

CUADRO DE COMPRAS REALIZADAS DEL 15 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2020

Nombre Institución	Fuente de Financiamiento	Entidad Ejecutora	Monto Asignado	Nombre Proveedor	No de Contrato	Tipo De Adquisición	Nombre De Oferentes / Cotizaciones Y Valores	No. Artículo / No. Serie	Nombre Y Descripción Del Bien O Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Unidades por Lote	Valor Del Artículo	Tasa De Cambio	Valor Total	No. Orden De Compra	Nombre Quien Recibe	Fecha De La Compra	Fecha De Recepción	Destino Final	Criterio De Evaluación	Numero de Contrato Adjudicado	Fecha de Pago	Monto Pagado	Numero de Factura
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	2,700.00	INVERMED S DE RL DE CV	N/A	Cheque	MEDI MAS LPS. 96	N/A	MASCARILLA O BIGOTERA CON RESERVORIO	30	90.00	N/A	2,700.00	N/A	2,700.00	2839	ERNESTINA GARCIA	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	2,700.00	000-001-01-00003765
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	43,230.00	COSESAE	N/A	Cheque	MEDI MAS LPS. 210.60 INVERMED LPS. 256.00	N/A	PRUEBA RAPIDA COVID-19	250	165.00	N/A	41,250.00	N/A	41,250.00	2839	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	41,250.00	000-001-01-00003784
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	43,230.00	COSESAE	N/A	Cheque	MEDIMAS LPS. 50.16 INVERMED LPS. 45	N/A	CARETAS	20	45.00	N/A	900.00	N/A	900.00	2839	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	900.00	000-001-01-00003785
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	43,230.00	COSESAE	N/A	Cheque	MEDIMAS LPS. 318 INVERMED LPS. 330	N/A	MANITAS S	3	180.00	N/A	540.00	N/A	540.00	2839	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	540.00	000-001-01-00003785
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	43,230.00	COSESAE	N/A	Cheque	MEDIMAS LPS. 318 INVERMED LPS. 330	N/A	MANITAS M	3	180.00	N/A	540.00	N/A	540.00	2839	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	540.00	000-001-01-00003785
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	4,057.20	DROGUERIA MEDI MAS S DE RL DE CV	N/A	Cheque	COSESAE LPS. 105.00 INVERMED LPS. 65.00	N/A	LENTES DESECHABLES	20	42.50	N/A	850.00	N/A	850.00	2841	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	850.00	000-001-01-00021603
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	4,057.20	DROGUERIA MEDI MAS S DE RL DE CV	N/A	Cheque	INVERMED LPS. 8	N/A	VENOCLISIS	50	6.00	N/A	300.00	N/A	300.00	2841	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	300.00	000-001-01-00021603
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	4,057.20	DROGUERIA MEDI MAS S DE RL DE CV	N/A	Cheque	INVERMED LPS. 450	N/A	ZAPATO QUIRURGICO	200	1.00	N/A	200.00	N/A	200.00	2841	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	200.00	000-001-01-00021603
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	4,057.20	DROGUERIA MEDI MAS S DE RL DE CV	N/A	Cheque	INVERMED LPS. 136	N/A	JERINGA 3 ML	3	114.00	N/A	342.00	N/A	342.00	2841	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	342.00	000-001-01-00021603
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	4,057.20	DROGUERIA MEDI MAS S DE RL DE CV	N/A	Cheque	COSESAE LPS. 28.00 INVERMED LPS. 33.00	N/A	MASCARILLA KN95	80	26.00	N/A	2,080.00	N/A	2,080.00	2841	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	2,080.00	000-001-01-00021603
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	4,057.20	DROGUERIA MEDI MAS S DE RL DE CV	N/A	Cheque	INVERMED LPS. 400.00	N/A	JERINGA DE INSULINA	100	1.45	N/A	145.20	N/A	145.20	2841	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	145.20	000-001-01-00021603
Municipalidad de Macuelizo	110100000355110 11-011-07	Municipalidad de Macuelizo	4,057.20	DROGUERIA MEDI MAS S DE RL DE CV	N/A	Cheque	INVERMED LPS. 70	N/A	ALGODÓN ROLLO	2	70.00	N/A	140.00	N/A	140.00	2841	EVELYN SANCHEZ	02/11/2020	30/10/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	pendiente de pago	140.00	000-001-01-00021603
TOTAL.....																							49,987.20		

Lic. Ernestina Elizabeth Garcia Mateo

Tesorera Municipal



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA

EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 30/10/2020

Hora : 04:44 p.m.

USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 2838

L.: 2,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2233

Fecha de Emisión: 30/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: INVERMED SRL DE CV

Id/RTN: 05019010304487

La Cantidad en Letras: DOS MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de Suministros de Bioseguridad (30 unidades Mascarillas de Reservorio) para el Centro de Triage, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras



CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,700.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	2,700.00
Monto Total:		2,700.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,700.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.: 1701-1935-00672

0s+js/f9JmxcG081jMhvyfTioXfshkyx6746Jmsoalhy90fLUCXFoRhiv5iz+SiSKd27yRS5v6eukHzSh6WFc54o7mDSH1AEut99pxsW734/04jeu0PTm9MLKF WbfwmcRPy40RkVvKJNleyt+WcoMLLtrpGSHALV10

30/10/2020 04:44:39 p.m.



DROGUERIA INVERSIONES MEDICAS, S. DE R. L. DE C. V

10 Calle, 1 y 2 Ave. Barrio Las Acacias N.O.

San Pedro Sula, Cortés

R.T.N. 05019010304487

Numero CAI94C7C1-E87574-5944B0-BC17F9-D27220-AF

Rango Autorizado 000-001-01-00003151 al

000-001-01-00004150

Fecha Limite de Emisión 02/01/2021

FACTURA No. 000-001-01-00003765

Cliente 000046 ALCALDIA MUNICIPAL MACUELIZO / MODELO SALUD DESCE Fecha 02/11/2020 Vence 02/11/2020

R.T.N. 16139011360075

Codiciones CONTADO

Teléfono:

Orden Compra No.

Dirección MACUELIZO, SANTA BARBARA MACUELIZO

Entregar a:

Cantidad	Unidad de Medida	Codigo Artículo	Descripción	ISV	Precio Unidad	Importe
30	UNI	002046	MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO	E L	90.00 L	2,700.00

PAGADO



Valor en letras DOS MIL SETECIENTOS LEMPIRAS 00 / 100 CENTAVOS	SUB-TOTAL L 2,700.00
Datos adquiriente exonerado:	DESCUENTOS Y REBAJAS L 0.00
Orden de Compra Exenta:	IMPORTE EXONERADO L 0.00
Numero Registro SAG:	IMPORTE EXENTO L 2,700.00
Correlativo Constancia Registro Exonerados:	IMPORTE GRAVADO 15 % L 0.00
Observaciones:	IMPORTE GRAVADO 18 % L 0.00
	IMPUESTO S/VENTAS 15% L 0.00
	IMPUESTO S/VENTAS 18% L 0.00
	TOTAL FACTURA L 2,700.00

TERMINOS DE PAGO DROGUERIA INVERSIONES MEDICAS, S. DE R. L. DE C. V

Toda factura debe ser pagada dentro de los primeros 30 días después de su entrega o de acuerdo a las condiciones que se negociarán en la compra. Una vez cumplido los treinta días se cobrará un 5% de interés moratorio sobre el valor total de la factura, mensualmente hasta que haya sido cancelada en su totalidad.

Revisado por cuentas por Cobrar	Revisado por el cliente
Nombre:	Nombre:
Firma y Sello:	Firma y Sello:
Ambas partes declaramos que fue revisado a conformidad	

Vendedor: CLARISSA MOLINA

Original: Cliente

Hecho Por:

La factura es beneficio de todos, "Exijala"

Página 1 de 1

Teléfono. 2557-4129 * Correo electrónico invermed01@gmail.com / info@invermedhn.com



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

Bo. El Centro
municipalidadmacuelizo@yahoo.com N° 000262
R.T.N. 16139011360075
Telefono-9833-30-30



ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 30 de 10 del 20 20

Señor (a): Drogueria Inversiones Medicas S de RL de
Sirvase entregar al portador la mercaderia descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
30	(unid) Mascarilla de Reservorio	90 ₡	2700 ₡
total			2700 ₡

SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA TEL. 2661-2349 L.E.C. 24 TAL DEL 0001 AL 1200 F/E 21/11/2018



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO



DROGUERIA INVERSIONES MEDICAS, S. DE R. L. DE

10 Calle. 1 y 2 Ave. Barrio Las Acacias N.O.
San Pedro Sula, Cortés

Atención: ALCALDIA MUNICIPAL MACUELIZO / MODELO SALU
MACUELIZO, SANTA BARBARA

COTIZACION No. 0000001155

Fecha 29/10/2020

Vendedor: OFICINA

invermed01@gmail.com / info@invermedhn.c

Valido por 5 Dias

CODIGO	DESCRIPCION	CANT. UND.	PRECIO ISV	IMPORTE
001797	GAFAS PROTECTORAS CORDOVA BULLDOG TRANSPARENTE	20 UNI	65.00 G	1,300.00
002001	GUANTE DESCARTABLE (S) PROLIFE	3 CAJ	330.00 E	990.00
001981	GUANTE DESCARTABLE (M) PROLIFE	3 CAJ	330.00 E	990.00
002046	MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO	30 UNI	90.00 E	2,700.00
000568	VENOCLISES (EQUIPO PARA SUERO) C/AGUJA	50 UNI	8.00 E	400.00
002101	COBERTOR DE ZAPATO BLUE MEDICAL (PQTX100 UNDS)	2 PQT	450.00 E	900.00
001739	JERINGA 3CC 23X1 (CJAX100) QIAO	300 UNI	1.36 E	408.00
002137	MASCARILLA KN95 PQT/2	40 PQT	66.00 E	2,640.00
001546	JERINGA 1CC 29X1/2" INSULINA CAPLIN (CJAX100)	200 UNI	2.00 E	400.00
000419	ALGODON HOSPITALARIO 1 LIBRA	2 UNI	70.00 E	140.00

OBSERVACION

SUB-TOTAL	10,868.00
IMPUESTO	195.00
TOTAL	11,063.00

Firma

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com



Estimado

Nro. 6136
Fecha 29/10/2020
Página 1

Propuesto a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
Tif.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Código:13051148

Enviado a:

LIC. EDENIA ROMERO
Tif.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075

Enviar: Entrega

Términos: Credito

Vendedor:

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
2989	CARETA PROTECTORA	20.0000	50.1600	1,003.20
2742	LENTES PROTECTORES	20.0000	42.5000	850.00
404	GUANTES LATEX " S " X 50 PARES	3.0000	318.0000	954.00
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	3.0000	318.0000	954.00
2024	MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO	30.0000	96.0000	2,880.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	50.0000	6.0000	300.00
384	CUBRE ZAPATOS X 100 UNID	2.0000	100.0000	200.00
1366	JERINGA 3CC X100	3.0000	114.0000	342.00
072	MASCARILLAS KN95	80.0000	26.0000	2,080.00
325	JERINGA 1CC X100	1.0000	145.2000	145.20
037	ALGODON ROLLO	2.0000	70.0000	140.00
		214.0000	Subtotal	9,848.40



[Handwritten signature]

TOTAL 9,848.40



Col. Colombia
Calle El Soldado, Edificio ZG231
Oficina #1
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Inicial:000-001-01-00003651 Final: 000-001-01-00005650
Fecha Inicial: 09-06-2020 Fecha Limite: 09-03-2021
CAI:84F009-EBC6E2-234EB6-A291AE-19FA57-33
www.cosesae.com
RTN: 05019002066265

COSESAE S. de R.L

Factura

Para: Alcaldía Municipal de Macuelizo Santa Barbara
16139011360075

Factura n.º: 000-001-01-00003785
Fecha: 02/11/2020
Plazo de pago: 0 días
Vencimiento: 02/11/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Caretas	20	L45.00	L900.00
Manitas S (50 Pares)	3	L180.00	L540.00
Manitas M (50 Pares)	3	L180.00	L540.00
Descuento y Rebajas			L0.00
Importe Exento			L1,980.00
Importe Exonerado			L0.00
Importe Gravado 15%			L0.00
Importe Gravado 18%			L0.00
IVA 15 %			L0.00
IVA 18 %			L0.00
Total			L1,980.00
PAGADA			L0.00

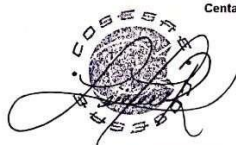
Notas

No. Correlativo Orden de Compra Exenta
No. Correlativo Constancia de Registro Exonerado
No. Identificativo del Registro de la SAG
No. Control interno

Total a pagar L1,980.00

Un mil novecientos ochenta Lempiras con 00/100 Centavos

Original: Cliente
Copia: Archivo



Col. Colombia
Calle El Soldado, Edificio ZG231
Oficina #1
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Inicial:000-001-01-00003651 Final: 000-001-01-00005650
Fecha Inicial: 09-06-2020 Fecha Limite: 09-03-2021
CAI:84F009-EBC6E2-234EB6-A291AE-19FA57-33
www.cosesae.com
RTN: 05019002066265

COSESAE S. de R.L

Factura

Para: Alcaldía Municipal de Macuelizo Santa Barbara
16139011360075

Factura n.º: 000-001-01-00003784
Fecha: 02/11/2020
Plazo de pago: 0 días
Vencimiento: 02/11/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Pruebas de COVID-19	250	L165.00	L41,250.00
Descuento y Rebajas			L0.00
Importe Exento			L41,250.00
Importe Exonerado			L0.00
Importe Gravado 15%			L0.00
Importe Gravado 18%			L0.00
IVA 15 %			L0.00
IVA 18 %			L0.00
Total			L41,250.00
PAGADA			L0.00

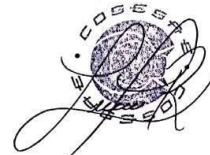
Notas

No. Correlativo Orden de Compra Exenta
No. Correlativo Constancia de Registro Exonerado
No. Identificativo del Registro de la SAG
No. Control interno

Total a pagar L41,250.00

Cuarenta y un mil doscientos cincuenta Lempiras con 00/100 Centavos

Original: Cliente
Copia: Archivo





MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

Bo. El Centro

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com

R.T.N. 16139011360075

Telefono-9833-30-30

Nº 000259



ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 30 de Octubre del 20 20

Señor (a):

COSESAZ

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
250	(Unid) Pruebas Rapidas	165 "	41,250 "

SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA TEL. 2661-2349 L.E. 234 TAL DEL 0001 AL 1200 F/E 21/11/2018



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

Bo. El Centro

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com

R.T.N. 16139011360075

Telefono-9833-30-30

Nº 000261



ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 30 de Octubre del 20 20

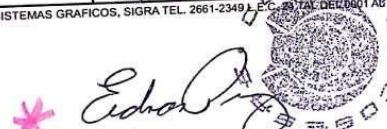
Señor (a):

COSESAZ

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
20	(Unid) Carretas	45 "	900 "
3	Cajas Manitas "S"	180 "	540 "
3	Cajas Manitas "M"	180 "	540 "
Total			1980 "

SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA TEL. 2661-2349 L.E. 234 TAL DEL 0001 AL 1200 F/E 21/11/2018



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO



Col. Colombia
Calle El Soldado, Edificio ZG231
Oficina #1

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Inicial: 000-001-01-00003651 Final: 000-001-01-00005650
Fecha Inicial: 09-06-2020 Fecha Limite: 09-03-2021
CAI: 84F009-EBC6E2-234EB6-A291AE-19FA57-33
www.cosesae.com
RTN: 05019002066265

COSESAE S. de R.L

Cotizacion

Para: Alcaldía Municipal de Macuelizo

Presupuesto n.º: 8338
Fecha: 26/10/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Pruebas de COVID-19	250	L165.00	L41,250.00
Subtotal			L41,250.00
Descuento Y Rebajas 0 % (L41,250.00)			L0.00
Importe Exonerado 0 % (L41,250.00)			L0.00
Importe Gravado 15% 0 % (L41,250.00)			L0.00
IVA 18% 0 % (L41,250.00)			L0.00
Importe Gravado 18% 0 % (L41,250.00)			L0.00
IVA 15% 0 % (L41,250.00)			L0.00
Total 0 % (L41,250.00)			L0.00
Pagada 0 % (L41,250.00)			L0.00
Total			L41,250.00

Total L41,250.00

Droguería Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4
Tel: 2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240
ventas@medimashn.com

Fecha 26/10/2020



Estimado 6122

Ofrecido a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
Telf.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
Código: 13051148

Enviado a:

LIC. EDENIA ROMERO

Reg. Tribut.: 16139011360075

Enviar: Entrega

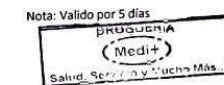
Términos: Crédito

Vendedor:

Referencia.:

Código Prod.	Descripción del producto	Cantidad	Precio	Subtotal
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA DE 20	13	L. 4,050.00	L. 52,650.00
			Subtotal:	L. 52,650.00
			Impuesto	L. -
			TOTAL:	L. 52,650.00

(CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA) 00/100



Firma y Sello:

[Firma manuscrita]



DROGUERIA INVERSIONES MEDICAS, S. DE R. L. DE

10 Calle. 1 y 2 Ave. Barrio Las Acacias N.O.
San Pedro Sula, Cortés

Atención: ALCALDIA MUNICIPAL MACUELIZO / MODELO SALU
MACUELIZO, SANTA BARBARA

COTIZACION No. 0000001159

Fecha 30/10/2020

Vendedor: OFICINA

invermed01@gmail.com / info@invermedhn.c

****Valido por 5 Dias****

CODIGO	DESCRIPCION	CANT. UND.	PRECIO ISV	IMPORTE
001856	PRUEBA RAPIDA COVID-19 IGG IIG ONSITE CTK KITX30	8 KIT	\$ 0.00 00 E	\$ 4,000.00
OBSERVACION				
KIT DE 30 PRUEBAS CERTIFICADAS POR EL ARSA			SUB-TOTAL	64,000.00
			IMPUESTO	0.00
			TOTAL	64,000.00

Firma



COSESAE S. de R.L

Col. Colombia

Calle El Soldado, Edificio ZG231

Oficina #1

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Inicial:000-001-01-00003651 Final: 000-001-01-00005650

Fecha Inicial: 09-06-2020 Fecha Limite: 09-03-2021

CAI:84F009-EBC6E2-234EB6-A291AE-19FA57-33

www.cosesae.com

RTN: 05019002066265

Cotizacion

Para: Alcaldía Municipal de Macuelizo Santa Barbara
16139011360075

Presupuesto n.º: 8346

Fecha: 29/10/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Caretas	20	L45.00	L900.00
Mascarillas KN95	80	L28.00	L2,240.00
Lentes no desechables	20	L105.00	L2,100.00
Manitas S (50 Pares)	3	L180.00	L540.00
Manitas M (50 Pares)	3	L180.00	L540.00

Subtotal	L6,320.00
Descuento Y Rebajas 0 % (L6,320.00)	L0.00
Importe Exonerado 0 % (L6,320.00)	L0.00
Importe Gravado 15% 0 % (L6,320.00)	L0.00
IVA 18% 0 % (L6,320.00)	L0.00
Importe Gravado 18% 0 % (L6,320.00)	L0.00
IVA 15% 0 % (L6,320.00)	L0.00
Total 0 % (L6,320.00)	L0.00
Pagada 0 % (L6,320.00)	L0.00
Total	L6,320.00

Total L6,320.00

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com

Nro. 6136
Fecha 29/10/2020
Página 1

Estimado



Propuesto a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
Tlf.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Código:13051148

Enviado a:

LIC. EDENIA ROMERO
Tlf.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075

Enviar: Entrega Términos: Credito Vendedor: Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
2989	CARETA PROTECTORA	20.0000	50.1600	1,003.20
2742	LENTES PROTECTORES	20.0000	42.5000	850.00
404	GUANTES LATEX " S " X 50 PARES	3.0000	318.0000	954.00
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	3.0000	318.0000	954.00
2024	MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO	30.0000	96.0000	2,880.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	50.0000	6.0000	300.00
384	CUBRE ZAPATOS X 100 UNID	2.0000	100.0000	200.00
1366	JERINGA 3CC X100	3.0000	114.0000	342.00
072	MASCARILLAS KN95	80.0000	26.0000	2,080.00
325	JERINGA 1CC X100	1.0000	145.2000	145.20
037	ALGODON ROLLO	2.0000	70.0000	140.00
		214.0000	Subtotal	9,848.40



TOTAL 9,848.40

[Firma]



DROGUERIA INVERSIONES MEDICAS, S. DE R. L. DE

10 Calle. 1 y 2 Ave. Barrio Las Acacias N O
San Pedro Sula, Cortés

Atención: ALCALDIA MUNICIPAL MACUELIZO / MODELO SALU
MACUELIZO, SANTA BARBARA

COTIZACION No. 0000001155

Fecha 29/10/2020

Vendedor: OFICINA

invermed01@gmail.com / info@invermedhn.c

****Valido por 5 Dias****

CODIGO	DESCRIPCION	CANT. UND.	PRECIO ISV	IMPORTE
001797	GAFAS PROTECTORAS CORDOVA BULLDOG TRANSPARENTE	20 UNI	65.00 G	1,300.00
002001	GUANTE DESCARTABLE (S) PROLIFE	3 CAJ	330.00 E	990.00
001981	GUANTE DESCARTABLE (M) PROLIFE	3 CAJ	330.00 E	990.00
002048	MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO	30 UNI	90.00 E	2,700.00
000568	VENOCLISES (EQUIPO PARA SUERO) C AGUJA	50 UNI	8.00 E	400.00
002101	COBERTOR DE ZAPATO BLUE MEDICAL (PQTX100 UNDS)	2 PQT	450.00 E	900.00
001739	JERINGA 3CC 23X1 (CJAX100) QIAO	300 UNI	1.36 E	408.00
002137	MASCARILLA KN95 PQT 2	40 PQT	66.00 E	2,640.00
001548	JERINGA 1CC 29X1/2" INSULINA CAPLIN (CJAX100)	200 UNI	2.00 E	400.00
000419	ALGODON HOSPITALARIO 1 LIBRA	2 UNI	70.00 E	140.00

OBSERVACION

SUB-TOTAL 10,868.00
IMPUESTO 195.00
TOTAL 11,063.00

Firma



MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/10/2020
Hora : 04:46 p.m.
USUARIO: HC.LANZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 2841
L.: 4,057.20

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2237

Fecha de Emisión: 30/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL CINCUENTA Y SIETE CON VEINTE CENTAVOS

Descripción:

Compra de Suministros de Bioseguridad (20 pares de lentes desechables, 2 cajas de zapatos quirúrgicos, 80 unidades Mascarillas KN95), Suministros Médicos (50 unidades Venoclisis, 3 cajas de Jeringas 3cc, 1 caja de Jeringas Insulina, 2 rollos de Algodón) para el Centro de Triaje, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras



CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	4,057.20

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	4,057.20
	Monto Total:	4,057.20

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,057.20
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,057.20



Recibido por:

Identidad No.: 05019007491865

0s+rjs9JmexcG081fMlyvTtoXrFshkyX6+06J0ms0atLhx9QjHAJCXForNlvSiz+SiSKd27yRS5v6eukHzSh6WFC54o7omDS11AZEyt99psxW734/04jeu0PTnkM9LKF
WbfxwmcRPY40RkVVnKJNleyt+WcoMLLj1PofGumA=

30/10/2020 04:46:20 p.m.

1

Medi+

DROGUERIA MEDIMAS S DE RL**Salud, Servicio y Mucho Mas....**

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1263 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-97 • 31-51
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C. A.
R.T.N. 05019007491865

Nº 001567

Por Lps. 4,057.20

Recibí de: Alcalde Municipal de Macuelizo San Pedro Sula, 02 de Nov. del 2020
La cantidad de: cuatro mil cincuenta y siete con 20/100 Lempiras
Por concepto de: Pago de factura 4,000.00 - 01-000 21603

No. de Cheque: 2245Banco: BANCA

Efectivo:

Saldo Anterior:

Abono:

Saldo Actual:

Salud, Servicio y Mucho Más..!

PAGADO

Firma

Josefa
Pa

Drogueria Medimas S de RL

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CAI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00021603

Cliente:
ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
Tlf.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075
Código clte.: 13051148

Lugar y fecha de expedición:
San Pedro Sula, Honduras
2 de Noviembre 2020
Vendedor: 001
Refer.:
Vencimiento:
2 de Noviembre 2020
Condiciones: Credito
Envio: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
2742	LENTES PROTECTORES	20.0000	42.5000		850.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	50.0000	6.0000		300.00
384	CUBRE ZAPATOS X 100 UNID	2.0000	100.0000		200.00
1366	JERINGA 3CC X100	3.0000	114.0000		342.00
072	MASCARILLAS KN95	80.0000	26.0000		2,080.00
325	JERINGA 1CC X100	1.0000	145.2000		145.20
037	ALGODON ROLLO	2.0000	70.0000		140.00

CUATRO MIL CINCUENTA Y SIETE 20/100

IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	4,057.20
IMPORTE GRABADO AL 15%	
IMPORTE GRABADO AL 18%	
DESCUENTO	
I.S.V. 15%	
I.S.V. 18%	

SEGUN O/C 000263

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG

TOTAL 4,057.20

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"
Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de 1.300.00 Más Comisiones Bancarias.
Gracias por Preferirnos.
Emisión Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

Bo. El Centro

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com

R.T.N. 16139011360075

Telefono-9833-30-30



Nº 000263

ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 30 de 10 del 20 20

Señor (a): Drogueria Medi Mas

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
20	(par) Lentes Desechables	42 50	850 00
50	(und) Venoclisis	6 00	300 00
2	(zap) Zapato Quirúrgico	100 00	200 00
3	(caja) Jeringa 3cc	114 00	342 00
1	(caja) Jeringa Insulina	145 20	145 20
2	(rollo) Algodon	70 00	140 00
80	(und) Mascarilla KN95	26 00	2,080 00
	Total		4,057 20

SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA TEL. 2661-2349 L.E. 1200 F/E 21/11/2018

Josefa Medi Mas
0501 19750571



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com



Estimado

Nro. 6136
Fecha 29/10/2020
Página 1

Propuesto a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
TIF.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Código:13051148

Enviado a:

LIC. EDENIA ROMERO
TIF.: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075

Enviar: Entrega Términos: Credito Vendedor: Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
2989	CARETA PROTECTORA	20.0000	50.1600	1,003.20
2742	LENTES PROTECTORES	20.0000	42.5000	850.00
404	GUANTES LATEX " S " X 50 PARES	3.0000	318.0000	954.00
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	3.0000	318.0000	954.00
2024	MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO	30.0000	96.0000	2,880.00
256	EQUIPOS P/ SUERO (VENOCLISE)	50.0000	6.0000	300.00
384	CUBRE ZAPATOS X 100 UNID	2.0000	100.0000	200.00
1366	JERINGA 3CC X100	3.0000	114.0000	342.00
072	MASCARILLAS KN95	80.0000	26.0000	2,080.00
325	JERINGA 1CC X100	1.0000	145.2000	145.20
037	ALGODON ROLLO	2.0000	70.0000	140.00
		214.0000	Subtotal	9,848.40



Francisco

TOTAL 9,848.40



Col. Colombia
Calle El Soldado, Edificio Z6231
Oficina #1
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Inicial:000-001-01-00003651 Final: 000-001-01-00005650
Fecha Inicial: 09-06-2020 Fecha Limite: 09-03-2021
CAI:84F009-EBC6E2-234EB6-A291AE-19FA57-33
www.cosesae.com
RTN: 05019002066265

COSESAE S. de R.L

Cotizacion

Para: Alcaldia Municipal de Macuelizo Santa Barbara
16139011360075

Presupuesto n.: 8346
Fecha: 29/10/2020

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Caretas	20	L45.00	L900.00
Mascarillas KN95	80	L28.00	L2,240.00
Lentes no desechables	20	L105.00	L2,100.00
Manitas S (50 Pares)	3	L180.00	L540.00
Manitas M (50 Pares)	3	L180.00	L540.00
Subtotal			L6,320.00
Descuento Y Rebajas 0 % (L6,320.00)			L0.00
Importe Exonerado 0 % (L6,320.00)			L0.00
Importe Gravado 15% 0 % (L6,320.00)			L0.00
IVA 18% 0 % (L6,320.00)			L0.00
Importe Gravado 18% 0 % (L6,320.00)			L0.00
IVA 15% 0 % (L6,320.00)			L0.00
Total 0 % (L6,320.00)			L0.00
Pagada 0 % (L6,320.00)			L0.00
Total			L6,320.00
Total			L6,320.00



DROGUERIA INVERSIONES MEDICAS, S. DE R. L. DE

10 Calle, 1 y 2 Ave. Barrio Las Acacias N.O.
San Pedro Sula, Cortés

Atención: ALCALDIA MUNICIPAL MACUELIZO / MODELO SALU
MACUELIZO, SANTA BARBARA

COTIZACION No. 0000001155

Fecha 29/10/2020

Vendedor: OFICINA

invermed01@gmail.com / info@invermedhn.c

****Valido por 5 Dias****

CODIGO	DESCRIPCION	CANT. UND.	PRECIO	ISV	IMPORTE
001797	GAFAS PROTECTORAS CORDOVA BULLDOG TRANSPARENTE	20 UNI	65.00	G ✓	1,300.00 ✓
002001	GUANTE DESCARTABLE (S) PROLIFE	3 CAJ	330.00	E ✓	990.00 ✓
001981	GUANTE DESCARTABLE (M) PROLIFE	3 CAJ	330.00	E ✓	990.00 ✓
002046	MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO	30 UNI	90.00	E ✓	2,700.00 ✓
000563	VENOCLISES (EQUIPO PARA SUERO) C/AGUJA	50 UNI	8.00	E ✓	400.00 ✓
002101	COBERTOR DE ZAPATO BLUE MEDICAL (PQTX100 UNDS)	2 PQT	450.00	E ✓	900.00 ✓
001739	JERINGA 3CC 23X1 (CJAX100) QIAO	300 UNI	1.36	E ✓	408.00 ✓
002137	MASCARILLA KN95 PQT/2	40 PQT	66.00	E ✓	2,640.00 ✓
001546	JERINGA 1CC 29X1/2" INSULINA CAPLIN (CJAX100)	200 UNI	2.00	E ✓	400.00 ✓
000419	ALGODON HOSPITALARIO 1 LIBRA	2 UNI	70.00	E ✓	140.00 ✓
OBSERVACION			SUB-TOTAL		10,868.00
			IMPUESTO		195.00
			TOTAL		11,063.00 ✓

Firma