



REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15257

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente:  Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública  No. de Cheque:

Páguese a: Sonia Aracely Aguilar Matute

La cantidad de: Ocho mil Diez Efectos

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
13	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencias	8,010.00
580	Subsidio a el sector publico	
581	Subsidio a la Administracion Central	
	Pago por Compra de un carro de maquina	
	para el trabajo	
TOTALES		8,010.00

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: 24-09-2020

José Rafael  
Firma y Sello del Alcalde Municipal



Sonia Aracely Aguilar Matute  
Firma y Sello de la Tesorera Municipal



Recibido por: \_\_\_\_\_  
Identidad No. \_\_\_\_\_  
Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto



# SECONSA

Servicios contables, infraestructura & más

# SECONSA

Col. Tierras de Padre, calle Principal, Kilómetro 9,  
Carretera al Sur, a 100 metros de Residencial Manantial  
R.T.N.: 08011978028130 Tel.: 2226-0762  
E-mail: seconsahn@hotmail.com / seconsahn@gmail.com

FACTURA N° 000-001-01-0000 2166

Fecha: 24 de Sept de 2020 Contado  Crédito

Cliente: Alcaldía Municipal San Buenaventura

Dirección: San Buenaventura F.M. RTN: 08189995413023

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	TOTAL
10	Batas Reutilizables	110 00	1.100 00
20	Mascarillas kn95 3M.	215 00	4.300 00
28	Mascarillas kn95	30 00	840 00
150	Mascarillas Quirúrgicas	6 00	900 00
150	Comos descartables	4 00	600 00
3	Cartas	90 00	270 00



Comeración: DEL 000-001-01-00002121 AL 000-001-01-00002200

CAI: 934ACA-444E00-6C4087-C0CA92-A81751-CA

Fecha limite de emision: 05/02/2021 CONSUMIDOR FINAL

SON: 8010 00 Lempiras

N° Orden de Compra Exenta N° de Registro de Exonerados N° Registro de la SAG

*[Signature]*  
Firma Responsable

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Original: Cliente, Copia Azul: OT Emisor

Descuentos y Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	8010 00
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	8010 00

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. RTN.: 08019005002634, Tel: 2767-0643, CERTIFICADO No. 9231-19-10500-172

Firma Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS"



# SECONSA

Servicios contables, infraestructura & más

## SECONSA

Col. Tierras de Padre, Kilómetro 16  
Carretera al Sur, contiguo a Residencial Manantial

R.T.N.: 08011978028130 Tel.: 2226-0762

E-mail: seconsahn@hotmail.com

COTIZACION No CDH: SC 255

### MUNICIPALIDAD DE SAN BUENA VENTURA .F.M.

Fecha: 23 de SEPTIEMBRE del 2020

Dirección: BO, EL CENTRO , F.M.

ATENCION: ENCARGADO DE COMPRAS.

N'	EQUIPOS Y MOBILIARIOS /INSUMOS	CANTIDA D	COSTO	TOTAL
1	BATAS REUTILIZABLES	10	110.00	1,100.00
2	MASCARILLAS KN95 3M	20	215.00	4,300.00
3	MASCARILLAS KN95 BLANCAS	28	30.00	840.00
4	MASCARILLAS QUIRURGICAS	150	6.00	900.00
5	GORROS DESCARTABLES	150	4.00	600.00
6	CARETAS	3	90.00	270.00
7				0.00
8				0.00
9				0.00
10				0.00
11				0.00
	TOTAL			8,010.00

NOTA:

TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA

ESTA COTIZACION ES VÁLIDA POR 10 DIAS, TODOS LOS PRODUCTOS VAN IMPUESTO INCLUIDO.



FIRMA Y SELLO

PEDIDOS:



**8780-6772**

email : yoni\_avilez@yahoo.es

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ANA ,F.M.

Fecha: 23 de septiembre del 2020

**COTIZACION ES VALIDA POR 5 DIAS**

Nº	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	10	BATAS REUTILIZABLES	120.00	1,200.00
2	20	MASCARILLAS KN953M	220.00	4,400.00
3	28	MASCARILLAS KN95	35.00	980.00
4	150	MASCARILLAS QUIRURGICAS	7.00	1,050.00
5	150	GORROS DESCARTABLES	5.00	750.00
6	3	CARETAS	100.00	300.00
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
		<b>TOTAL</b>		<b>8,680.00</b>

VENTAS CONTADO

TODO EL PRODUCTO ES FACTURADO EN FACTURA CAI

TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA

ESTA COTIZACIÓN ES VÁLIDA POR 5 DIAS,

FIRMA Y SELLO

**INVESTMENT**  
**ALDON**  
PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD SANITARIA



**Municipalidad de San Buenaventura**  
San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 022

RTN: 08189995413023

**ORDEN DE COMPRA**

Fecha: 24 de septiembre del 2020

**PROVEEDOR:**

**SECONSA**

**SONIA ARACELY AGUILAR MATUTE**

**GERENTE GENERAL**

**UBICACIÓN:**

**COL. TIERRAS DEL PADRE, KILOMETRO 16 CARRETERA AL SUR,**

**CONTIGUO A RESIDENCIAL MANANTIAL.**

A CONTINUACION SE DETALLA EL EQUIPO DE BIOSEGURIDAD PERSONAL A REQUERIR EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Batas Reutilizables	10	110.00	1,100.00
2	Mascarillas N95 3M	20	215.00	4,300.00
3	Mascarillas KN - 95	28	30.00	840.00
4	Mascarillas Quirúrgicas	150	6.00	900.00
5	Gorros descartables	150	4.00	600.00
6	Caretas	3	90.00	270.00
Total a pagar				<b>Lps 8.010.00</b>

**Importe Total: ocho mil diez lempiras exactos (lps 8,010.00)**



*Rosa Luisa Sierra Andino*

Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal

*José Andrés Aguilera*

José Andrés Aguilera  
Alcalde Municipal



*[Handwritten signature]*  
24/09/2020





# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán

Honduras, C.A.



## ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **SECONSA** la factura N° 000-001-01- 00002166 que corresponde a la orden de compra N° 022

El equipo de bioseguridad personal que continuación se detalla.

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Batas reutilizables	10	110.00	1,100.00
2	Mascarillas N95 3M	20	215.00	4,300.00
3	Mascarillas KN- 95	28	30.00	840.00
4	Mascarillas Quirúrgicas	150	6.00	900.00
5	Gorros descartables	150	4.00	600.00
6	Caretas	3	90.00	270.00
	Total a pagar			<b>Lps 8,010.00</b>

Equipo de bioseguridad personal para ser utilizado en el centro de estabilización temporal (**TRIAJE**) y respuesta al **COVID -19** a nivel municipal en el marco del programa **FUERZA HONDURAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BUENAVENTURA FRANCISCO MORAZAN POR LA EMERGENCIA COVID -19**

Dado en el municipio de **SAN BUENAVENTURA** Departamento de **FRANSISCO MORAZAN** a los **VEINTICUATRO** días del mes de **SEPTIEMBRE** del Año **2020**



*José Andrés Amador Flores*

José Andrés Amador Flores  
Alcalde Municipal



*Rosa Luisa Sierra Andino*

Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal



*[Handwritten signature]*  
24/09/2020

013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00017626

*San Buenaventura, f. M. 24/09/2020*  
Lugar y Fecha

*Sonia Aracely Aguilar Matute*  
Páguese a la orden de

L 8,010.00

*Ocho mil Diez Exactos*  
Cantidad en letras

Lempiras



*José Rafael José Luis Siano Arceño*  
Firma(s)

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆302000⑆675⑆000⑆7626

RR Comercio de Honduras, S.A. de C.V.



REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15258

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente:  Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública  No. de Cheque:

Páguese a: Sonia Anaclely Aguilar Metute

La cantidad de: novecientos cinco Elctos

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
13	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	transferencia	7905.00
580	Subsidio a el sector Publico	
581	Subsidio a la administracion central	
	para dar apoyo de 1 Asesor Fiscal +	
	Contable, Asesor Fiscal apoyo, con	
	copy de Lopez Tronco, con copy de	
	por el Ides para el centro de trabajo	
<b>TOTALES</b>		<b>7905.00</b>

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: 24-09-2020

José Rafael  
 Firma y Sello del Alcalde Municipal



José Luis  
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal



Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Identidad No. \_\_\_\_\_  
 Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
 Copia: Presupuesto



# SECONSA

Servicios contables, infraestructura & más

# SECONSA

Col. Tierras de Padre, calle Principal, Kilómetro 9,  
Carretera al Sur, a 100 metros de Residencial Manantial  
R.T.N.: 08011978028130 Tel.: 2226-0762  
E-mail: seconsahn@hotmail.com / seconsahn@gmail.com

**FACTURA N° 000-001-01-0000 2167**

Fecha: 24 de Sept de 2020 Contado  Crédito

Cliente: Alcaldía Municipal de San Buena Ventura F.M.

Dirección: San Buena Ventura RTN: 08189995413023

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	TOTAL
1	Resma folder / (carta)	190 00	190 00
1	Resma folder oficio	245 00	245 00
1	caja lápiz tinta	90 00	90 00
1	caja pendaflex	380 00	380 00



Comeración: DEL 000-001-01-00002121 AL 000-001-01-00002200

CAI: 934ACA-444E00-6C4087-C0CA92-A81751-CA

Fecha limite de emisión: 05/02/2021 CONSUMIDOR FINAL

SON: R 905 00 Lempiras

N° Orden de Compra Exenta:  N° de Registro de Exonerados:  N° Registro de la SAG:

[Firma]  
Firma Responsable

**NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES**

Original: Cliente, Copia Azul: OT Emisor

Descuentos y Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	<u>R 905 00</u>
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>R 905 00</u>

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. RTN.: 08019005002634, Tel: 2767-0643, CERTIFICADO No. 9231-19-10500-172

Firma Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS"



# SECONSA

Servicios contables, infraestructura & más

## SECONSA

Col. Tierras de Padre, Kilómetro 16  
Carretera al Sur, contiguo a Residencial Manantial

R.T.N.: 08011978028130 Tel.: 2226-0762

E-mail: seconsahn@hotmail.com

COTIZACION No CDH: SC 256

### MUNICIPALIDAD DE SAN BUENA VENTURA .F.M.

Fecha: 23 de SEPTIEMBRE del 2020

Dirección: BO, EL CENTRO , F.M.

ATENCION: ENCARGADO DE COMPRAS.

N'	EQUIPOS Y MOBILIARIOS /INSUMOS	CANTIDA D	COSTO	TOTAL
1	RESMA FOLDER T/CARTA	1	190.00	190.00
2	RESMA FOLDER /OFICIO	1	245.00	245.00
3	CAJA LAPIZ TIONTA	1	90.00	90.00
4	CAJA DE PENDAFLEX LEGAL	1	380.00	380.00
5				0.00
6				0.00
7				0.00
8				0.00
9				0.00
10				0.00
11				0.00
TOTAL				905.00

NOTA:

TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA

ESTA COTIZACION ES VÁLIDA POR 10 DIAS, TODOS LOS PRODUCTOS VAN IMPUESTO INCLUIDO.



FIRMA Y SELLO

# INVESTMENT ALDON

PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD SANITARIA

R.T.N.08019020190308

DIRECCION: D.C.COMAYAGUELA  
BARRIO, CONCEPCION  
TEL: 2222-0001

PEDIDOS:

 8780-6772

email : yoni\_avilez@yahoo.es

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ANA ,F.M.

Fecha: 23 de septiembre del 2020

COTIZACION ES VALIDA POR 5 DIAS

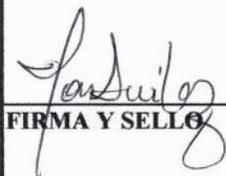
Nº	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	1	RESMA FOLDER T/ CARTA	200.00	200.00
2	1	RESMA FOLDER T/OFICIO	250.00	250.00
3	1	CAJA LAPIZ TINTA	110.00	110.00
4	1	CAJA DE PENDAFLEX LEGAL	400.00	400.00
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
<b>TOTAL</b>				<b>960.00</b>

VENTAS CONTADO

TODO EL PRODUCTO ES FACTURADO EN FACTURA CAI

TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA

ESTA COTIZACIÓN ES VÁLIDA POR 5 DIAS,

  
FIRMA Y SELLO

**INVESTMENT  
ALDON**  
PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD SANITARIA



**Municipalidad de San Buenaventura**  
San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 023

RTN: 08189995413023

**ORDEN DE COMPRA**

Fecha: 24 de septiembre del 2020

**PROVEEDOR:**

**SECONSA**

**SONIA ARACELY AGUILAR MATUTE**

**GERENTE GENERAL**

**UBICACIÓN:**

**COL. TIERRAS DEL PADRE, KILOMETRO 16 CARRETERA AL SUR,**

**CONTIGUO A RESIDENCIAL MANANTIAL.**

A CONTINUACION SE DETALLA EL MATERIAL DE OFICINA A REQUERIR EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Resma de folder tamaño carta	1	190.00	190.00
2	Resma de folder tamaño oficio	1	245.00	245.00
3	Caja de Lápiz tinta	1	90.00	90.00
4	Caja de Penda Flex	1	380.00	380.00
	Total a pagar			<b>Lps 905.00</b>

**Importe Total: novecientos cinco lempiras exactos (lps 905.00)**



*Rosa Luisa Sierra Andino*  
**Rosa Luisa Sierra Andino**  
Tesorera Municipal

*José Andrés Amador Flores*  
**José Andrés Amador Flores**  
Alcalde Municipal



*Sonia Aracely Aguilar Matute*  
24/09/2020





# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



## ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **SECONSA** la factura N° 000-001-01- 00002167 que corresponde a la orden de compra N° 023

El Material de oficina que continuación se detalla.

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Resma de folder tamaño carta	1	190.00	190.00
2	Resma de folder Tamaño oficio	1	245.00	245.00
3	Caja de lápiz Tinta	1	90.00	90.00
4	Caja de penda Flex	1	380.00	380.00
	Total a pagar			<b>Lps 905.00</b>

Material de oficina para ser utilizado en el centro de estabilización temporal (TRIAJE) y respuesta al COVID -19 a nivel municipal en el marco del programa **FUERZA HONDURAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BUENAVENTURA FRANCISCO MORAZAN POR LA EMERGENCIA COVID -19**

Dado en el municipio de **SAN BUENAVENTURA** Departamento de **FRANSISCO MORAZAN** a los **VEINTICUATRO** días del mes de **SEPTIEMBRE** del Año **2020**

*José Andrés Amador Flores*

**José Andrés Amador Flores**  
Alcalde Municipal



*Rosa Luisa Sierra Andino*

**Rosa Luisa Sierra Andino**  
Tesorera Municipal



*[Handwritten signature]*  
24/09/2020

013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00017627

2798 9496

San Buenaventura, f.M. 24/09/2020  
Lugar y Fecha

Sonia Arocely Aguilar Matute L 905.00

Páguese a la orden de

noventa y cinco Exactos

Cantidad en letras

Lempiras



José Agustín José Luis Bello Arce  
Firma(s)

⑆0 100 2 1 50⑆000 1 30 2000 1 6 7 5⑆000 1 7 6 2 7

RR Operación de Honduras, S.A. de C.V.



REPÚBLICA DE HONDURAS  
**Municipalidad de San Buenaventura**  
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15259

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente:  Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública  No. de Cheque:

Páguese a: Sanio Arredy Aguilar Matute

La cantidad de: Ochocientos Veintiseis Efector

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
13	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencias	7826.00
580	Subsidios a el sector publico	
581	Subsidios a la Administracion Central	
	Pago por Compra de dos Paquetes de papel P1 Barchil 3 Paquetes de papel tarjetas 1 Paquete de papel Higienico 1 galon de oxigeno central - 19 para el centro de trabajo	
<b>TOTALES</b>		<b>7826.00</b>

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: 24-09-2020

Josue Cortez  
 Firma y Sello del Alcalde Municipal



Josue Luis Sosa  
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal



Recibido por: \_\_\_\_\_

Identidad No. \_\_\_\_\_

Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
 Copia: Presupuesto



# SECONSA

Servicios contables, infraestructura & más

# SECONSA

Col. Tierras de Padre, calle Principal, Kilómetro 9, Carretera al Sur, a 100 metros de Residencial Manantial

R.T.N.: 08011978028130 Tel.: 2226-0762

E-mail: seconsahn@hotmail.com / seconsahn@gmail.com

**FACTURA N° 000-001-01-00002168**

Fecha: 24 de Sept de 2020 Contado  Crédito

Cliente: Alcaldía Municipal de San Buenaventura F.M.

Dirección: San Buenaventura F.M. RTN: 08189995413023

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	TOTAL
2	paquetes de bolsas pl/bamid	65 00	h 130 00
3	rollos de papel toalla	27 00	81 00
1	fardo de papel higienico	435 00	435 00
1	galon de azulita - Covid-19	180 00	180 00



Numeración: DEL 000-001-01-00002121 AL 000-001-01-00002200

CAI: 934ACA-444E00-6C4087-C0CA92-A81751-CA

Fecha límite de emisión: 05/02/2021

CONSUMIDOR FINAL

SON: h 826 00 Lempiras

N° Orden de Compra Exenta  N° de Registro de Exonerados  N° Registro de la SAG

*[Handwritten Signature]*  
Firma Responsable

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Original: Cliente, Copia Azul: OT Emisor

Descuentos y Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	h 826 00
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	h 826 00

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. RTN.: 08019005002634, Tel: 2767-0643, CERTIFICADO No. 9231-19-10500-172

Firma Cliente

“LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS”



# SECONSA

Servicios contables, infraestructura & más

## SECONSA

Col. Tierras de Padre, Kilómetro 16  
Carretera al Sur, contiguo a Residencial Manantial

R.T.N.: 08011978028130 Tel.: 2226-0762

E-mail: seconsahn@hotmail.com

COTIZACION No CDH: SC 257

### MUNICIPALIDAD DE SAN BUENA VENTURA .F.M.

Fecha: 23 de SEPTIEMBRE del 2020

Dirección: BO, EL CENTRO , F.M.

ATENCION: ENCARGADO DE COMPRAS.

N'	EQUIPOS Y MOBILIARIOS /INSUMOS	CANTIDA D	COSTO	TOTAL
1	PAQUETES DE BOLSAS P/BARRIL	2	65.00	130.00
2	ROLLOS DE PAPEL TOALLA	3	27.00	81.00
3	FARDO DE PAPEL HIGIENICO	1	435.00	435.00
4	GALON DE AZISTIN COVID	1	180.00	180.00
5				0.00
6				0.00
7				0.00
8				0.00
9				0.00
10				0.00
11				0.00
TOTAL				826.00

NOTA:

TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA

ESTA COTIZACIÓN ES VÁLIDA POR 10 DIAS, TODOS LOS PRODUCTOS VAN IMPUESTO INCLUIDO.



FIRMA Y SELLO

# INVESTMENT ALDON

PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD SANITARIA

R.T.N.08019020190308

DIRECCION: D.C.COMAYAGUELA  
BARRIO, CONCEPCION  
TEL: 2222-0001

PEDIDOS:



8780-6772

email : yoni\_avilez@yahoo.es

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ANA ,F.M.

Fecha: 23 de septiembre del 2020

COTIZACION ES VALIDA POR 5 DIAS

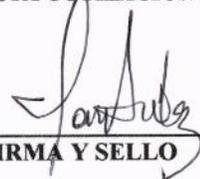
Nº	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	2	PAQUETES DE BOLSAS P/BARRIL	75.00	150.00
2	3	ROLLOS DE PAPEL TOALLA	30.00	90.00
3	1	FARDO DE PAPEL HIGIENICO	440.00	440.00
4	1	GALON DE AZISTIN	190.00	190.00
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
TOTAL				870.00

VENTAS CONTADO

TODO EL PRODUCTO ES FACTURADO EN FACTURA CAI

TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA

ESTA COTIZACIÓN ES VÁLIDA POR 5 DIAS,

  
FIRMA Y SELLO

INVESTMENT  
ALDON  
PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD SANITARIA



**Municipalidad de San Buenaventura**  
San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 024

RTN: 08189995413023

**ORDEN DE COMPRA**

Fecha: 24 de septiembre del 2020

**PROVEEDOR:**

**SECONSA**

**SONIA ARACELY AGUILAR MATUTE**

**GERENTE GENERAL**

**UBICACIÓN:**

**COL. TIERRAS DEL PADRE, KILOMETRO 16 CARRETERA AL SUR,  
CONTIGUO A RESIDENCIAL MANANTIAL.**

A CONTINUACION SE DETALLA EL MATERIAL DE ASEO A REQUERIR EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Paquetes de bolsas para barril	2	65.00	130.00
2	Rollos de papel toalla	3	27.00	81.00
3	Fardo de papel higiénico	1	435.00	435.00
4	Galón de azistín covid -19	1	180.00	180.00
	Total a pagar			<b>Lps 826.00</b>

**Importe Total: ochocientos veinte seis lempiras exactos (lps 826.00)**

*Rosa Luisa Sierra Andino*  
Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal



*José Andrés Amador Flores*  
José Andrés Amador Flores  
Alcalde Municipal



*[Handwritten signature]*  
24/09/2020





**Municipalidad de San Buenaventura**  
San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



**ACTA DE RECEPCION**

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **SECONSA** la factura N° **000-001-01- 00002168** que corresponde a la orden de compra N° **024**

El Material de Aseo que continuación se detalla.

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Paquetes de bolsas para barril	1	190.00	190.00
2	Rollos de papel toalla	1	245.00	245.00
3	Fardo de papel Higiénico	1	90.00	90.00
4	Galón de Azistin covid - 19	1	380.00	380.00
	Total a pagar			<b>Lps 826.00</b>

Material de Aseo para ser utilizado en el centro de estabilización temporal (TRIAJE) y respuesta al COVID -19 a nivel municipal en el marco del programa **FUERZA HONDURAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BUENAVENTURA FRANCISCO MORAZAN POR LA EMERGENCIA COVID -19**

Dado en el municipio de **SAN BUENAVENTURA** Departamento de **FRANSISCO MORAZAN** a los **VEINTICUATRO** días del mes de **SEPTIEMBRE** del Año **2020**

*José Andrés Amador Flores*  
\_\_\_\_\_  
José Andrés Amador Flores  
Alcalde Municipal



*Rosa Luisa Sierra Andino*  
\_\_\_\_\_  
Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal



*[Handwritten signature]*

013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00017628

San Buenaventura, S.M. 24/09/2020  
Lugar y Fecha

Sonia Aracely Aguilar Matute  
Páguese a la orden de

L 826.00

ochocientos veintiseis Exactas  
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANPAIS**  
BANCO DEL PAIS, S.A.

José Rafael José Luis Simi Andino  
Firma

⑆0⑆002⑆50⑆000⑆30⑆000⑆675⑆000⑆7628





Siempre mas conveniente...

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de la Alcaldia Municipal Ojojona F.M.

Teléfono: 27670177

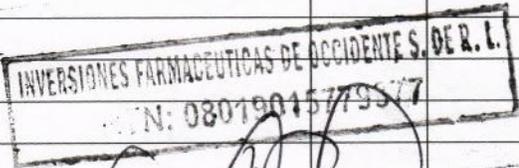
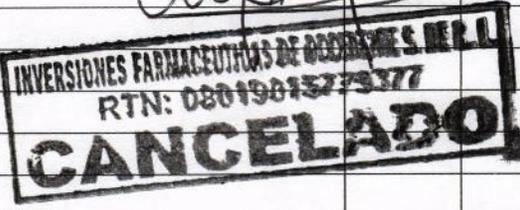
e-mail: regisojojona@gmail.com

R.T.N. 08019015779377

CAI. 7D7739-775E23-604981-13F521-E5C236-1E

DIA	MES	AÑO	CONTADO	CREDITO
24	9	2020	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Señor: Alcaldia Municipal de San buena vez  
 R.T.N. Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
300	Lanzetas.	4.00		1200.00
1	termometro de cinta	80.00		80
 				

Impresos Lopez R.T.N. 08011966037875 TEL. 2232-0716 CERTIFICACION 161-19-10500-190

Valor en letras: \_\_\_\_\_

TOTAL L.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L. 1,280.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Datos del Adquiriente Exonerado:

No. Correlativo de orden de compra exenta:	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado:	
No. Identificación de la SAG	

FECHA LIMITE DE EMISION: 23/01/2021

Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000401 al 000-001-01-00000550

Original: Cliente copia: obligado tributario Emisor

Actura 000-001-01-0 0000458



# VARIEDADES CLAUDINA

vclaudina2018@gmail.com Tel:3140-1329/3222-2754

RTN: 06111975004409



## Cotización

**Ciente: Alcaldía Municipal de San Buenaventura**

Choluteca, Barrio Cabañas Mercado  
Nuevo media cuadra al este de Banco  
de Occidente  
  
Sucursal: Comayagüela, colonia  
Israel sur, anillo periferico contiguo  
a Ferreteria Ferreypro

24/9/2020

N.	Cantidad	Detalle	Presentacion	Precio Sugerido	Precio de Venta	Valor Total
1	300	Lancetas	Unidad		5 L	1,500.00
2	1	Termometro Cinta	Unidad		90 L	90.00
						L 1,590.00

Enviada Por:





# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 026

RTN: 08189995413023

## ORDEN DE COMPRA

Fecha: 24 de septiembre del 2020

### PROVEEDOR:

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

ANGIE YAMILETH TREJO BLANCO

GERENTE GENERAL

### UBICACIÓN:

BARRIO EL CENTRO CALLE PRINCIPAL, A UNA CUADRA DE LA ALCALDIA  
MUNICIPAL DE OJOJONA F.M.

A CONTINUACION SE DETALLA EL INSUMO MEDICO A REQUERIR EN LA  
PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Lanzetas	300	4.00	1,200.00
3	Termómetro de cinta	1	80.00	80.00
	Total a pagar			Lps 1,280.00

Importe Total: mil doscientos ochenta lempiras exactos (lps 1,280.00)



*Rosa Luisa Sierra Andino*  
Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal

*José Andrés Amador Flores*  
José Andrés Amador Flores  
Alcalde Municipal



INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.  
RTN: 08019015779377  
**CANCELADO**

Recibido por  
Angie Trejo  
24/9/2020

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.  
RTN: 08019015779377



**Municipalidad de San Buenaventura**  
San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



**ACTA DE RECEPCION**

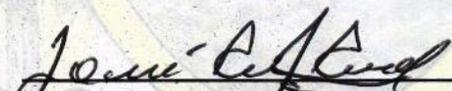
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.** la factura N° **000-001-01- 0 0000458** que corresponde a la orden de compra **N° 026**

Insumos médicos que continuación se detalla.

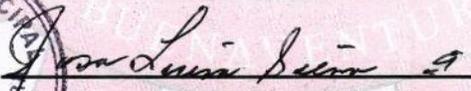
N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Lanzetas	300	4.00	1,200.00
2	Termómetro de cinta	1	80.00	80.00
	Total a pagar			<b>Lps 1,280.00</b>

Insumos médicos para ser utilizado en el centro de estabilización temporal (TRIAJE) y respuesta al COVID -19 a nivel municipal en el marco del programa **FUERZA HONDURAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BUENAVENTURA FRANCISCO MORAZAN POR LA EMERGENCIA COVID -19**

Dado en el municipio de **SAN BUENAVENTURA** Departamento de **FRANSISCO MORAZAN** a los **VEINTICUATRO** días del mes de **SEPTIEMBRE** del Año **2020**

  
José Andrés Amador Flores  
Alcalde Municipal



  
Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal

Entregado por  
Angie tejo  
24/9/20





República de Honduras  
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos  
Registro Tributario Nacional

RTN: 08019015779377

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S DE R L

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 38 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20680 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 2052819

Transacción: DE54FD

Fecha de Emisión: 20150907

013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00017629

San Buenaventura, f.M. 24/09/2020  
Lugar y Fecha

Angie Yamileth Trejo Blanco

Páguese a la orden de

L 1,280.00

mil Doscientos ochenta Exactos

Cantidad en letras

Lempras



José Rafael y Rosa Luisa Sierra Andino  
Firmas

⑆0 1002 1501 0001 302000 167511 0001 7629

RSI Distribuidor de Formularios, S.A. de C.V.



REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15267

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente:  Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública  No. de Cheque:

Páguese a: Angie Joniletta Trujillo Blanco

La cantidad de: Cuarenta y nueve mil ochocientos Efectos

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
13	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	49,800.00
580	Subsidio a el sector Publico	
581	Subsidio a la Adm. Central	
	por 150 personas morales	
	6 Kct de aspersores afectados por Covid-19.	
<b>TOTALES</b>		<b>49,800.00</b>

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: 25-09-2020

José Luis Buitrago  
Firma y Sello del Alcalde Municipal



José Luis Buitrago  
Firma y Sello de la Tesorera Municipal



Recibido por: \_\_\_\_\_

Identidad No. \_\_\_\_\_

Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto





**VARIEDADES CLAUDINA**

vclaudina2018@gmail.com Tel:3140-1329/3222-2754

RTN: 06111975004409

**Cotización**

Cliente: Alcaldía Municipal de San Buenaventura



Choluteca, Barrio Cabañas Mercado  
Nuevo media cuadra al este de Banco  
de Occidente

Sucursal: Comayagüela, colonia  
Israel sur, anillo periferico contiguo  
a Ferreteria Ferreypro

23/9/2020

N.	Cantidad	Detalle	Presentacion	Precio Sugerido	Precio de Venta	Valor Total
1	150	Pruebas Rapidas Cellex	Unidad		342 L	51,300.00
						L 51,300.00

Enviada Por:



Emilse Soriano

Servicios Farmaceuticos NOVAFAR	Comercial	Código: FCO-01- 09.2019
	Formato	Versión: 1
	Cotización	26/9/2019

## COTIZACIÓN

Atendiendo su amable solicitud, estamos enviando la cotizacion de los siguientes productos requeridos y para nosotros será un placer poder atenderles.

No. 01-092019

Fecha miércoles 23 de septiembre de 2020

RTN 08019019133417	Cliente ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN BUENA AVENTURA	Contacto
Teléfono	Dirección Carretera Panamericana CA5 Sur, KM 34, contiguo a Distribuidor Pepsi Sabanagrande FM.	Termino de Pago

No.	Cantidad	Und	Descripción	P.Unitario	ISV	Sub Total
1	150	1 Unidad	Prueba Rápida Covid19 IG, GI, GM; Marca Cellex	L 340.00		L 51,000.00
2						
3						
4						
5						
7						
8						
9						
10						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						L -

<b>SUB TOTAL</b>	L	51,000.00
<b>I.V.A 15%</b>		L 0.00
<b>TOTAL</b>	L	51,000.00

SERVICIOS FARMACEUTICOS  
 NOVAFAR, S. DE R. L.  
 R.T.N. 08019019133417

  
 Departamento Comercial  
 Servicios Farmaceuticos Novafar S. de R.L

**Nota:**

1. Esta cotización tiene un período vigente de 5 días, a partir de la fecha.
3. Forma de Pago: Efectivo, Trajeta, Cheque Certificado o Transferencia Bancaria



**Municipalidad de San Buenaventura**  
San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 027

RTN: 08189995413023

**ORDEN DE COMPRA**

Fecha: 25 de septiembre del 2020

**PROVEEDOR:**

**INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.**

**ANGIE YAMILETH TREJO BLANCO**

**GERENTE GENERAL**

**UBICACIÓN:**

**BARRIO EL CENTRO CALLE PRINCIPAL, A UNA CUADRA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE OJOJONA F.M.**

A CONTINUACION SE DETALLA EL INSUMO HOSPITALARIO A REQUERIR EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Pruebas Rápidas COVID -19 CERTIFICADAS para el análisis en sangre de anticuerpos igM/igG marca CELLEX	150	332.00	49,800.00
	Total a pagar			Lps 49,800.00

Importe Total: cuarenta y nueve mil ochocientos lempiras exactos (lps 49,800.00)

*Rosa Luisa Sierra Andino*  
Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal



*José Andrés Amador Flores*  
José Andrés Amador Flores  
Alcalde Municipal



INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.  
RTN: 08019015779377  
**CANCELADO**

Recibido por  
Angie Trejo  
25/9/2020

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.  
RTN: 08019015779377



**Municipalidad de San Buenaventura**  
San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



**ACTA DE RECEPCION**

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.** la factura N° **000-001-01-0 0000457** que corresponde a la orden de compra **N° 027**

El insumo hospitalario que continuación se detalla.

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Pruebas rápidas <b>COVID-19 CERTIFICADAS</b> para el análisis en sangre de anticuerpos <b>igM/igG</b> marca <b>CELLEX.</b>	150	332.00	49,800.00
	Total a pagar			<b>Lps 49,800.00</b>

Insumo hospitalario para ser utilizado en el centro de estabilización temporal (**TRIAJE**) y respuesta al **COVID -19** a nivel municipal en el marco del programa **FUERZA HONDURAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BUENAVENTURA FRANCISCO MORAZAN POR LA EMERGENCIA COVID -19**

Dado en el municipio de **SAN BUENAVENTURA** Departamento de **FRANSISCO MORAZAN** a los **VEINTICINCO** días del mes de **SEPTIEMBRE** del Año **2020**

Entregado por  
Angie fujo  
25/9/2020

*José Andrés Amador Flores*  
\_\_\_\_\_  
**José Andrés Amador Flores**  
Alcalde Municipal



*Rosa Luisa Sierra Andino*  
\_\_\_\_\_  
**Rosa Luisa Sierra Andino**  
Tesorera Municipal



**INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.**  
RTN: 08019015779377



República de Honduras  
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos  
Registro Tributario Nacional

RTN: 08019015779377

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S DE R L

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 38 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20680 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 2052819

Transacción: DE54FD

Fecha de Emisión: 20150907

013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00017635

San Buenaventura, F.M. 25/09/2020  
Lugar y Fecha

Angie Yamileth Trejo Blanco  
Páguese a la orden de

L 49,800.00

Cuarenta y nueve mil ochocientos Exactos  
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANPAIS**  
BANCO DEL PAIS, S.A.

José Alfredo  
Firma(s)

José Luis Sierra Amador

⑆0 1002 150⑆000 130 2000 1675⑆000 17635