



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/10/2020

Hora : 02:44 p.m.

USUARIO: KRODRIGUEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12474

L.: 34,390.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4825

Fecha de Emisión: 20/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CD 4880

Paguese a: KEYBI SARAHI RAMOS AGUILAR

Id/RTN: 10011994000460

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de materiales de bioseguridad para personal medico y auxiliares de enfermería del centro de triaje ,FUERZA HONDURAS .

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 017 000 55110 11-011-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	34,390.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
11-011-08	Programa FUERZA HONDURAS	34,390.00
Monto Total:		34,390.00

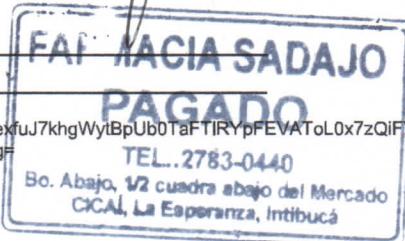
RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	34,390.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	34,390.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: Dellina Acilay
Identidad No.: 1006-1978000396



0s+js/f9JmDsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7khwYyIbPUB0TaFTIRYpFEVAToL0x7zQIFY+QNBdJAGEzDS91ozRQ+ERHdRslJ3Gp7a48lkYYIZ M6N1FdDalAP4E/mT3EZo6XeZeD9KfNzU+0dCZ9h+FOlg



CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
 YAMARANGUILA, INTIBUCA,
 HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00004880

Yamaranguila, Intibucá
 Lugar y Fecha

20 de octubre de 2020

Cuenta No. 11-301-000862-2.

KEYBI SARAH RAMOS AGUILAR

34,390.00

Páguese a la orden de

TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

0124880 Firma(s)

[Handwritten Signature]

⑆01301079⑆00113010008622⑆00004880

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Pago de materiales de bioseguridad para personal medico y auxiliares de enfermeria del centro de triaje, FUERZA HONDURAS.		
	FARMACIA SADAJO PAGADO TEL. 2783-0440		
	TOTAL Lps. →	34,390.00	34,390.00
CHEQUE No. 004880	REVISADO AUTORIZADO CICAI, La Esperanza, Intibucá		10011994000460
	<i>[Handwritten Signature]</i> NOMBRE Y FIRMA		IDENTIDAD No.

RR DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.M. 0501900546653. CERTIFICADO Nº 8231-14-10506-13. PR. 2545-0700. PR. 2340-0000. 0711980101114

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



Cuidando tu salud con amor

Tels.: 2783-0440 / 9877-8244

R.T.N. 10011994000460

*Prop. Keybi Sarahi Ramos Aguilar

*Email: delyaguilar@yahoo.com

Bo. Abajo, Una cuadra abajo del antiguo mercado CICA, La Esperanza, Intibucá

Cliente: Municipalidad de Yamaranguila
 Dirección: Yamaranguila Fecha 20 / 10 / 2020
 R.T.N.: 101670034 29966 Tel.

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
80	batas quirurgica	156.12		12,490.00
80	gorros quirurgicos	20.00		1,600.00
TOTAL L.				14,090.00

LA FACTURA ES REEMBOLSABLE EN TODOS LOS CASOS
 C.A.: 0459304009281173E-00007P75351D-C1
 Fecha Límite de Emisión: 01/03/2021
 Fecha de Recepción: 01/09/2020
 Régimen Autorizado: 000-001-01-00005401 a 000-001-01-00005900
 VALOR EN LETRAS: Quince mil cuatrocientos noventa colones con 00/100

No. Ord. de Compra-Eventa	
No. Cont. de Reg. de Exonerada	
No. Reg. de La SAG	
No. de carné Diplomático	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	14,090.00

FACTURA
 000-001-01-00 **Nº 005498**

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Aguilar
 Firma

MAYRENTIA TECNONPRINT R.T.N. 15031985006105. TEL. 2783-4232. CERTIFICADO Nº 9231-19-10506-225

FARMACIA SADAJO

Cuidando tu salud con amor

Tels.: 2783-0440 / 9877-8244
 R.T.N. 10011994000460
 *Prop. Keybi Sarahi Ramos Aguilar
 *Email: delfyaguilar@yahoo.com

Bo. Abajo, Una cuadra abajo del antiguo mercado CICAÍ, La Esperanza, Intibucá

Cliente: Municipalidad de Yamaranguila
 Dirección: Yamaranguila Fecha: 09/10/2020
 R.T.N.: 10169005429966 Tel.:

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO N° 9231-19-10900-225

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
128	Batas quirúrgicas	100 %		12,800
30	Mascarillas N° 95	250 %		7,500
TOTAL L.				20,300

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS *EXUJADA*
 CAI: 015592-04DF92-81479E-60857F-75351D-C1
 Fecha Límite de Emisión: 01/03/2021
 Fecha de Recepción: 01/09/2020
 Rango Autorizado:
 000-001-01-00005401 al 000-001-01-00005900
 VALOR EN LETRAS: TEL. 2783-0440

No. Cert. de Comp. Exenta	No. Cert. de Reg. de Exonerado	No. Reg. de La SAG	No. de carnet Diplomático	IMPORTE EXONERADO L.	IMPORTE EXENTO L.	IMPORTE GRAVADO 15% L.	IMPORTE GRAVADO 18% L.	IMPORTE GRAVADO I.S.V. 15% L.	IMPORTE GRAVADO I.S.V. 8% L.	TOTAL A PAGAR L.
										20,300

FACTURA
 000-001-01-00 **Nº 005499**

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Aguilar
 Firma



Tels.: 2783-0440 / 9877-8244
R.T.N. 10011994000460

*Prop. Keybi Sarahi Ramos Aguilar
*Email: delyaguilar@yahoo.com

Cuidando tu salud con amor

Bo. Abajo, Una cuadra abajo del antiguo mercado CICAI, La Esperanza, Intibucá

Ciente: Municipalidad de Yamaranguila

Dirección: Yamaranguila Fecha: 09/10/2020

R.T.N.: 10169005429966 Tel.:

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
128	Batas quirúrgicas	100 %		12,800 .00
30	Mascarillas N 95	250 %		7,500 .00
	<i>→ solo →</i>			
			TOTAL L.	20,300 .00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIMUC" / CAE: 015592-04DF92-81479E-60857F-75351D-C1
Fecha Límite de Emisión: 01/03/2021
Fecha de Recepción: 01/09/2021
Rango Autorizado: 000-001-01-00005401 al 000-001-01-00005900

VALOR EN LETRAS: TEL. 2783-0440

Bo. Abajo, 17 cuadra abajo del antiguo mercado CICAI, La Esperanza, Intibucá

No. Ord. de Compra/Emitida	Intibucá
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	20,300 .00

FACTURA

000-001-01-00 **Nº 005499**

Jaguilar
Firma

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031895006165; TEL. 2783-4232; CERTIFICADO N° 9231-19-10900-225



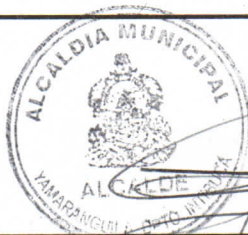
REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0172

PROYECTO	Programa Fuera Honduras
FECHA	15/10/2010
TIEMPO DE ENTREGA	2 días
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia Municipal
PROVEEDOR	Farmacia SADAJO

No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Botus color blanco	cl	80	156.12	12,490.00
2.-	Gomas	cl	80	20.00	1,600.00
3.-	Botus color Azul	cl	128	100.00	12,800.00
4.-	Mascarilla Nios H 95	cl	30	250.00	7,500.00
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				
	IMPUESTO DEL 12%				
	TOTAL				34,390.00



ENCARGADO DE COMPRAS



DEPARTAMENTO DE TESORERIA



**REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA**



ANALISIS COMPARATIVO SOBRE COTIZACION DE PRODUCTOS

NO°	DESCRICION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	PROVEEDORES				OBSERVACION
				FARMACIA SADAJO		FARMACIA JERUSALEN		
				P U	P.T	P U	PT	
1	Batas color blanco	unidad	80	156.12	12,490.00	170.00	13,600.00	
2	gorros	unidad	80	20.00	1,600.00	25.00	2,000.00	
3	bastas color azul	unidad	128	100.00	12,800.00	150.00	19,200.00	
4	mascarilla Niosh 95	unidad	30	250.00	7,500.00	250.00	7,500.00	
SUB TOTAL				526.12	34,390.00	595.00	42,300.00	
isv 15%								
total				526.12	34,390.00	615.00	42,300.00	

OBSERVACION : La compra se realizo en en FARMACIA SADAJO mejor calidad, disponibilidad y precio .
Se certifica que la informacion en el resumen , de solicitud de cotizacion es validad y correcta.

Responsable

Karla Patricia Rodriguez
Tesorera Municipal

Firma

Autorizado

Jose Lorenzo Bejarano
Alcalde Municipal

Firma





REPUBLICA DE HONDURAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION N° 0937

Señor: FARMACIA SAIAJO

Sírvase favor brindarnos cotización sobre los siguientes artículos

Entregado en: Alcaldía Municipal

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1.-	Bortus color blanco	80	156.12	12,490.00
2.-	CAJOS	80	20.00	1,600.00
3.-	Bortus color azul	128	100.00	12,800.00
4.-	Muscuilla Niasa K 95	30	250.00	7,500.00
5.-				
6.-				
7.-				
8.-				
9.-				
10.-				
11.-				
12.-				
13.-				
14.-				
15.-				
16.-				
17.-				
	<u>Total</u>			<u>34,390.00</u>

Condiciones pago y otros: al contado

Lugar y Fecha 01/10/2020

Aguiar
Firma y Sello
FARMACIA SAIAJO
PAGADO
TEL. 2783-0440
Bo. Abojo, 1/2 cuadra abajo del Mercado
CICAJ, La Esperanza, Intibucá



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: FARMACIA JERUSALEM

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	BATAS	80	170 c/u	13.600 ⁰⁰
2	GORROS	80	25 c/u	2.000
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	Total			15.600 ⁰⁰

Condiciones pago y contado:

al contado

Lugar y fecha;

Yamaranguila 01 octubre del 2020




FIRMA Y SELLO

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: FARMACIA JERUSALEM

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	BATAS	128	150 ¢	19,200
2	MACARILLAS N95	30	250 ¢	7,500
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	Total.			26,700

Condiciones pago y contado: al contado

Lugar y fecha; Yamaranguila 01 de octubre del 2020




FIRMA Y SELLO

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/10/2020

Hora : 02:16 p.m.

USUARIO: KRODRIGUEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12479

L.: 30,850.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4830

Fecha de Emision: 21/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CR 4885

Paguese a: INVERSIONES SOLIDARIAS SA DE CV

Id/RTN: 04019007083261

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

Descripcion:


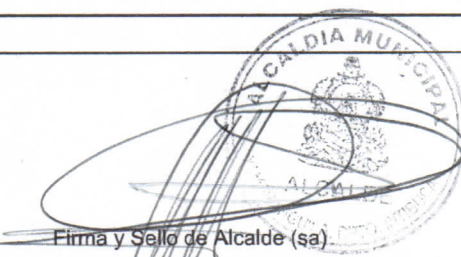
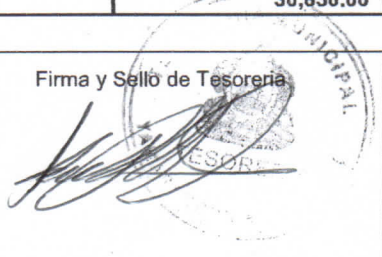
Pago por compra de equipo de bioseguridad para médicos y enfermeras del centro de triaje con el programa de fuerza Honduras por emergencia COVID-19 .

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 017 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	30,850.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	30,850.00
Monto Total:		30,850.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	30,850.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	30,850.00

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

Recibido por: Adjunto Deposito
 Identidad No. _____

0s+js/j9JmDsDNVgyk0AdNmwlBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7khgWytBpUb0TaFTIRYpFEVAToL0x7zQIFY+QNBdJAGEzDS91ozRQ+ERHdRslJ3Gp7a48lkYYtZ
 M6N1FdDalAP4E/mT3EZo6XeZeD9KfNzU+0dCZ9h+FOlg=



**CORPORACION MUNICIPAL
DE YAMARANGUILA**
YAMARANGUILA, INTIBUCÁ,
HONDURÁS, C.A. TELFAX: 2783-8080

CHEQUE No. 00004885

21 de octubre de 2020

Yamaranguila, Intibucá
Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-301-000862-2

INVERSIONES SOLIDARIAS SA DE CV

30,850.00

Páguese a la orden de

TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01301079⑆0013010008622⑆00004885

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Pago por compra de equipo de bioseguridad para médicos y enfermeras del centro de triaje con el programa de fuerza Honduras por emergencia COVID-19.		
	TOTAL Lps. →	30,850.00	30,850.00
CHEQUE No. 00004885	REVISADO	AUTORIZADO	IDENTIDAD No. 04019007083261
		<i>Adjunto Deposito</i>	
		NOMBRE Y FIRMA	

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. C.T.N. 0501900548853. CERTIFICACION N° 8231-14-0500-14. PRX. 2545-0700. PRX. 2240-8000. 40119007083261

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



Banco de Occidente S.A.

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

Agencia 301 SUCURSAL LA ESPERANZA

Transacción.....: 1702 DEPOSITO DE AHORRO S/L (MULTIMONEDA)
Cajero.....: 02082 LHERNANDEZ /
F. Actual.....: 21/10/2020
F. Proceso.....: 21/10/2020
Hora.....: 15:36:42
N. Documento.....: 20820882
N. Autorización.....: 516973
N. Cuenta.....: 21-101-053634-3
Cuentahabiente.....: INVERSIONES SOLIDARIAS S.A. DE C.V.
IDENTIFICACION.....: 101620000053

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
CKS. PROPIOS L 30,850.00*****
CKS. DE OTRO L 0.00*****
GIROS \$ RECI L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 30,850.00*****
SON:***TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON 00/100*****

DEPOSITANTE: KARLA PATRICIA RODRIGUEZ SANCHEZ

Firma

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

2110202015364220820882

INVERSIONES SOLIDARIAS
S.A. de C.V.



RTN. 04019007083261
Barrio El Calvario, una cuadra al
norte del Hospital de Occidente
Santa Rosa, Honduras, C.A.

CAI:
7EP404-DAF3B6-DB4287-3C3D60-0E36AB-F5
RA 000-002-01-00016501 AL
000-002-01-00019300 F.Limá 01/01/2021

Fecha	Factura No.
22/10/2020	000-002-01-00018775

Nombre R.T.N. Direccion	Municipalidad de Yamaranguila 10169003429966
-------------------------------	--

Forma de Pago	Efectivo
---------------	----------

Descripción	C...	P.U.	Total
Bata de cirugía	110	78.00	8,580.00
Traje de bioseguridad	60	350.00	21000.00
GORROS EN BOLSA	1	200.00	200.00
Gorros fogell pag 10 U	1	20.00	20.00
Virunax Alcohol Gel	3	350.00	1,050.00
Descuentos y Rebajas		0.00	0.00

Importe Exonerado	0.00
Gravado	L.0.00
Exento	L.30,850.00
Subtotal	L.30,850.00
I.S.V. (12.0%)	L.0.00
I.S.V. (18.0%)	L. 0.00
Total	L.30,850.00

Valor en letras:
treinta mil ochocientos cincuenta
lps exactos

Adquiriente Exonerado:
No. de orden de compra exenta: _____
Const. reg. de exonerados: _____
N° de Registro S.A.G. _____

Original Cliente, Copia 1 Contabilidad, Copia 2 Emisor

E-mail: dilciah@inssa.biz

Telefonos 2662-1413 2662-5861

GRACIAS POR SU COMPRA.
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS.
EXLIJALA




REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0176

PROYECTO	Fuera Honduras				
FECHA	17 de Octubre de 2020				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldía Municipal de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Inversiones Solidarias SA de CV				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Botes descartables 45 gramos	cl	110	78.00	8,580.00
2.-	Discos reciclables	cl	60	350.00	21,000.00
3.-	Gomas	cl	110	2.00	220.00
4.-	Gel	cl	3	350.00	1,050.00
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				
	IMPUESTO DEL 12%				
	TOTAL				30,850.00


ENCARGADO DE COMPRAS


DEPARTAMENTO DE TESORERIA



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION


Señor: INSSA

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	Batas descartables 45gramos	110 unidades	78.00	8,580
2	Overoles reutilizables	60 unidades	350.00	21,000.00
3	Gorros	110 unidades	2.00	220.00
4	gel	3 galones	350.00	1,050.00
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11	Total			30,850.00

Condiciones pago y contado:


FIRMA Y SELLO



Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: T-Hobbies

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	Batas descartables 45gramos	110 unidades	100.00	11,000.00
2	Overoles reutilizables	60 unidades	400.00	24,000.00
3	Gorros	110 unidades	5.00	550.00
4	gel	3 galones	400.00	1,200.00
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11	Total			36,750.00

Condiciones pago y contado:

INVERSIONES
SORTO
TEL. 9568-2371
SANTA ROSA
DE COPAN NETWORKS
FIRMA Y SELLO

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :

Inversiones Solidaria SA La factura I N° 18775 que corresponde
a la solicitud de compra de N° : 175

Los productos que acontinucion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	Batas descartables 45 gramos	unidad	110	78.00	8,580.00
2	overoles	unidad	60	350.00	21,000.00
3	gorros	unidad	110	2.00	220.00
4	gel	galon	3	350.00	1,050.00
5					
6					
7					
8					
9					
10					
TOTAL					30,850.00

Productos hacer utilizados en la :

Batiquedes medicas del playu escuela Honduras
Da Yamaranguila a los diecisiete del mes de octubre
del 2020

Firma y sello y nombre
Dequien resive el producto



JOSE LORENZO BEJARANO RODRIGUEZ
ALCALDE

Barrio San Carlos, Frente al Parque el Bosque tel.2783-8080

Mi existencia depende de cuanto yo protejo los recursos naturales



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/10/2020

Hora : 11:22 a.m.

USUARIO: KRODRIGUEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12493

L.: 13,280.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4844

Fecha de Emision: 28/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CR 2894

Paguese a: INVERSIONES R. V. S. DE R. L.

Id/RTN: 10019016865295

La Cantidad en Letras: TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de equipó de bioseguridad de el centro de triaje para medidos y enfermeras auxiliares para brigadas medicas por covid -19 con el programa FUERZA HONDURAS .

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 017 000 55110 11-011-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	13,280.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-08	Programa FUERZA HONDURAS	13,280.00
Monto Total:		13,280.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	13,280.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	13,280.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorera

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: José Octavio Rodríguez Vargas
 Identidad No.: 10011992 00245

0s+js/j9JmDSDNVgyk0AdNmWLIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7khgWytBpUb0TaFTIRYpFEVAToL0x72QIFY+QNBdJAGeZDS91ozR0zERHdRslJ3Gp7a48IkYYtZM6N1FdDalAP4E/mT3EZo6XeZeD9KfNzU+0dCZ9h+FOlg=





**CORPORACION MUNICIPAL
DE YAMARANGUILA**
YAMARANGUILA, INTIBUCA,
HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



CHEQUE No. 00004899

28 de octubre de 2020

Yamaranguila, Intibucá
Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-301-000862-2

INVERSIONES R. V. S. DE R. L.

13,280.00

Páguese a la orden de

TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00004899

CONCEPTO DEL PAGO

R.D. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. 050190546655. CERTIFICADO N° 8231-14-0508-13. PAB. 2545-5700. PAB. 2240-6800. 051119050190546655

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE Cancelación de equipó de bioseguridad de el centro de triaje para medidos y enfermeras auxiliares para brigadas medicas por covid -19 con el programa FUERZA		
TOTAL Lps. →		13,280.00	13,280.00



CHEQUE No. 0004899	REVISADO	AUTORIZADO	NOMBRE Y FIRMA Jose Octavio Robles	IDENTIDAD No. 10019016865295
------------------------------	-----------------	-------------------	--	--

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



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0177

PROYECTO	Fuerza Honduras				
FECHA	22/10/2020				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldía Municipal Yamaranguila				
PROVEEDOR	Inversiones				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Mascarillas N100 Kn 95	caj	110	90.00	9,900.00
2.-	Mascarilla quirúrgica	caj	300	2.90	870.00
3.-	Guantos descartables	caj	7	230.00	1,610.00
4.-	Alcohol	galón	5	180.00	900.00
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				
	IMPUESTO DEL 12%				
	TOTAL				13,280.00

  ENCARGADO DE COMPRAS	  DEPARTAMENTO DE TESORERIA
---	---



REPUBLICA DE HONDURAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION Nº 0938

Señor: Inversiones RV

Sírvase favor brindarnos cotización sobre los siguientes artículos

Entregado en: Alcaldía Municipal

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1.-	Mescalillo Niack Keys	110	90.00	9,900.00
2.-	Mescalillo Quirangiras	300	2.90	870.00
3.-	Guanter desartable	7	230.00	1,610.00
4.-	Alcohol	5	180.00	900.00
5.-				
6.-				
7.-				
8.-				
9.-				
10.-				
11.-				
12.-				
13.-				
14.-				
15.-				
16.-				
17.-				
				13,280.00

Condiciones pago y otros: al contado

Lugar y Fecha Yamaranguila Intibucá 20/11/14

Firma y Sello





SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: INVERSIONES SOLIDARIAS S.A. de C.V.
Sirvase favor brindarnos cotizacion sobre lo siguiente
Entregado en: La Esperanza

No.	Detalle	Cantidad		Precio Unitario	Valor Total
1	Batas descartables de 45 gramos	500	Unidades	78.00	39,000.00
2	Overoles de 45 gramos	500	Unidades	250.00	125,000.00
3	Mascarillas MACRITE NIOSH N95	500	Unidades	140.00	70,000.00
4	Mascarillas quirurjicas	500	Unidades	2.90	1,450.00
5	Gorros descartables	5	Bolsa de 100	200	1,000.00
6	Guantes descartables	20	Caja de 50 pares	280	5,600.00
7	Alcohol 70%	10	Galon	250	2,500.00
8	Overoles reutilizables hasta 10 veces	500	Unidades	350	175,000.00
9	Bata reutilizable de 85 gramos	500	Undiades	110	55,000.00
10	Mascarillas Kn95	500	Unidades	26	13,000.00
					487,550.00

Condiciones pago y otros:

Lugar y Fecha: 06 de octubre, Santa Rosa de Copan

Dilva Hen
FIRMA Y SELLO



RTN:

Yamaranguila Intibuca, Barrio San Carlos Frente al Parque Tel. 2783-8080

Mi existencia depende de cuánto yo protejo los recursos naturales



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
JUSTICIA Y DECENTRALIZACIÓN

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :

Inversiones R.V. D.E.R.L La factura I N° 654 que corresponde
a la solicitud de compra de N° : 177

Los productos que acontinucion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	Macarillas niosh kn 95	uidad	110	90.00	9,900.00
2	mascariila quirurgicas	unidad	300	2.90	870.00
3	gauntes descatables	caja	7	230.00	1,610.00
4	alcohol al 70%	galon	5	180.00	900.00
5					
6					
7					
8					
9					
10					
TOTAL					13,280.00

Productos hacer utilizados en la :

Brigadas medicas del programa Fuera Honduras
Da Yamaranguila a los 22 del mes de octubre
del 2020

Firma y sello y nombre
Dequien resive el producto



JOSE LORENZO BEJARANO RODRIGUEZ
ALCALDE

Barrio San Carlos, Frente al Parque el Bosque tel.2783-8080

Mi existencia depende de cuanto yo protejo los recursos naturales