA FACTURA SE COBRARA INTERESES POR MORA AUTORIZADOS POR LA LEY. 2. EL DESCUENTO SE CONCEDERA SI CUMPLE LAS CONDICIONES DE ESTA FACTURA. 3. FAVOR REVISAR PERIODICAMENTE LOS PRODUCTOS POR SU VENCIMIENTO.

Valor en Letras: TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS CON 00/100

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta :

No. Correlativo de Constancia Registro Exonerado :

No. Identificativo del Registro de la SAG :

ORIGINAL: CLIENTE | COPIA: EMISOR

CONTADO

La factura es beneficio de todos: EXIJALA

Monto a Pagar

Subtotal L.:	3,850.00
Importe Exonerado L.:	0.00
Importe Exento L.:	3,850.00
Descuentos y Rebajas Otorgados (0 %) L.:	0.00
Importe Gravado 15% L.:	0.00
Importe Gravado 18% L.:	0.00
I.S.V 15% L.:	0.00
I.S.V 18% L.:	0.00
Fletes L.:	0.00
Total a Pagar L.:	3850.00



República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 08019009251976

Nombre o Razón Social: BENDICION Y SALUD S DE RL
Domicilio Fiscal: TRES CAMINOS Calle: PRINCIPAL N. Casa: 25
Representante Legal: GERARDO ANTONIO CATOCHO GALVEZ
Actividad Económica Principal: Otras Actividades De Servicios N.C.P

Inscripciones

Ventas-Selectivo
Máquina Tragamoneda
Importador

Imprentas
Prestamista No Bancario

Fecha de Emisión: 20090929

Fecha de Vencimiento: 20120929

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003. Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al
Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 376251

Transacción: C1EBFC