



ALCALDÍA MUNICIPAL
NUEVO CELILAC

NUEVO CELILAC, S.R. HONDURAS, C.A.
TELÉFAX: (504) 294-4018
Email: municipal@nuevo.com



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

CHEQUE No. 00006986

NUEVO CELILAC

2 de noviembre de 2020

Cuenta N.º: 11-209-000479-5

Lugar y Fecha

DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

L 41,400.00

Páguese a la orden de

CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CON CUERO CIENTAVOS

Lempiras

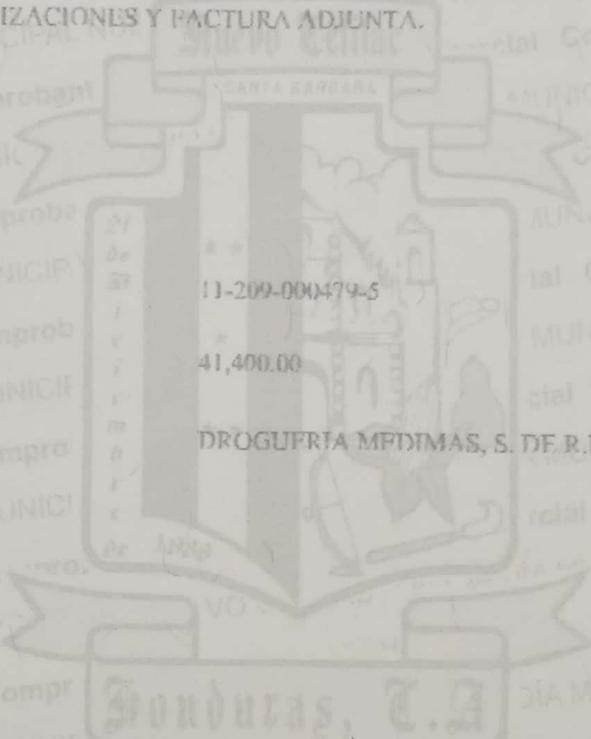
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0⑆209079⑆00⑆⑆2090004795⑆00006986

PAGO DE COMPRA DE 3 TANQUES DE OXIGENO, 3 MANÓMETRO CON HUMIFICADOR Y CANULA, EN EL MARCO DE LA OPERACION FUERZA HONDURAS, FONDOS DEL 45% DE LA TRANSPARENCIA DEL MES DE ABRIL 2020, SEGUN COTIZACIONES Y FACTURA ADJUNTA.



6986

6139

05019007491865

11-209-000479-5

41,400.00

DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Honduras, C.A.

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE N.º

RECIBI CONFORME

NOMBRE

FIRMA

00006986

N.º DE IDENTIDAD

N.º SOLVENCIA



Honduras, C.A.

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



Emisión: 02/11/2020
Hora : 09:01 a.m.
USUARIO: JH.CARDONA

Orden de Pago No.: 22860
L: 41,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6139

Fecha de Emisión: 2/11/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

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

Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE 3 TANQUES DE OXIGENO, 3 MANOMETRO CON HUMIFICADOR Y CANULA, EN EL MARCO DE LA OPERACION FUERZA HONDURAS, FONDOS DEL 45% DE LA TRANSFERENCIA DEL MES DE ABRIL 2020, SEGUN COTIZACIONES Y FACTURA ADJUNTA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	41,400.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	41,400.00
Monto Total:		41,400.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	41,400.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	41,400.00

Firma y Sello de Supervisor 	Sello de Alcalde (sa) 	Firma y Sello de Tesorería
----------------------------------------	---------------------------	---------------------------------------

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/9JmidxqsbdeI+5Pa9oMDbnVUD3Qvq9gRIEmDxYDGEElQplsCIOBWUSl8bpDdZZqOf9kfwq7fCfcuZT0Euh/jed/KhInctoE0t1110bmRuACTBID42CgV01C-uELzu9SulpYd#K2oKWTCZ063aEXbJHnT9Rzd=

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

Fecha 02-11-20



ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS

Por este medio hacemos constar que entregamos a: **ALCALDIA MUNICIPAL NUEVA CELILAC**
; con un valor monetario; **(41,400.00)** por el producto que se detalla a continuación:

Items	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
2634	TANQUE DE OXIGENO	3.0000	11,880.0000	35,640.00
1939	MANOM. DE OXIG. TQUE	3.0000	1,920.0000	5,760.00
	TOTAL			41,400.00

ALCALDIA MUNICIPAL, NUEVA CELILAC Certifica que: Drogueria Medimas ha entregado los productos en las cantidades ordenadas y cumpliendo con las especificaciones de compra por lo que son satisfactoriamente recibidos.

Y para constancia se firma la presente en SANTA BARBARA , a los 03 días de noviembre del año 2020.

ENTREGAGO POR:

RECIBIDO POR:

FIRMA: _____

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

NOMBRE: _____

CARGO: _____

CARGO: _____

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
 Emisión 20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00021608

Ciente:
ALCALDIA MUNICIPAL NUEVO CELILAC
Tif.: 8872482
NUEVO CELILAC SANTA BARBARA
NUEVO CELILAC SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16159003435960
Código clte.: 13051200

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

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit	Desc.	Subtotal
2634	TANQUE DE OXIGENO	3.0000	11,880.0000		35,640.00
1939	MANOM. DE OXIG. TQUE	3.0000	1,920.0000		5,760.00

CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS	00/100	IMPORTE EXONERADO	
		IMPORTE EXENTO	41,400.00
		IMPORTE GRABADO AL 15%	
		IMPORTE GRABADO AL 18%	
		DESCUENTO	
		IS V. 15%	
		IS V. 18%	

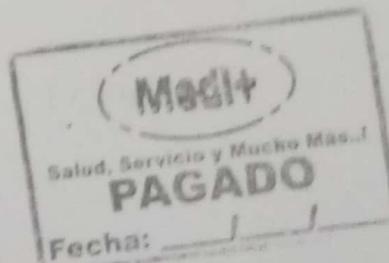
No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL 41,400.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"
 Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de 1,300.00 Más Comisiones Bancarias
 Gracias por Preferimos.
 Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510



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. 6142
Fecha 30/10/2020
Página 1



Estimado

Propuesto a:

Enviado a:

ALCALDIA MUNICIPAL NUEVO CELILAC
Tif.: 8872482
NUEVO CELILAC SANTA BARBARA
NUEVO CELILAC SANTA BARBARA
Código: 13051200

LIC CARLOS IVAN
Tif.: 8872482
NUEVO CELILAC SANTA BARBARA
NUEVO CELILAC SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16159003435960

Enviar: Entrega

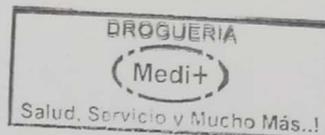
Términos: Efectivo

Vendedor:

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal
2634	TANQUE DE OXIGENO	3.0000	11,880.0000	35,640.00
1939	MANOM. DE OXIG. TQUE	3.0000	1,920.0000	5,760.00
		6.0000	Subtotal	41,400.00

TOTAL 41,400.00



Francisco H. Gale

TIENDA PRINCIPAL

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle Primer Nivel, local 11.

Tel: 2527-8069 | 2527-1234

2527-8400 Ext. 7611. Cel: 9476-4416

SUCURSAL #1

Colonia Gracias a Dios. Plaza Frente a Hospital Mario Catarino Rivas, Local 14.

Color Anaranjado. Tel: 2516-5082

Cel: 9476-4404

SUCURSAL #2

Avenida Circunvalación, Plaza Miramar Local 1, frente a Hospital Bendafía

Tel: 2540-1708

Cel: 9984-9175

E-mail: ventas@implementosmedicos.net | ventas3@implementosmedicos.net

¡DISTRIBUCION DE MATERIAL Y EQUIPO MÉDICO!

MUNICIPALIDAD DE NUEVO CELILAC

RTN: 16159003435960

FORMA DE PAGO CONTADO

AGENTE

COTIZACION

NÚMERO PÁGINA FECHA

006616 1 30/10/2020

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPUESTO	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DESCUENTO	TOTAL
3	TANQUE DE OXIGENO GRANDE 4248 LITROS		12.000,00	36.000,00		36.000,00
3	MANOMETRO DE TANQUE GRANDE DRIVE MEDICAL	15	1.565,22	4.695,66		4.695,66

						IMPORTE GRAVADO	4.695,66
						IMPORTE EXENTO	36.000,00
						DESCUENTO	0,00
						SUB-TOTAL	40.695,66
						L.V.A.	704,35

OBSERVACIONES:

DISPONIBILIDAD SUJETA A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

TOTAL: 41.400,01

COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

REALIZADA POR: RAFAEL PINEDA

EN CASO DE CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE: INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L DE C.V



MINISTERIO DE ECONOMÍA
Y
INDUSTRIA



**REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL
Nuevo Celilac, Santa Bárbara**

*Frente al parque central, Depto.
De Santa Bárbara, Honduras, C.A.
e-mail: municellac@hotmail.com*

ACTA DE RECEPCION

Por este medio confirmo que hemos recibido a conformidad de DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V., la factura N°00021608 que corresponde a la solicitud de compra N° 028, Equipo de Funcionamiento que a continuación se detallan:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
1	TANQUES DE OXIGENO.	3	L 35,640.00
2	MANOMETRO CON HUMIFICADOR Y CANULA	3	L. 5,760.00

Equipo de Funcionamiento a utilizar Operación FUERZA HONDURAS.
Dado en el municipio de Nuevo Celilac santa Bárbara a los a los 03 días del mes de noviembre 2020

OSMIN PEREZ HERRERA
AUDITOR INTERNO MUNICIPAL





San Pedro Sula, Honduras

Cotizacion

Fecha: 30/10/2020

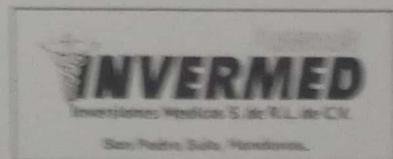
Ofrecido a:

Municipalidad de Nuevo Celliac
 Terminos de CONTADO
 Valido por 5 dias.

Recomendado:

Carlos Iván Pérez

Cantidad	Nombre del Producto	Precio Unitario	Total
3	TANQUE DE OXIGENO DE 6200 LITROS	L. 14,000.00	L. 42,000.00
3	KIT DE MANOMETRO CON HUMIFICADOR Y CANNULA	L. 3,200.00	L. 9,600.00
SUBTOTAL			L. 51,600.00
IMPUESTO			L. -
DESCUENTO			L. -
GRAN TOTAL			L. 51,600.00



FIRMA Y SELLO

Medi+

DROGUERIA MEDIMAS S DE RL

Salud, Servicio y Mucho Mas....

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1283 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-87 • 31-51
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C. A.
R.T.N. 05019007491885

Nº **001250**

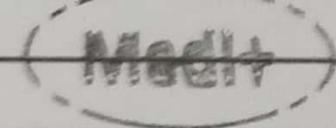
Por Lps. **41,400.00**

San Pedro Sula, 03 de Noviembre del 2020

Recibí de: Municipalidad de Nuevo Pelibac

La cantidad de: Cuarenta y un mil Cuatrecientos 00/100 exactos Lempiras

Por concepto de: Correlacion factura # 00021608



No. de Cheque: 06986
Banco: Occidente
Efectivo: _____

Saldo Anterior: _____
Abono: _____
Saldo Actual: _____

Salud, Servicio y Mucho Más..!
PAGADO
Fecha: 03/11/2020
Firma: [Signature]



ORDEN DE COMPRAS N° 20

Señores: DROGUERIA MEDIMAS S DE RL DE CV

RTN: 05019007491865

Dirección del proveedor: Residencial El Portal S.P.S

Día: 02 Mes: Noviembre Año: 2020 N° Factura: 021608

N°	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Valor total
1	3	1	Tanque de oxígeno	11,880.00	35,640.00
2	3	1	Manómetro de oxígeno tanque	1,920.00	5,760.00
IMPUESTO EXENTO					
IMPUESTO GRAVADO 15%					
IMPUESTO SOBRE LA VENTA 15%					
SUB-TOTAL					
TOTAL					41,400.00



Teodolinda Anderson Mejía
Teodolinda Anderson Mejía
Alcaldesa Municipal



Cristian Josué Rodríguez Interiano
Cristian Josué Rodríguez Interiano
Tesorero Municipal