



Municipalidad de Masaguara

Masaguara, Intibucá, Honduras

E-mail: alcaldiamasaguara@gmail.com

Tel: 2757-9262

ORDEN COMPRA

N°17

Señor (es): Medimás

Dirección: _____

Fecha: _____ de _____ 2020

Sírvase proveer a la municipalidad Masaguara lo siguiente:

No.	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Pruebas Rápidas	Caja x 20	25	L 4,700.00	L 117,500.00
			Total		L117,500.00
					0


Tesorera Municipal




Fredy Marcos Argueta R.
Alcalde municipal





Municipalidad de Masaguara

Masaguara, Intibucá, Honduras.

Tel. 2757-9262

REPUBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE PAGO

Nº 052218

Municipalidad: MASAGUARA Departamento: INTIBUCÁ

Unidad Ejecutora: TESORERIA MUNICIPAL

Páguese a: Dr. Quirino Medina S de R

La Cantidad de (Letras): Cientos diez y set mil quinientos

Valor que adeuda por las siguientes Mercaderías o Servicios Prestados

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Cheque No.
				<u>78958494</u>
				Cuenta No. <u>116200784-4</u>
				Banco <u>Occident</u>
Código	Código	Código	Código	Valor Efectivo
<u>11</u>	<u>11</u>	<u>02</u>		Lps: <u>117,500.00</u>

Costo Corriente: _____

Costo de Inversión Social: _____

Costo de deuda pública: _____

Objetivo de gastos			Descripción	Valor en Lempiras
G	SG	OBJ		TOTAL
		<u>33110</u>	<u>Subsidios a la Administración Central (Fuerza Honduras)</u>	
			<u>pago de factura a Dr. Quirino Medina</u>	
			<u>por compra de 25 cajas de pañales</u>	
			<u>rápidos emergencia Covid 19</u>	
			<u>con fondos Municipales al Projecto</u>	
			<u>para Anticipo</u>	

Fecha: 07-12-2020

Firma y Sello Alcalde

Recibido por: [Firma]

Identidad: 05019007491865

Impuesto Vecinal No. _____



Firma y Sello Tesorera Municipal



Original Tesorera
Copia Presupuesto

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
CA115CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión20/01/2021

Medi+

FACTURA

000-001-01-00021390

Cliente:
MUNICIPALIDAD DE MASAGUARA
Tlf.: 97816516
MASAGUARA, INTIBUCA
MASAGUARA HONDURAS
Reg. Tribut.: 10099995429746
Código clte.: 13051025

Lugar y fecha de expedición:
San Pedro Sula, Honduras
5 de Octubre 2020

Vencimiento:
5 de Octubre 2020

Vendedor:

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	25.0000	4,700.0000		117,500.00

CIENTO DIEZ Y SIETE MIL QUINIENTOS 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

SEGUN OC N°17

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

TOTAL

117,500

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"
Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.
Gracias por Preferimos.
Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

[Handwritten signature]

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

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 001228

Por Lps. 117,500

San Pedro Sula, 07 de octubre del 2020

Recibí de: Municipalidad de Masaguará

La cantidad de: Ciento Diez y siete mil Quinientos exactos Lempiras

Por concepto de: Cancelacion factura #00021390

No. de Cheque: 78958999 Saldo Anterior: _____

Banco: occidente Abono: _____

Efectivo: _____ Saldo Actual: _____





Municipalidad de Masaguara

Masaguara, Intibucá, Honduras

Tel: 2757-9262

Correo. alcaldiamasaguara@gmail.com



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido de Droguería Medimás S de R L.

La factura #0021390 que corresponde a la solicitud de compra #17 en fecha 05 de octubre de 2020.

Los productos que a continuación se detallan

No.	Descripción	Presentación	Cant.	Precio Unit.	Total
1	Pruebas Rápidas	Caja x 20	25	L 4.700,00	L 117.500,00
	TOTAL				L 117.500,00

Insumos a ser utilizados en Fortalecimiento a unidades de salud y equipamiento de centro de aislamiento temporal CAT.

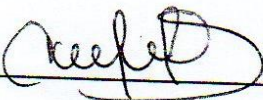
Dado en Masaguara a los 05 días de octubre de 2020


Filomena Osorio
Tesorera Municipal



Y para constancia se firma la presente acta en MASAGUARA INTIBUCA, HONDURAS a los dias
06 de octubre del año 2020.

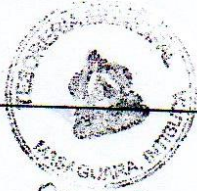
ENTREGAGO POR:

FIRMA: 

NOMBRE: Armando Rivera

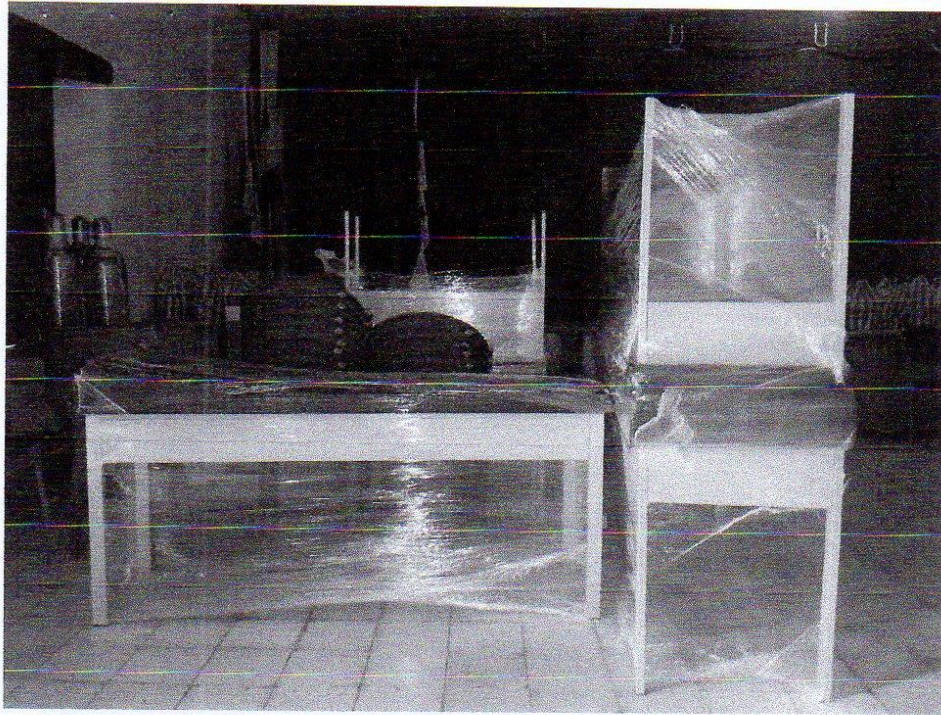
CARGO: Motorista

RECIBIDO POR:

FIRMA:  

NOMBRE: Felomena Osorio Reyes

CARGO: Tesorera





Municipalidad de Masaguara

Masaguara, Intibucá, Honduras

Tel: 2757-9262

Correo. alcaldiamasaguara@gmail.com

ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido de GRUPO MEY-KO

La factura #009529 que corresponde a la solicitud de compra #15 en fecha 05 de octubre de 2020.

Los productos que a continuación se detallan

No.	Descripción	Presentación	Cant.	Precio Unit.	Total
1	Esfigmomanómetro Kit completo	Kit-Completo	3	L.1,380.00	L.4,140.00
2	Balanza de piso	Unidad	3	L.2,200.00	L.6,600.00
3	Atril porta suero de 2 ganchos	Unidad	3	L.1,173.91	L.3,521.73
	Sub Total				L.14,261.73
	ISV				1,518.26
	TOTAL				L.15,779.99

Insumos a ser utilizados en Fortalecimiento a unidades de salud y equipamiento de centro de aislamiento temporal CAT.

Dado en Masaguara a los 05 días de octubre de 2020


Rosa Lilián Benites Flores
Auditora Interna





Municipalidad de Masaguara

Masaguara, Intibucá, Honduras

E-mail: alcaldiamasaguara@gmail.com

Tel: 2757-9262

ORDEN DE COMPRA N°15

Señor (es): Mey-Ko S.A

Dirección: Tegucigalpa

Fecha: 05 de octubre 2020

Sírvase proveer a la municipalidad Masaguara lo siguiente:

No.	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Esfigmomanómetro Kit completo	Kit-Completo	3	L 1,380.00	L 4,140.00
2	Balanza de Piso	unidad	3	L 2,200.00	L 6,600.00
3	Atril porta sueros de 2 ganchos	unidad	3	L 1,173.91	L 3,521.73
		Sub-Total			L 14,261.73
		Impuesto			L.1,518.26
		Total a pagar			L. 15,779.99

Tesorerera Municipal



Fredy Marcos Argueta R.
Alcalde municipal





Municipalidad de Masaguara

Masaguara, Intibucá, Honduras.
Tel. 2757-9262

REPUBLICA DE HONDURAS
ORDEN DE PAGO

Nº 052222

Municipalidad: MASAGUARA Departamento: INTIBUCÁ

Unidad Ejecutora: TESORERIA MUNICIPAL

Páguese a: Mej-Ko

La Cantidad de (Letras): Quince mil setecientos setenta y nueve lps con 99
Valor que adeuda por las siguientes Mercaderías o Servicios Prestados

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Cheque No. <u>882457</u>
				Cuenta No. <u>1160295704-4</u>
				Banco <u>Occident</u>
Código <u>11</u>	Código <u>11</u>	Código <u>02</u>	Código	Valor Efectivo Lps: <u>15779.99</u>

Costo Corriente: _____

Costo de Inversión Social: _____

Costo de deuda pública: _____

Objetivo de gastos			Descripción	Valor en Lempiras
G	SG	OBJ		TOTAL
		<u>42410</u>	<u>Equipo medico, Sanitario Hospitalario e industrial</u>	
			<u>pagu de factura a Grupo Mej-Ko</u>	
			<u>por compra de 3 esfigmomanometro</u>	
			<u>3 astill p/ sara 2 guinchos 3 balanza</u>	
			<u>de piso - uso en Centros de</u>	
			<u>trabajo en unidades de Salud</u>	
			<u>Quintana, Masaguara y Portales</u>	
				<u>L=15779.99</u>

Fecha: 08-10-2020


Firma y Sello Alcalde


Firma y Sello Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad: 080190020

Impuesto Vecinal No. _____

Original Tesorera
Copia Presupuesto

Detalle de Transferencia ACH

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	08/10/2020 11:18:50 a.m.
		Nº Ref Bancaria:	882457
Cuenta de Origen:	***-***-***784-4	Monto:	LPS 15,779.99
	ALCALDIA MUNICIPAL MASAGUARA INTIBUCA (INGRESOS CORRIENTES)		
Cuenta / Banco de Destino:	1100212586 / BANCO ATLANTIDA, S.A.		
Nombre Beneficiario:	MEY-K		
Descripción:	PAGO DE FACTURA		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Fecha: 08/10/2020 11:18:56 a.m.

Banca por Internet

Usuario: fosorio0004

