



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO

Departamento de Yoro, Honduras C.A.

Teléfono: 2446-6012



DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

INFORME DE COMPRAS OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CHEQUE #71744

OCTUBRE 2020

“UNIDOS CONSTRUYENDO”

21 de octubre de 2020

Lugar y Fecha

ROSA LUISA MASSIEL TURCIOS HERNANDEZ

Páguese a la orden de

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

5,000.00

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

10164030810000640000553800071744

DETALLE DE LIQUIDACION

PAGO DE PAGO POR COMPRA DE (1,000) CUBREZAPATOS DESCARTABLES PARA SER UTILIZADOS POR EL PERSONAL EN EL TRIAJE MUNICIPAL.- **OPERACION FUERZA HONDURAS.**



OLANCHITO

Ciudad Cívica de Honduras

5,000.00

12588

CHEQUE N°	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBI CONFORME
			RECIBI CONFORME _____ IDENTIFICACIÓN: _____

CHEQUE N° 00071744

DEPOSITO AHORRO SIN LIBRETA

R.T.N.: 08019995368674

23/10/2020

AGENCIA: OFICINA PRINCIPAL, OLANCHITO

10:50:40

CAJERO : H012 CUANTOS CHEQUES 1

CTA. 020320066119 TURCIOS HERNANDEZ ROSA LUISA MA

EFFECTIVO	LPS	*****0.00
CHEQUES:	LPS	*****5,000.00
TOTAL	LPS	*****5,000.00

Emilce Quanyma Sibrian
Firma Cliente

1710 REF.JTELLER/IBS 0069

ONLINE

"NO REQUIERE FIRMA SELLO DE CAJERO
"SELLO ELECTRONICO"

2010230812432120

Re_Impresion

10071990.01307



AM74026176

 **Banco
Atlántida**



Honduras, C.A.

OLANCHITO, YORO

EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 19/10/2020

Hora : 03:28 p.m.

USUARIO: ARGELIA MARTINEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11015

L: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12588

Fecha de Emisión: 19/10/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

71744

Paguese a: ROSA LUISA MASSIEL TURCIOS HERNANDEZ

Id/RTN: 05021993003650

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE (1,000) CUBREZAPATOS DESCARTABLES PARA SER UTILIZADOS POR EL PERSONAL EN EL TRIAJE MUNICIPAL.- OPERACION FUERZA HONDURAS.

Código	Descripción	Monto
12 02 000 013 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,000.00

Total de retenciones: 0.00

Monto Total: 0.00

SUBTOTAL

5,000.00

RETENCIONES

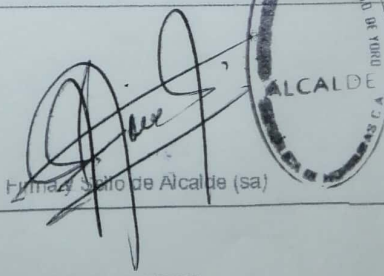
0.00

TOTAL

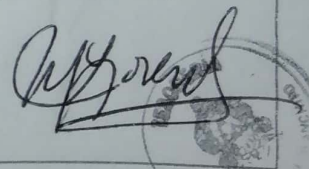
5,000.00



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería



Identidad No.:

0s+js/9JmeJajXXCMgVSkAgvLB+cE9HOjGrLqOLf2y8tc0H2HCvllaoXubhRwToMxSptJi4i1LacWfFtFbnfYmjbmVMSYkhS0Xz80hkvw5pxaQhmBFuO+lvov1B53CF
m4psSoHdEY8LkCPapzD8uFioVWvJ7HcG6oebsk8HsiG=

19/10/2020 03:28:50 p.m.

1



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
DEPARTAMENTO DE YORO, HONDURAS
SOLICITUD DE PAGO N° 912
a los 09 dias del mes de 10 del Año 2020



Por medio de la presente se le Solicita al Señor Alcalde Municipal de Olanchito, Autorizar el pago al Señores (a)s EQUIPOS MEDICOS DE HONDURAS con Numero de RTN: 05021993003650

En la Ciudad de Olanchito, por lo Siguiente:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura N°: Tipo: Producto Descripción: CUBREZAPATOS DESCARTABLE	LPS 5,000
Total	LPS 5,000

Departamento Encargado:

VICEALCALDIA

Proyecto:

OPERACION FUERZA HONDURAS

Utilizado en:

PERSONAL MEDICO LABORANDO EN SALA DE TRIAJE


[Signature]
Firma Jefe de Departamento

[Signature]
Encargada de Compras Yari Sequeira



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro Honduras C.A

Telefono: 24462389

ORDEN DE COMPRA
N° 2654



Señor : EQUIPOS MEDICOS DE HONDURAS

Se debe entregar al portador Sr : VECE ALCALDIA

lo siguiente

Num	Detalle	Cantidad	Costo Unitario	Total
	CUBREZAPATOS DESCARTABLES	1,000	Lps 5	Lps 5,000

Lugar y Fecha Olanchito Yoro 09 de OCTUBRE 2020

Sub Total
Impuesto Sobre Venta :
Descuento:
TOTAL:

Lps 5,000
Lps 0
Lps 0
Lps 5,000

Imputarse al Ramo VECE ALCALDIA

Pda.

Sección OPERACION FUERZA HONDURAS, PARA EL TRIAJE MUNICIPAL

Recibido por

Firma

(Sello)

(F) Alcaldía Municipal 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.
Teléfono 2446-6012

municipalidaddeolanchito2014@gmail.com



SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS

Olanchito, Yoro 09 de Octubre del 2020

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

Cant.	Cantidad en Letras	Descripción
1000	Mil	cubre zapatos descautables

Departamento responsable: Oficina Vice-Alcaldía.

Proyecto: Operación Fuerza Honolua.

Utilizado en: Triage Municipal



Equipos Médicos Honduras

San Pedro Sula, Cortés
9599-1368/9695-7083
massielturcios@hotmail.com
Equipos Médicos Honduras
RTN: 05021993003650
Envíos a nivel nacional



Cotización

Cotización n.º: 2019638
Fecha: 08/10/2020

Para: Alcaldía Municipal Olanchito, Yoro Enviar a:
lorenlineth5@gmail.com

N.º de seguimiento:
Modo de envío:

Descripción	Cantidad	Tarifa	Importe
Cubrezapatos descartables	1,000	L5.00	L5,000.00
Subtotal			L5,000.00
Incluye Impuesto sobre Ventas 0 % (L5,000.00)			L0.00
Envío			L0.00
Total			L5,000.00
Total L5,000.00			

¡Gracias por su confianza!

Massiel Turcios
Equipos Médicos Honduras
08/10/2020

EQUIPOS MEDICOS HONDURAS



**EQUIPOS
MEDICOS HN**

Propietario: Rosa Luisa Turcios Hernández
Colonia Sabana, 6 y 7 Calle, 23 y 24 Ave., Casa #41,
atras de Estadio del Marathon, San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Cel.: 9599-1368 / Tel.: 2534-0093 • E-mail: massielturcios@hotmail.com
R.T.N. 05021993003650

Fecha 27 de Octubre del 2020 ☒ CONTADO ☐ CREDITO
 Cliente: Alcaldía Municipal de Olanchito.
 R.T.N.: 01019007506763
 Dirección: _____
 N° Correlativo de Orden de Compra Exenta _____
 N° Correlativo de Constancia de Registro Exonerado Acuerdo No. 241-2020
 N° Identificativo del Registro de la SAG _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT. L		TOTAL L	
10	Poquetes de cubrezapatos	500	00	5,000	00

CAI: D1E622-7E8A08-424B97-5ECA7F-D0C932-1D

FACTURA

000-001-01-00 **Nº 000219**

Fecha Límite de Emisión: 28/01/2021
 Imprenta El Angel, Tel.: 9790-6440 • R.T.N. 05011963053585
 Certificado N°: 9231-19-10500-295
 Rango Autorizado: 000-001-01-00000151 al 000-001-01-00000250
 Original: Cliente • Copia: Obligado Tributario Emisor

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

SUB-TOTAL L			
IMPORTE EXONERADO L			
IMPORTE EXENTO L		5,000	00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			
IMP. GRAVADO 15% I.S.V. L			
IMP. GRAVADO 18% I.S.V. L			
15% I.S.V. L			
18% I.S.V. L			
TOTAL A PAGAR L		5,000	00

Cantidad en Letras: Cinco mil Lempiras
exactos.

FIRMA