



COMPRAS DE BIENES / INSUMOS

Operación"Fuerza Honduras"
Del 01 al 31 de octubre 2020.

Fuente de Financiamiento	Institucion Ejecutora	Monto Asignado	Nombre del Proveedor	No de Contrato	Tipo de Adquisicion	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 Articulo	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
11-Transferencia Según Ley (Programa Operación Fuerza Honduras9	Municipalidad San Lorenzo, Valle	L216,000.00	IMPROVA (Inversiones y Productos Varios , S. de R.L. DE C.V.	N/A	Insumos	No Cotizaciones	No Disponible	20 Pruebas Rapidas Covid-19 IgM/IgM X 40 Unidades	20	L.10,800.00	N/A	L10,800.00	Lempiras	L216,000.00	032727	Dra. Elba Dessire Torres Yanez	30/9/2020	1/10/2020	Compra de Pruebas Rapidas Triage Municipal San Lorenzo, Valle	Disponibilidad de los Producto	N/A	1/10/2020	L216,000.00	000-002-01-00060000

L216,000.00

Emerson Miguel Escobar Flores
Tesorero Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN LORENZO

DEPARTAMENTO DE VALLE

2018-2022



ORDEN DE PAGO

Nº 032727

Señor Tesorero (A), Sirvase librar pago a favor de INPROVA
Inversiones y Productos Varios, S. de R.L. de C.V.
Por la cantidad de Diecios Diez y Seis Mil Lemp.
Valor que se le adeuda por los servicios siguientes: Exactos

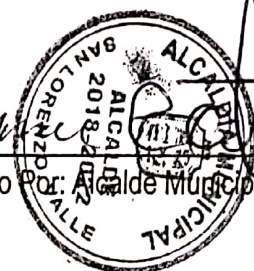
que se le adeuda por los servicios siguientes:							
Nº	Prog.	Sub-Prog.	Atc.	Grupo	Sub-Grupo	Renglón	Importe
Nº.	DESCRIPCIÓN					Renglón	Importe
	Pago Por Concepto de cancelación de factura de insumos para el Triage Municipal con fondos de Fuerza Honduras.						
TOTAL							216,000.00

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050 / Tel.: 2781-4305 CERTIFICADO DE // 9231-19-10500-84

SAN LORENZO, VALLE, 01 DE Octubre DEL 2020

Original: Tesorero Municipal
1ª Copia: Auditor
2ª Copia: Gerente Administrativo

Autorizado Por: [Firma]
Alcalde Municipal



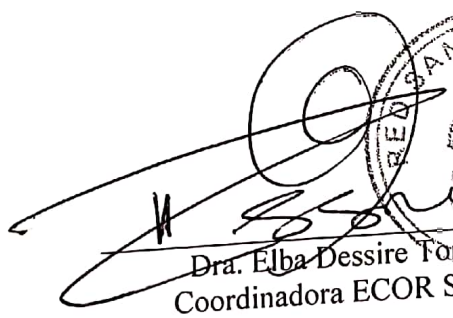
Secretaría de Estado en el Despacho de Salud
Red de Salud San Lorenzo

San Lorenzo, Valle 29 de Septiembre del 2020

Sr. Elmer Ortiz
Alcalde Municipal de San Lorenzo, Valle

Sea portador de un grato saludo, a través de la Red de Servicios de Salud le solicitamos los siguientes insumos necesarios para continuar con la captación de pacientes sintomáticos y asintomáticos de COVID19 en nuestro Municipio con el fin de frenar la propagación viral.

20 Kits de Pruebas Rápidas.



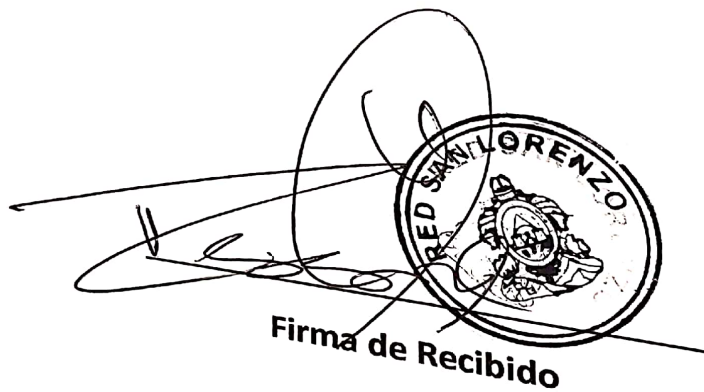
Dra. Elba Dessire Torres Yanes
Coordinadora ECOR San Lorenzo

San Lorenzo, Valle 1 de octubre del 2020.

Para: Doctora Yánez.

De: Alcaldía Municipal de San Lorenzo, Valle.

Se le hace entrega a la Doctora Yánez, la cantidad de **20 kits** de pruebas rápidas de Covid que fueron compradas para combatir la pandemia en el municipio a través del centro de Salud.



Firma de Recibido

POR LPS.

216,000.00

RECIBO N° 003118

FECHA

30-09-20

RECIBI DE:

Alcaldia Municipal de San Lorenzo

LA CANTIDAD DE:

Doscientos diez y seis mil lempiras con
00 centavos

POR CONCEPTO DE:

Cancelación Factura 000-002-01 00057108

EFFECTIVO

CHEQUE

BANCO

INVERSIONES Y PRODUCTOS

VARIOS S. DE R.L. DE C.V.

R.T.N. 08019012454874

INPROVA

CAJA

TEL. 2238-8383

TEGUCIGALPA, M.D.C. HONDURAS

NUMERO

0801-1978-06038

FIRMA

0801-1978-06038

**INPROVA INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS,
S. DE R.L. DE C.V.**

Barrio el Jazmín, Avenida Cervantes, media cuadra al oeste
del Ministerio de Finanzas, Tegucigalpa, M.D.C.
Telefax: (504)2220-0816 y 2238-8383
R.T.N. 08019012454874

CAI: B6CA73-1DD4CF-CD48BD-54C4B0-EE2DE0-B7

FECHA LIMITE DE EMISION: 20/01/2021 RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00060000

FECHA: 30/09/2020
HORA: 9:43 AM
VENCE: 30/09/2020

Señor(es) Alcaldía Municipal de San Lorenzo

02-72-003

Dirección San Lorenzo

R.T.N. 17999995443242

FACTURA No. 000-002-01 00057108
CS 3535

☐ CONTADO

☐ CREDITO

VO

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTOR.	TOTAL
20	04-005-0605	Prueba Rápida Covid-19 IgG/IgM X 40 unid.	10800.00	0.00	216,000.00
INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS S. DE R.L. DE C.V. R.T.N. 08019012454874 INPROVA CAJA TEL. 2238-8383 TEGUCIGALPA M.D.C. HONDURAS			TOTAL	0.00	216,000.00

VALOR EN LETRAS:

Son: ** DOSCIENTOS DIECISEIS MIL LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS **

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

N° de Correlativo de Orden de Compra Exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° identificativo del registro de la SAG	

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	216,000.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15 %	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	216,000.00

ELABORADO POR

Jessica Ortiz
0801-1978-06038

RECIBIDO POR

ORIGINAL: Cliente

COPIA: Obligado Tributario Emisor

COPIA 2: Archivo

3/9/2020



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-20-10500-15152

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS S DE R L DE C V**
Con Registro Tributario Nacional: **08019012454874**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-20-10500-15152 en fecha 03/09/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25412483031 de fecha 03/09/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 03/09/2020 hasta 02/10/2020, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

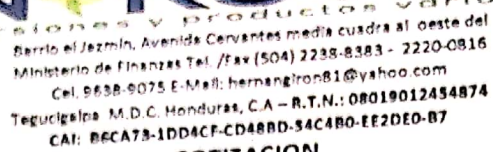
Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, Ingresando el número **151-20-10500-15152** o mediante el siguiente código QR:



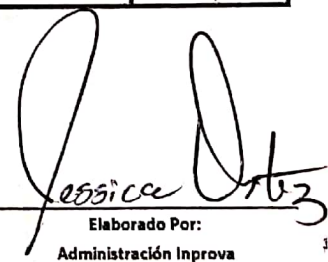


LUGAR Y FECHA : Tegucigalpa M, D, C. 29 de Septiembre del 2020

SRS: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN LORENZO
RTTV: 17999995443242

SON: Doscientos diez y seis mil lempiras con 00/100

Esta Cotización tiene una validez de 15 días a partir de esta fecha.



COMPROBANTE DE ENTREGA N 5003

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN LORENZO

TEGUCIGALPA M. D. C: 30 DE SEPTIEMBRE 2020

N°	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION
1	20	CAJA	PRUEBA RAPIDA COVID-19 IgG/IgM X 40 UNIDADES
2			*****U.L*****
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

RECIBIDO POR: _____

ENTREGADO POR: _____





LUGAR Y FECHA : Tegucigalpa M. D. C. 29 de Septiembre del 2020

[illegible]

Esta Cotización tiene una validez de 15 días a partir de esta fecha.

Elaborado Por:
Administración Inprova



Banco de Occidente. S.A.

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

Agencia 503 AGENCIA SAN LORENZO

Transacción.....: 1702 DEPOSITO DE AHORRO S/L (MULTIMONEDA)
Cajero.....: 04928 GLORIAFC / KARENCI
F. Actual.....: 01/10/2020
F. Proceso.....: 01/10/2020
Hora.....: 14:27:07
N. Documento.....: 49280037
N. Autorización.....: 462826
N. Cuenta.....: 21-401-168229-1
Cuentahabiente.....: INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS, S.
IDENTIFICACION.....: 1709199400176

EFFECTIVO LEM L 0.00*****

CKS. PROPIOS L 216,000.00*****

CKS. DE OTRO L 0.00*****

GIRDS \$ RECI L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 216,000.00*****

SON: ~~216~~ DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CON 00/100*****

DEPOSITANTE: MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

0110202014270749280037

RECIBO POR L. 216,000.00

RECIBI DE LA TESORERIA DE LA **MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO, VALLE**

LA CANTIDAD DE: **** DOSCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL CON 00/100 ****

PAGADO CON CHEQUE NUMERO:CK43638

POR CONCEPTO DE:

PAGO POR CONCEPTO DE CANCELACION DE FACTURA DE INSUMOS PARA EL TRIAJE MUNICIPAL
CON FONDOS DE FUERZA HONDURAS

1 de Octubre del 2020

f)

INPROVA INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS S. DE R.L. DE C.V

VALIDO UNICAMENTE CON CERTIFICACION ELECTRONICA
RE-IMPRESION MANUAL

BANCODCI 503
Trn: 9030 CERTIFICACION ELECTRONICA "
FECHA ACTUAL: 01/10/2020
FECHA PROCESO: 01/10/2020
HORA: 14:33:49
CAJERO: GLORIALFC
CODIGO DE CAJERO: 04928

SELLO ELECTRONICO