



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15312 *Socorro*

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque:

Páguese a: Sonia Amely Aguilar Matute

La cantidad de: Cuatro mil Dociientos ochenta y seis 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	4,286.00
580	Subsidio a el sector publico	
581	Subsidio a la Administracion central	
	Pago por Compra Varios para el Centro de Trabajo.	
TOTALES		4,286.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 09-10-2008

Firma y Sello del Alcalde Municipal

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° 000-001-01-00002177

Fecha: 09 de Octubre de 2020 Contado Crédito

Cliente: Alcaldía San Buena Ventura F.M.

Dirección: San Buena Ventura F.M. RTN: 08189995413023

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	TOTAL
4	almohadas (grandes)	150 00	600 00
1	Rollo Resinite (Resistente)		300 00
1	Cayón (cuerpo) mímico		400 00
3	Jabón líquido de 500 ml	115 00	345 00
3	Gel de Manos 500 ML	110 00	330 00
100	pares de botas quirúrgicas	12 00	1200 00
150	Mascarillas quirúrgicas	6 00	900 00
8	caracteres triplé	12 00	96 00
100	fotocopias T carta		115 00

SECONSA
Servicios contables & más
INFRAESTRUCTURA
09 OCT 2020
CANCELADO

SECONSA
SERVICIOS CONTABLES
INFRAESTRUCTURA & MAS
09 OCT 2020
ENTREGADO

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: 4,286 00 Lempiras

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

[Firma]
Firma Responsable

[Firma]
Firma Cliente



NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Original: Cliente, Copia Azul: OT Emisor

Descuentos y Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	4,286 00
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	4,286 00

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

"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 269

MUNICIPALIDAD DE SAN BUENA VENTURA .F.M.

Fecha: 07 DE SEPTIEMBRE del 2020

Dirección: BO, EL CENTRO , F.M.

ATENCION: ENCARGADO DE COMPRAS.

N'	EQUIPOS Y MOBILIARIOS /INSUMOS	CANTIDA D	COSTO	TOTAL
1	ALMOHADAS GRANDES	4	150.00	600.00
2	ROLLO DE RESISTENTE	1	300.00	300.00
3	CAJA DE GANTES NITRILO	1	400.00	400.00
4	JABON LIQUIDO 500 ML	3	115.00	345.00
5	GEL DE MANOS DE 500 ML	3	110.00	330.00
6	PARES DE BOTAS QUIRURGICAS	100	12.00	1,200.00
7	MASCARILLAS QUIRURGICAS	150	6.00	900.00
8	CARTULINAS IRIS	8	12.00	96.00
9	FOTOCOPIAS T/CARTA	100	1.15	115.00
10				0.00
11				0.00
	TOTAL			4,286.00

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 SANBUENAVENTURA ,F.M.

Fecha: 07 DE SEPTIEMBRE del 2020

COTIZACION ES VALIDA POR 5 DIAS

N°	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	4	ALMOHADAS	180.00	720.00
2	1	ROLLO DE RESISTENTE	350.00	350.00
3	1	CAJA DE GUANTES NITRILO	400.00	400.00
4	3	JABON LIQUIDO 500 ML	125.00	375.00
5	3	GEL DE MANOS DE 500 ML	120.00	360.00
6	100	PARES DE BOTAS QUIRURGICAS	15.00	1,500.00
7	150	MASCARILLAS QUIRURGICAS	7.00	1,050.00
8	8	CARTULINAS IRIS	15.00	120.00
9	100	FOTOCOPIAS T/CARTA	1.50	150.00
10				-
		TOTAL		5,025.00

VENTAS CONTADO

TODO EL PRODUCTO ES FACTURADO EN FACTURA CAI

TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA

ESTA COTIZACION ES VALIDA POR 5 DIAS,


FIRMA Y SELLO

INVESTMENT
ALDON
PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD SANITARIA



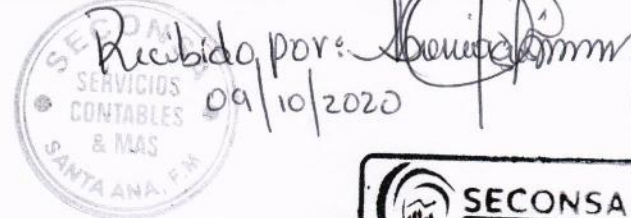
Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 030

RTN: 08189995413023



ORDEN DE COMPRA

Fecha: 09 de octubre 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 Y MATERIAL DE OFICINA A REQUERIR EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Almohadas grandes	4	150.00	600.00
2	Rollo resistente	1	300.00	300.00
3	Caja de guantes Nitrilo	1	400.00	400.00
4	Jabón líquido de 500 ML	3	115.00	345.00
5	Gel de manos de 500 ML	3	110.00	330.00
6	Pares de botas quirúrgicos	100	12.00	1,200.00
7	Mascarillas quirúrgicas	150	6.00	900.00
8	Cartulinas iris	8	12.00	96.00
9	Fotocopias tamaño carta	100	1.15	115.00
	Total a Pagar			LPS 4,286.00



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



**Importe Total: cuatro mil doscientos ochenta y seis lempiras exactos (lps
4,286.00)**



Rosa Luisa Sierra Andino

Rosa Luisa Sierra Andino
Tesorera Municipal

MUNICIPIO DE

José Andrés Amador Flores

José Andrés Amador Flores
Alcalde Municipal





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° 000-001-01-00002177 que corresponde a la orden de compra N° 030

Equipo de bioseguridad personal y material de oficina que a continuación se detalla.

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Almohadas grandes	4	150.00	600.00
2	Rollo resistente	1	300.00	300.00
3	Caja de guantes nitrilo	1	400.00	400.00
4	Jabón liquido de 500 ML	3	115.00	345.00
5	Gel de manos de 500 ML	3	110.00	330.00
6	Pares de Botas quirúrgicos	100	12.00	1,200.00
7	Mascarillas quirúrgicas	150	6.00	900.00
8	Cartulinas iris	8	12.00	96.00
9	Fotocopias tamaño carta	100	1.15	115.00
	Total a pagar			Lps 4,286.00

Equipo de bioseguridad personal y 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/MUNICIPALIDAD 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 **NUEVE** días del mes de **OCTUBRE** del Año **2020**



José Andrés Amador Flores
José Andrés Amador Flores
Alcalde Municipal



Rosa Luisa Sierra Andino
Rosa Luisa Sierra Andino
Tesorera Municipal



013020001675
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00017717

San Buenaventura, f. M. 09/10/2020
Lugar y Fecha

Sonia Aracely Aguilar Malote
Páguese a la orden de

L 4,286.00

cuatro mil Doscientos ochenta y seis Exactos
Cantidad en letras

Lempiras

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

José Rafael González Arce
Firma(s)

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

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



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15313

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Anjic Yamileth Trujillo Blanco
La cantidad de: mil cuatrocientos treinta y cinco

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	Impulsos	1,430.00
580	Subsidio a el sector Público	
581	Subsidio a la Administración Central	
	Pago por compra de 1 Bulto de Algodón 1 caja de Guantes 100 Lentes 3 litros de alcohol, para el Centro de Trujillo	
TOTALES		1,430.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 09-10-20

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____
Identidad No. _____
Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

Servicios Farmaceuticos NOVAFAR	Formato	Código: FCC-01-09-2019
	Cotización	Versión: 1 26/9/2019

COTIZACIÓN

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

No.	01-092019	Fecha	6 de Octubre del 2020
-----	-----------	-------	-----------------------

RTN	Cliente	Contacto
08019019133417	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENA AVENTURA	
Teléfono	Dirección	Termino de Pago
9466-0121	Carretera Panamericana CAS Sur, KM 34, contiguo a Distribuidor Pepsi Sabanagrande FM	Contado

No.	Cantidad	Und	Descripción	Vence	P.Unitario	ISV	Sub Total	
1	1		rollo de algodón	N/A	L 160.00	X	L 160.00	
2	3		litros de alcohol		140.00		L 420.00 -	
3	1		caja de guantes				L 580.00 -	
4	100		lancetas		5.00		L 500.00 -	
Tiempo de entrega: Inmediato							SUB TOTAL	L
Validez de la cotización: 15 díaS.							I.V.A 15%	
							TOTAL	L 1,660.00

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

Arléx Benítez

Departamento Comercial
Servicios Farmaceuticos Novafar S. de R.L

Nota:
3. Forma de Pago: Efectivo, Cheque Certificado o Transferencia Bancaria



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 031

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA

Fecha: 09 de octubre 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 DETALLAN LOS INSUMOS MEDICOS A REQUERIR EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Rollo de algodón	1	150.00	150.00
2	Caja de guantes latex	1	580.00	580.00
3	Lancetas	100	4.00	400.00
4	Litros de Alcohol	3	100.00	300.00
	Total a pagar			Lps 1,430.00

Importe Total: mil cuatrocientos treinta lempiras exactos (lps 1,430.00)



Rosa Luisa Sierra Andino
Rosa Luisa Sierra Andino
Tesorera Municipal



José Andrés Amador Flores
José Andrés Amador Flores
Alcalde Municipal

Recibido por
Angie Trejo 9/10/2020

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 0000542** que corresponde a la orden de compra **N° 031**

Insumos médicos que continuación se detalla.

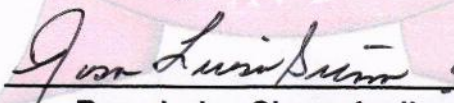
N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Rollo de algodón	1	150.00	150.00
2	Caja de guantes látex	1	580.00	580.00
3	Lancetas	100	4.00	400.00
4	Litros de Alcohol	3	100.00	300.00
	Total a pagar			Lps 1,430.00

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/MUNICIPALIDAD 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 **NUEVE** días del mes de **OCTUBRE** del Año **2020**


José Andrés Amador Flores
Alcalde Municipal




Rosa Luisa Sierra Andino
Tesorera Municipal



Entregado por
Cynthia Rojas
9/10/2020

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. 00017718

San Buenaventura, f.M. 09/10/2020
Lugar y Fecha

Angie Yomileth Trejo Blanco
Páguese a la orden de

L 7430.00

mil Cuatrocientos Treinta Exactos
Cantidad en letras

Lempiras



José Rafael José Luis Sim Arias
Firma(s)

1:0100 2 1 50:000 1 30 2000 1 6 7 5 11 000 1 7 7 1 8

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



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15314

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Angie Yonileth Trijo Blanco

La cantidad de: Sesenta y seis mil cuatrocientos Escudos

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	66,400.00
580	Subsidio a la sector público	
581	Subsidio a la Administración central	
	Pago por 200 paños de limpieza para el colegio (8 litros)	
TOTALES		66,400.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 09-10-

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____
Identidad No. _____
Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



Siempre mas conveniente...

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrío El Centro Calle Principal , a una cuadra de la Alcaldía Municipal Ojojona F.M.

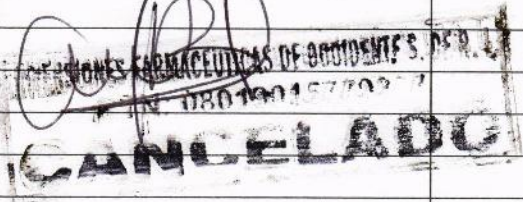
Teléfono: 27670177

e-mail: regisojojona@gmail.com

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO	CONTADO	CREDITO	CAI. 7D7739-775E23-604981-13F521-E5C236-1E
9	OCT	2020	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Señor: Alcaldía Municipal de Sanbuena Ventura
 R.T.N. Dirección: Sanbuena Ventura PM

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
200	puebas rapidas marca Cellex (8 kits)	33200		66400.00
				

Impreso Lopez R.T.N. 08011966037875 TEL. 2232-0716 CERTIFICACION 161-19-1050-000

Valor en letras: _____

TOTAL L.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

FECHA LIMITE DE EMISION: 23/01/2021

Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000401 al 000-001-01-00000550 15% I.S.V. L.

Original: Cliente copia: obligado tributario Emisor 18% I.S.V. L.

Factura 000-001-01-0 0000541

TOTAL A PAGAR L. 66400.00

Servicios Farmaceuticos NOVAFAR	Formato	Código: FCO-01-09.2019
	Cotización	Versión: 1
		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	Martes 6 de Octubre del 2020
-----	-----------	-------	------------------------------

RTN	Cliente	Contacto
08019019133417	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENA AVENTURA	
Teléfono	Dirección	Termino de Pago
9466-0121	Carretera Panamericana CAS Sur, KM 34, contigo a Distribuidor Pepsi Sabanagrande FM	Contado

No.	Cantidad	Und	Descripción	Vence	P.Unitario	ISV	Sub Total
1	200	1 Unidad	Prueba Rapida Covid19 IG,GI,GM; Marca Cellex	N/A	L 340.00	X	L 68,000.00
2							L -
3							L -
4							L -
Tiempo de entrega: Inmediato						SUB TOTAL	L 68,000.00
Validez de la cotización: 15 días.						I.V.A 15%	
						TOTAL	L 68,000.00


 Arlex Benitez

Departamento Comercial
 Servicios Farmaceuticos Novafar S. de R.L

Nota:

3. Forma de Pago: Efectivo, Cheque Certificado o Transferencia Bancaria

VARIEDADES CLAUDINA

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

RTN: 06111975004409



Cotización

Cliente: Alcaldia 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

6 de Octubre del 2020

N.	Cantidad	Detalle	Presentacion	Precio Sugerido	Precio de Venta	Valor Total
1	200	Pruebas Rapidas Cellex	Unidad		342	L 68,400.00
						L 68,400.00

Enviada Por:



Emilse Soriano



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 032

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA

Fecha: 09 de octubre 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	200	332.00	66,400.00
Total a pagar				Lps 66,400.00

Importe Total: sesenta y seis mil cuatrocientos lempiras exactos (lps 66,400.00)



Rosa Luisa Sierra Andino
Rosa Luisa Sierra Andino
Tesorera Municipal



José Andrés Amador Flores
José Andrés Amador Flores
Alcalde Municipal

Recibido por
Cynthia Trejo 9/10/2020
INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.
RTN: 08019015779377



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán

Honduras, C.A.



ACTA DE RECEPCION

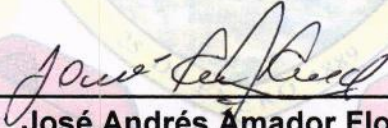
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.** la factura N° **000-001-01- 0 0000541** que corresponde a la orden de compra **N° 032**

Insumo hospitalario que continuación se detalla.

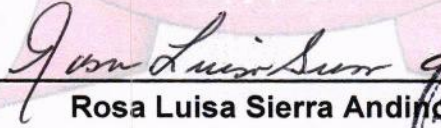
N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Pruebas Rápidas COVID -19 CERTIFICADAS para el análisis en sangre de anticuerpos igM/igG marca CELLEX	200	332.00	66,400.00
	Total a pagar			Lps 66,400.00

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/MUNICIPALIDAD 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 **NUEVE** días del mes de **OCTUBRE** del Año **2020**


José Andrés Amador Flores
Alcalde Municipal




Rosa Luisa Sierra Andino
Tesorera Municipal



Entregado por
Angie tepic
9 de oct. 2020

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. 00017719

San Buenaventura, f.M. 09/10/2020
Lugar y Fecha

Angie Yamileth Trejo Blanco
Páguese a la orden de

L 66,400.00

SeSENTA y seis mil cuatrocientos Exactos
Cantidad en letras

Lempiras



José Rafael José Luis Simón Arce
Firma(s)

⑆01002150⑆00013020001675⑆00017719

MR. Director de Honduras S.A. de C.V.