



REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15361

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: Centro mil Cuatrecientos noventa y cinco E/ctos

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	Impresario	24,495.00
580	Subsidio al sector publico	
581	Subsidio a la Administracion Central Pago Por Gastos Verios por el Centro de triaje Covid-19	
<b>TOTALES</b>		<b>24,495.00</b>

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: 26-10-2020

Josue Alvarez  
 Firma y Sello del Alcalde Municipal



Luis Sierra G.  
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal



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

Original: Tesoreria  
 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

**FACTURA N° 000-001-01-0000 2105**

Fecha: 26 de octubre de 2020

Contado  Crédito

Cliente: Alcaldía Municipal de San Buena Ventura

Dirección:

RTN:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	TOTAL
1	Galón de Amonio Cuaternario		240 00
1	Galón Jabón julem líquido		285 00
1	Galón Sani-covid (Azistín)		240 00
150	Quirúrgicas	6 00	900 00
30	Kn595 mascarilla blanca	30 00	900 00
1	capa Guante látex desechables		360 00
150	borros quirúrgicos	4 00	600 00
1	Atomizador naranja 2 lts		280 00
600	copias + / carta	1 00	600 00
1	capa lápiz pinpoint		90 00



Numeración: DE 000-001-01-0000-2021 AL 000-001-01-0000-2120

CAI: 3F7532-D81F88-4D4DA2-42336D-459AD1-D3

Fecha límite de emisión: 17/02/2021

CONSUMIDOR FINAL

SON: 4,495 00 Lempiras

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

[Firma] Firma Responsable Original: Cliente, Copia Azul: OT Emisor

Descuentos y Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	<u>4,495 00</u>
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>4,495 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"

Cancelado con cheque # 00017785



# 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 279**

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

Fecha: 23 de OCTUBRE del 2020

Dirección: BO, EL CENTRO , F.M.

ATENCION: ENCARGADO DE COMPRAS.

N'	EQUIPOS DE BIOSEGURIDAD	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	GALONES DE SANICOVID	1	240.00	240.00
2	GALON DE JABON LIQUIDO	1	285.00	285.00
3	GALONES DE AMONIO CUATERNARIO	1	240.00	240.00
4	MASCARILLA KN95 BLANCAS UNIDADES	30	30.00	900.00
5	ATOMIZADOR NARANJA 2 LTS	1	280.00	280.00
6	MASCARILLA QUIRURGICA CAJA DE 50 UNIDADES	150	6.00	900.00
7	CAJAS DE GUANTES latex V/TAMAÑOS 50 PARES DE GUANTES	1	360.00	360.00
8	CAJA LAPIZ PINPOINT	1	90.00	90.00
9	FOTOCOPIAS T/CARTA	600	1.00	600.00
10	GORROS QUIRURGICOS	150	4.00	600.00
TOTAL				4,495.00

NOTA:

TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA

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



FIRMA Y SELLO

*Tringo*

# 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: 23 DE OCTUBRE del 2020

COTIZACION ES VALIDA POR 5 DIAS

Nº	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	1	GALONES DE SANICOVID	250.00	250.00
2	1	GALON DE JABON LIQUIDO	295.00	295.00
3	1	GALONES DE AMONIO CUATERNARIO	250.00	250.00
4	30	MASCARILLA KN95 BLANCAS UNIDADES	40.00	1,200.00
5	1	ATOMIZADOR NARANJA 2 LTS	300.00	300.00
6	150	MASCARILLA QUIRURGICA CAJA DE 50 UNIDADES	10.00	1,500.00
7	1	CAJAS DE GUANTES latex V/TAMAÑOS 50 PARES DE GUANTES	380.00	380.00
8	1	CAJA LAPIZ PINPOINT	110.00	110.00
9	600	FOTOCOPIAS T/CARTA	1.50	900.00
10	150	GORROS QUIRURGICOS	5.00	750.00
TOTAL				5,935.00

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°: 033

RTN: 08189995413023

## ORDEN DE COMPRA

Fecha: 26 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	Galón de amonio cuaternario	1	240.00	240.00
2	Galón Jabón Jalim liquido	1	285.00	285.00
3	Galón sani- covid (azistin)	1	240.00	240.00
4	Mascarillas quirúrgicas	150	6.00	900.00
5	Mascarillas KN-95 blancas	30	30.00	900.00
6	Gorros quirúrgicos	150	4.00	600.00
7	Atomizador naranja 2 lts	1	280.00	280.00
8	Caja de guantes látex desechables	8	12.00	96.00
9	Fotocopias tamaño carta	600	1.00	600.00
10	Caja de lápiz tinta	1	90.00	90.00
	Total a Pagar			<b>LPS 4,495.00</b>



# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán

Honduras, C.A.



Importe Total: cuatro mil cuatrocientos noventa y cinco lempiras exactos  
(lps 4,495.00)



*Rosa Luisa Sierra Andino*

Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal

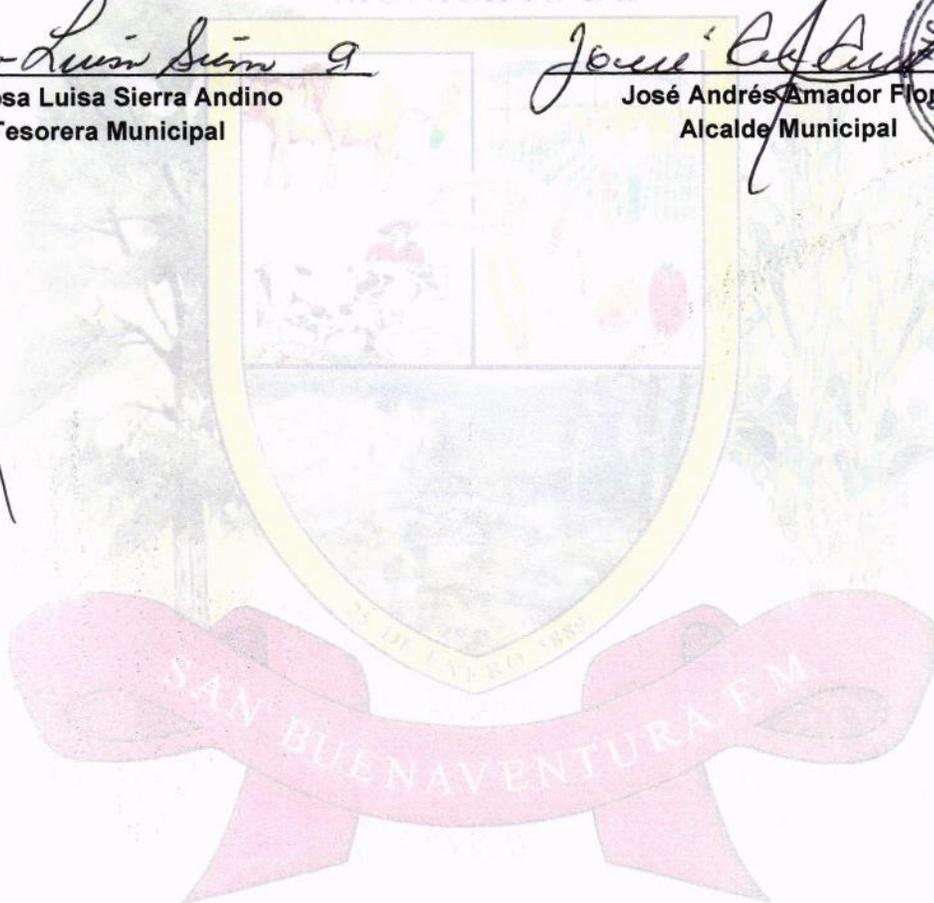
MUNICIPIO DE

*José Andrés Amador Flores*

José Andrés Amador Flores  
Alcalde Municipal



*Rosa Luisa Sierra Andino*  
Recibido  
26/10/2020





# 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° 000-001-01-00002105 que corresponde a la orden de compra N° 033

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

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Galón de amonio cuaternario	1	240.00	240.00
2	Galón Jabón Jalim liquido	1	285.00	285.00
3	Galón sani – covid (Azistin)	1	400.00	400.00
4	Mascarillas Quirúrgicas	150	6.00	900.00
5	Mascarillas KN – 95 blancas	30	30.00	900.00
6	Caja de guantes latex desechables	1	360.00	360.00
7	Gorros quirúrgicos	150	4.00	600.00
8	Atomizador Naranja 2 LTS	1	280.00	280.00
9	Copias tamaño carta	600	1.00	600.00
10	Caja de lápiz tinta	1	90.00	90.00
	Total a pagar			Lps 4,495.00

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 **VEINTISÉIS** 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

*26/10/2020*



013020001675  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENT  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00017785

San Buenaventura, f.M. 26/10/2020  
Lugar y Fecha

Sonia Aroely Aguilar Matute L 4,495.00  
Páguese a la orden de

cuatro mil cuatrocientos noventa y cinco Exactos Lempiras  
Cantidad en letras



José Rafael González Simón  
Firma(s)

⑆0 1002 1501 0001 302000 16751 0001 7785

88 Domicilio de Honduras, S.A. de C.V.



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

ORDEN DE PAGO

Nº 15365

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

Gasto Corriente:  Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública  No. de Cheque:

Páguese a: Angeles Yamileth Trejo Blanco

La cantidad de: mil cuatrocientos ochenta y tres 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	1,483.00
580	Subsidio al sector público	
581	Subsidio a la administración central	
	Pago por compra de insumos para el Centro de Trabajo Corco Ambrosio	
TOTALES		1,483.00

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Fecha de pago: 29-10-2020

José Ángel Cruz  
 Firma y Sello del Alcalde Municipal



José Luis Sienra  
 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.**

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

DIA	MES	AÑO	CONTADO	CREDITO
29	Oct	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Señor: Alcaldia municipal Sanbuena Ventura  
 R.T.N. Dirección: Sanbuena Ventura

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
20	jeringas 10ml	10.00		200.00
20	jeringas 5ml	3.00		60.00
10	jeringas 20ml	18.00		180.00
3	esparadrapos 3m	51.00		153.00
1	esparadrapo tela	160.00		160.00
3	firmosmetas	110.00		330.00
100	bañetas	4.00		400.00
<b>INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.</b> RTN: 08019015779377 <b>CANCELADO</b>				

Impresora Lopez R.T.N. 08011946037875 TEL. 2232-0716 CERTIFICACION 16:19-10500-190

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

TOTAL L. 1,483.00

**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	

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

Original: Cliente copia: obligado tributario Emisor

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

**Factura 000-001-01-0 0000403**

TOTAL A PAGAR L. 1483.00



# 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

## COTIZACION

### Nº 0000123

DIA	MES	AÑO
27	oct.	2020

NOMBRE DEL CLIENTE: Alcaldia Municipal de San buena vent  
 DIRECCION: San buena ventura FM TELEFONO: \_\_\_\_\_

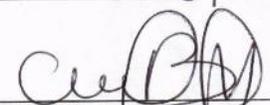
Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
20	jeringas 10ml	10.00	200.00
20	jeringas 5 ml	3.00	60.00
10	jeringas 20 ml	18.00	180.00
3	esparadrapos 3m	51.00	153.00
1	esparadrapo tela 3m	160.00	160.00
3	termómetros	110.00	330.00
100	Lancetas	4.00	400.00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.            · RTN: 08019015779377         </div>			

Condiciones: Contado  Credito

Tiempo de Entrega: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sub-Total L.	
Descuento L.	
15 % I.S.V. L.	
<b>TOTAL L.</b>	<b>1483,00</b>

  
 Firma Autorizada

## COTIZACIÓN

Nombre del proveedor: Alcaldía Municipal de San buena Ventura  
Lugar y fecha: Tegucigalpa, MDC 27 de Octubre 2020  
RTN: 08019015762574 Teléfono: 2235-4951  
Dirección: Centro comercial la hacienda local n° 1

Estimados Señores:

Por este medio estamos solicitando a ustedes cotizarnos lo que a continuación detallamos:

Ítem	Producto o Servicio	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Precio
1	jeringa 10 ml	Unidad	20	11	220.00
2	jeringa 20 ml	Unidad	20	4	80.00
3	jeringa de 5 ml	Unidad	10	18	180.00
4	esparadrapo tela 3m	Unidad	3	52	156.00
5	esparadrapo 3m	Unidad	1	158	158.00
6	termometro de cinta	Unidad	3	111	333.00
7	lanceta	Unidad	100	4	400.00
				Sub Total	1,527.00
				Impuestos	
				Total	1,527.00

Tiempo de entrega: 3 dias habiles despues del pago

Forma de Pago: Cheque  Efectivo  Transferencia

Para pagos por transferencia:

Banco: Banco Promerica Numero de cuenta: 6-872825

Garantía: \_\_\_\_\_

Sellar la presente solicitud y enviarla al correo [ayudaenaccion.org](mailto:ayudaenaccion.org) y [bmerlo@ayudaenaccion.org](mailto:bmerlo@ayudaenaccion.org)





# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 034

RTN: 08189995413023

Recibido por  
Angie Trejo 29/10/20  
Aut

## ORDEN DE COMPRA

Fecha: 29 de octubre del 2020

### PROVEEDOR:

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

ANGIE YAMILETH TREJO BLANCO

GERENTE GENERAL

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCC.  
RTN: 08019015779

### UBICACIÓN:

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

A CONTINUACION SE DETALLA LOS INSUMOS MEDICOS A REQUERIR EN  
LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Jeringas 5 ML	20	3.00	60.00
2	Jeringas 20 ML	10	18.00	180.00
3	Jeringas 10 ML	20	10.00	200.00
4	Esparadrappo tela 3M	1	160.00	160.00
5	Esparadrappo Hipo alergénico 3M	3	51.00	153.00
6	Termómetro de cinta	3	110.00	330.00
7	Caja de lancetas	100	4.00	400.00
	Total a pagar			Lps 1,483.00

Importe Total: Mil cuatrocientos ochenta y tres lempiras exactos (lps  
1,483.00)



Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal

José Andrés Amador Flores  
Alcalde Municipal





# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán

Honduras, C.A.



## ACTA DE RECEPCION

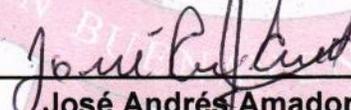
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.** la factura N° **000-001-01-0 0000403** que corresponde a la orden de compra **N° 034**

Insumo hospitalario que continuación se detalla.

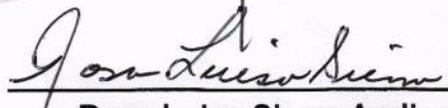
N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Jeringas 5 ML	20	3.00	60.00
2	Jeringas 20 ML	10	18.00	180.00
3	Jeringas 10 ML	20	10.00	200.00
4	Esparadrapo tela 3M	1	160.00	160.00
5	Esparadrapo Hipo alérgico 3M	3	51.00	153.00
6	Termómetro de cinta	3	110.00	330.00
7	Caja de lancetas	100	4.00	400.00
	Total a pagar			<b>Lps 1,483.00</b>

Insumos médicos para ser utilizados 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 **VEINTINUEVE** días del mes de **OCTUBRE** del Año 2020

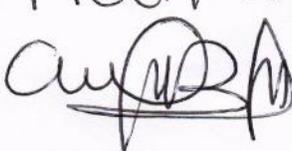
  
José Andrés Amador Flores  
Alcalde Municipal



  
Rosa Luisa Sierra Andino  
Tesorera Municipal



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

Entregado por  
Angie trejo  
29/10/2020  




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 BUENAVENTURA  
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00017789

San Buenaventura, f.M 29/10/2020  
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Angie Yamileth Trejo Blanco

L 7,483.00

Cantidad en letras mil cuatrocientos ochenta y tres Exactos

Lempiras

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

José Rafael González Simón  
Firma(s)

⑆01002150⑆00013020001675⑆00017789

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