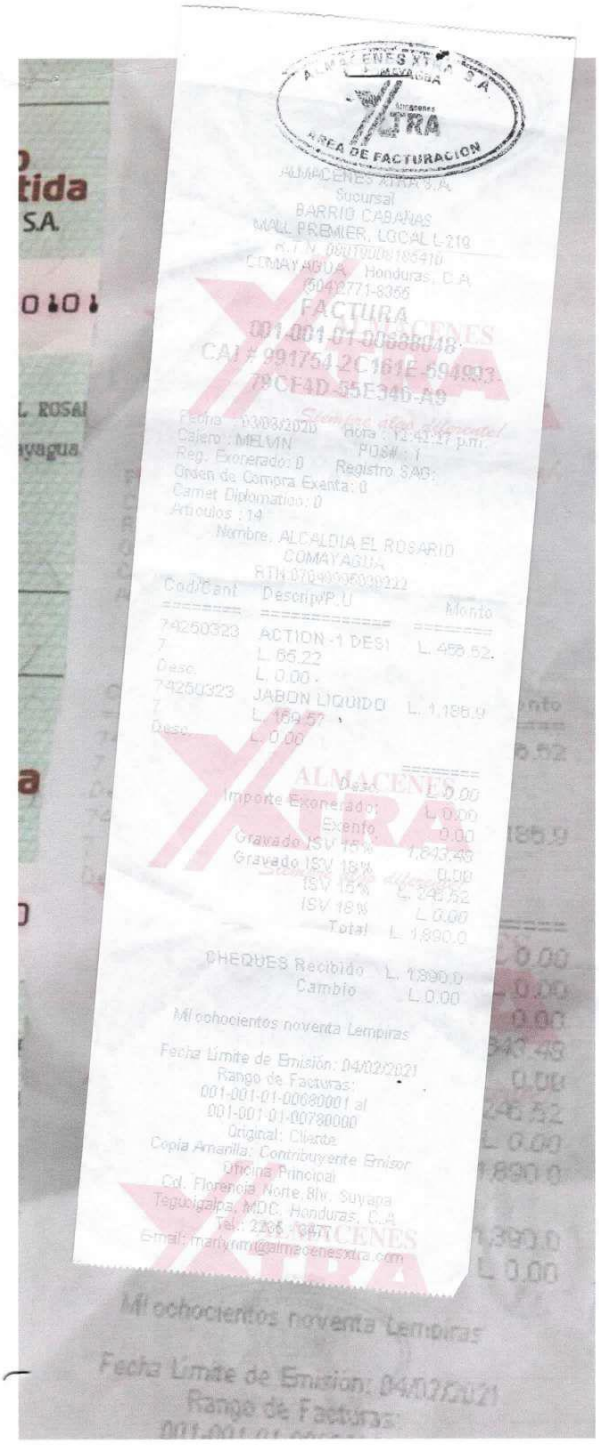
- **FACTURAS DE COMPRAS Y COTIZACIONES**



HIPER TIENDAS XTRA
Siempre algo diferente !

COMAYAGUA, COMAYAGUA
02 de agosto de 2020

Atención
Alcaldía Municipal El Rosario
RTN: 07049995030222

Gracias por confiar en nuestra especialidad en materiales de costura y accesorios.

Carta de cotización

Cantidad	Descripción	Precio
7	ACTION DESINFECTANTE	Lps. 456.62
7	JABON LIQUIDO	Lps. 1,186.9
	SUBTOTAL	Lps. 1,643.52
	15%	Lps. 246.52
	TOTAL	Lps. 1,890.00

Estos precios estarán vigentes hasta el 8 de agosto 2020.

Los esperamos, será un placer atenderlo.

COTIZACION
02 AGO 2020

MELVIN
Cajero
(504)2771-8355

26

COTIZACIÓN

FECHA	03/08/2020
COTIZACIÓN #	60-4760
CLIENTE ID	
VALIDO HASTA	10/08/2020

CLIENTE

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DEL ROSARIO.
Dirección: BARRIO ARRIBA MUNICIPIO DEL ROSARIO.
Teléfono: 9765-2547

BARRIO SAN JUAN, MALL BEIT JALA, SIGUATEPEQ
R.T.N: 08019995224132
Tel: 2216-1950,
servicioalcliente@lacolonia.hn

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	IMPUESTOS	TOTAL
accion desinfectante	L 66.00		L 462.00
jabon liquido	L 170.00		L 1,190.00

COTIZACION

TÉRMINOS Y CONDICIONES

1.Al cliente se le cobrará después de aceptada esta cotización
2. El pago será debitado antes de la entrega de bienes y servicios
3. Por favor enviar la cotización firmada al email indicado anteriormente

La aceptación del cliente (firmar a continuación):

x _____
Nombre del cliente

TOTAL	L 1,652.00

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros

Gracias por hacer negocios con nosotros!

28

MUNICIPALIDAD DE EL "ROSARIO"

ORDEN DE COMPRA No. 383-2020

DIA	MES	AÑO
03	08	20

Proveedor: Supermercado Jumbo

Código presupuestario	DESCRIPCION	Cant.	Precio Unitario	VALOR TOTAL	
581	Cloro Gel Galon	2	70	140	00
581	Cloro Irex Galon	5	62	310	00
581	Detergente 123 9,000 G	7	350	2,450	00
581	Virutex Traste Paste	4	30	120	00
581	Papel Toalla Nube Blanca	8	19	152	00
581	Bolsa Para Basura Rollo	7	40	280	00
581	Bolsa Cinta Rosa Blanca Grande	7	130	910	00
581	Blister Alkalina 815-4 Rayovac	2	60	120	00
581	Blister Alkalina 824-4	1	62	62	00

Total en Letras: Cuatro Mil Quinientos Cuarenta y Cuatro TOTAL LPS. 4,544.00

Favor entregar lo solicitado a: Gerson Enrique Rodrigues Montoya

Observaciones:

Imprenta Irvin RTN.03081979000503 TEL 2773-8164-4/2020- CERT. 9231-19-10500-19

Original: Proveedor
Copia: Archivo

Tesorería

Alcalde Municipal

FACTURA

SUPERMERCADO JUMBO S.DER.L CV
BARRIO TORONDON
BLV. 4TO CENTERNARIO
COMAYAGUA, COMAYAGUA
TEL:2772-0750
RTN:08019004013047

CAI:17C8F9-A2B540-BD4E90
C53305-C5CD6C-C7
RANGO: 000-001-01-00655001
HASTA 000-001-01-00775000
FECHA LIM: 24/10/2020

N. Correlativo OC: 0
N. Correlativo C.E:0
REGISTRO SAG: 0
03/08/2020 01:21:33 p.m.
000-001-01-00725078
FACTURA
CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL EL ROSARIO COMAYAGUA
RTN: 07049995030222

(750894640898) (E)
ZIXX CLOROGEL GALON
2 x L. 70.00 L. 140.00
P.B. L. 70.00 DESC. L. 0.00
(7415000521265) (E)
CLORO IREX 1GL. (17)
5 x L. 62.00 L. 310.00
P.B. L. 62.00 DESC. L. 0.00
(756964000692) (G)
DETERGENTE 123 9000 G
7 x L. 350.00 L. 2,450.00
P.B. L. 350.00 DESC. L. 0.00
(7806810004411) (G)
VIRUTEX PASTE PARA LAVAR TRAST
4 x L. 30.00 L. 120.00
P.B. L. 30.00 DESC. L. 0.00
(766324303417) (G)
PAPEL TOALLA NUBE BLANCA 60H
8 x L. 19.00 L. 152.00
P.B. L. 19.00 DESC. L. 0.00
(7425010201248) (G)
BOLSA PARA BASURA ROLLO
7 x L. 40.00 L. 280.00
P.B. L. 40.00 DESC. L. 0.00
(7425010202733) (G)
BOLSA CINTO ROJO BLANCA GRANDE
7 x L. 130.00 L. 910.00
P.B. L. 130.00 DESC. L. 0.00
(12800185078) (G)
BLISTER ALKALINA 815-4 RAYOVA
2 x L. 60.00 L. 120.00
P.B. L. 60.00 DESC. L. 0.00
(12800389353) (G)
BLISTER DE ALK. 824-4
1 x L. 62.00 L. 62.00
P.B. L. 62.00 DESC. L. 0.00
N. de ITEMS 43
IMPORTE GRAVADO 15%:L. 3,560.00
MPORTE GRAVADO 18%: L. 0.00

Importe exonerado	L. 0.00
Importe exento	L. 450.00
Descuentos/Rebaja	L. 0.00
Sub Total	L. 4,010.00
ISV15%	L. 534.00
ISV18%	L. 0.00
TOTAL ISV	L. 534.00
Total	L. 4,544.00

MUNICIPALIDAD DE EL ROSARIO
SECRETARIA
Depto. de Comayagua, Honduras, C. A.

32

SUPERMERCADO JUMBO S.DER.L (
BARRIO TORONDON
BLV. 4TO CENTERNARIO
COMAYAGUA, COMAYAGUA
TEL:2772-0750
RTN:08019004013047
03/08/2020 11:38:35 a.m.
COTIZACION
CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL EI
ROSARIO COMAYAGUA
RTN: 07049995030222

(7751851010740) (G)
LAVAPLATOS MANZANA LIQUIDO 3(
1 x L. 30.00 L. 30.00
P.B. L. 30.00 DESC. L. 0.00
(7415003201164) (G)
DESINFECTANTE GALON
1 x L. 132.00 L. 132.00
P.B. L. 132.00 DESC. L. 0.00
(7425010202733) (G)
BOLSA CINTO ROJO BLANCA GRAI
1 x L. 130.00 L. 130.00
P.B. L. 130.00 DESC. L. 0.00
(7502247335226) (G)
PAPEL TOALLA ELITE MEGAROLL
1 x L. 31.00 L. 31.00
P.B. L. 31.00 DESC. L. 0.00
(7415006521265) (E)
CLORO IREX 1GL. (17)
1 x L. 62.00 L. 62.00
P.B. L. 62.00 DESC. L. 0.00
(756964000692) (G)
DETERGENTE 123 9000 G
1 x L. 350.00 L. 350.00
P.B. L. 350.00 DESC. L. 0.00
(757962010096) (G)
FIBRA EL CONTRASTE
1 x L. 11.00 L. 11.00
P.B. L. 11.00 DESC. L. 0.00
(7425010203501) (G)
BOLSA CINTO ROJO NEGRA GRANI
1 x L. 130.00 L. 130.00
P.B. L. 130.00 DESC. L. 0.00
N. de ITEMS 8

Importe exonerado	L.
Importe exento	L.
Descuentos/Rebaja	L.
Sub Total	L. 76
ISV15%	L. 10
ISV18%	L.
TOTAL ISV	L. 10
Total	L. 87
CAMBIO	L.

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS CON 00/100 CTVS.

GRACIAS POR PREFERIRNOS
Original-Cliente
Copia-Obligado tributario
jumbo.supermercado@yahoo.com
CAJERO: ISIDRO ULLOA
TPV: 2
REF: 688418

SUPERMERCADO JUMBO S.DER.L CV
BARRIO TORONDON
BLV. 4TO CENTERNARIO
COMAYAGUA, COMAYAGUA
TEL:2772-0750
RTN:08019004013047
03/08/2020 11:38:35 a.m.
COTIZACION
CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL EL
ROSARIO COMAYAGUA
RTN: 07049995030222

(7751851010740) (G)
LAVAPLATOS MANZANA LIQUIDO 300
1 x L. 30.00 L. 30.00
P.B. L. 30.00 DESC. L. 0.00
(7415003201164) (G)
DESINFECTANTE GALON
1 x L. 132.00 L. 132.00
P.B. L. 132.00 DESC. L. 0.00
(7425010202733) (G)
BOLSA CINTO ROJO BLANCA GRANDE
1 x L. 130.00 L. 130.00
P.B. L. 130.00 DESC. L. 0.00
(7502247335226) (G)
PAPEL TOALLA ELITE MEGAROLL
1 x L. 31.00 L. 31.00
P.B. L. 31.00 DESC. L. 0.00
(7415000521265) (E)
CLORO IREX 1GL. (17)
1 x L. 62.00 L. 62.00
P.B. L. 62.00 DESC. L. 0.00
(756964000692) (G)
DETERGENTE 123 9000 G
1 x L. 350.00 L. 350.00
P.B. L. 350.00 DESC. L. 0.00
(757962010096) (G)
FIBRA EL CONTRASTE
1 x L. 11.00 L. 11.00
P.B. L. 11.00 DESC. L. 0.00
(7425010203501) (G)
BOLSA CINTO ROJO NEGRA GRANE
1 x L. 130.00 L. 130.00
P.B. L. 130.00 DESC. L. 0.00
N. de ITEMS 8

Importe exonerado	L. 0.00
Importe exento	L. 0.00
Descuentos/Rebaja	L. 0.00
Sub Total	L. 769.83
ISV15%	L. 106.17
ISV18%	L. 0.00
TOTAL ISV	L. 106.17
Total	L. 876.00
CAMBIO	L. 0.00

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS LPS. CON 00/100 CTVS.

GRACIAS POR PREFERIRNOS
Original-Cliente
Copia-Obligado tributario
jumbo.supermercado@yahoo.com
CAJERO: ISIDRO ULLOA
TPV: 2
REF: 688418

33

ORDEN DE COMPRA

MUNICIPALIDAD DE EL "ROSARIO"

ORDEN DE COMPRA No. 386-2020

DIA	MES	AÑO
04	08	20

Proveedor: Corporacio FEE. S.A.

Código presupuestario	DESCRIPCION	Cant.	Precio Unitario	VALOR TOTAL	
581	Oximetro De Pulso CAPNOMED	4	890	3,560	00
581	EFignomanometro	5	349.56	1,747	80
581	Estetoscopio	5	293.20	1,466	00
581	Glucometro Truereslt	5	652.17	3,260	85
581	Tiras Trueres	5	385.22	1,926	10
581	Alcohol Clinico	5	350	1,750	00
	I. S. R 15%			1,260	11

Total en Letras: Catorce Mil Novecientos Setenta con 86/100 — TOTAL LPS. 14,970.86

Favor entregar lo solicitado a: _____

Observaciones: _____

Imprenta Irvin RTN:03081971000563 TEL:2773-9164-4/2020 CERT. 9231-19-10500-19

Original: Proveedor
Copia: Archivo

Tesorería

Alcalde Municipal

FACTURA

CORPORACION FEE, S.A. DE C.V."CFEE" TIENDA #1
RTN:03019012532091.Tel.:2722-2906, Cel:9985-5986
Bo.Torondon, Bulevard 4to.Centenario.Comayagua
Email:ventas@corooracionfee.com
CAI:07CEFD-721E78-634C8F-6A9E1E-98AE83-FC

Casa Matriz: Bo.San Blas
Costado Sur del Asilo d
Ancianos.Comaya
Telf.:2772-811
"FACTURA"

FECHA : 04/08/2020 NUMERO:000-004-01-00003602 F/PAGO:Contado
CLIENTE No.: 1602 Alcaldia Municipal Del Rosario R.T.N.:07049995030222
DIRECCION :
PLAZO: dias VENCE: VENDEDOR:MEA MARIA EUGENIA ACOSTA MEJIA

CODIGO	CANTID	DESCRIPCION	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL	IS
FT700B	4	OXIMETRO DE PULSO CAFNOMED	890.00		3560.00	
KM-SJ011	5	EFIGNOMANOMETRO	349.56		1747.80	
KM-SJ019	5	ESTETOSCOPIO	293.20		1466.00	
DK-E4I61-81	5	GLUCOMETRO TRUERESULT	652.17		3260.85	
2DK-E3I61-82	5	TIRAS TRUETEST *50UNIDADES	385.22		1926.10	
PRMALC-001	5	ALCOHOL CLINICO 70%	350.00		1750.00	
					.00	

CANCELADO

Son:*** CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA CON 86/100 ***

Fecha Limite :14/09/2020
Rango Autorizado:
Del No.: 000-004-01-00001001
Al No.: 000-004-01-00006000

Orden de Compra :
Registro Exonerado:
Registro SAG :

Original: Cliente
Copia:Contabilidad
Copia:Obligado Tributario

SUBTOTAL	L:	13.710.75
DESCUENTOS OTORGADOS	L:	.00
REBAJAS OTORGADAS	L:	
SUBTOTAL	L:	13.710.75
IMPORTE EXENTO	L:	5.310.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L:	8.400.75
IMPUESTO S/VENTAS 15%	L:	1.260.11
IMPORTE EXONERADO	L:	
TOTAL A PAGAR	L:	14.970.86

38

(F) AUTORIZADO POR:

(F) CLIENTE

" LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA "

ORDEN DE PAGO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ROSARIO
DEPTO. DE COMAYAGUA
ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE EL ROSARIO **DEPTO DE COMAYAGUA**
UNIDAD EJECUTORA ALCALDIA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO 04/08/2020

ORDEN DE PAGO N° 386-2020
CHEQUE 10227
VALOR EFECTIVO

PAGUESE A: CORPORACION FEE. S.A.

LA CANTIDAD LPS. **L. 14,970.86**
LETRAS CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA CON 86/100 CENTAVOS

VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERIAS O SERVICIOS

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
13	CODIGO 03	CODIGO 02	

GASTO DE FUNCIONAMIENTO	
GASTO DE INVERSION	X
GASTO DE DEUDA PUBLICA	

OBJETO DE GASTO		
500	TRANSFERENCIA	L. 14,970.86
580	SUBSIDIOS AL SECTOR PUBLICO	
581	SUBSIDIOS A LA ADMINISTRACION CENTRAL	
	VALOR PAGADO SEGÚN FACTURA POR CONCEPTO DE CANCELACION DE EQUIPO MEDICO Y	
	EQUIPO DE BIOSEGURIDAD DETALLADO EN LA FACTURA PARA SER UTILIZADOS EN LOS DIFERENTES	
	EQUIPOS DE RESPUESTA RAPIDA Y DIFERENTES CENTROS DE SALUD ENCARGADOS DE	
	ATENDER LA EMERGENCIA QUE ATRAVIEZA EL PAIS Y EL MUNDO ENTERO CAUSADA POR LA	
	PANDEMIA DEL **CORONAVIRUS (COVID-19)**, ACTIVIDAD DIRIGIDA Y ENLASADA ENTRE ALCALDIA	L. 14,970.86
	MUNICIPAL, RED DE SALUD MUNICIPAL Y DIFERENTES VEEDORES SOCIALES IMPULSADOS POR	
	EL PROGRAMA **FUERZA HONDURAS** DEL GOBIERNO CENTRAL.	

FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO ADMON PRESUPUESTO

FIRMA DEL INTERESADO

IDENTIDAD: _____

FIRMA Y SELLO TESORERIA

COTIZACIÓN

CORPORACIÓN FEE
S.A. de c.v.

Barrio San Blas, Costado Sur De Acilo De Ancianos
Comayagua Honduras, C.A. Teléfono: (504) 2772-8112
R.T.N. #: 03019012532091

COTIZACION

Cliente: Alcaldía Municipal Del Rosario
Fecha: 04/08/2020
R.T.N.: 07049995030222
Forma De Pago: Contado

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO/UND	TOTAL
Oxímetro	04	unidad	890.00	L. 3,560.00
Esfigmomanómetro	05	unidad	349.56	L. 1,747.80
Estetoscopio	05	unidad	293.20	L. 1,466.00
Glucómetro	05	unidad	652.17	L. 3,260.85
Tiras	05	unidad	385.22	L. 1,926.10
Alcohol Clínico	05	unidad	350.00	L. 1,750.0
			SUBTOTAL	L.14,970.86
			TOTAL	L.14,970.86

COTIZACION

AUTORIZADO POR: Claudia Acosta

39

COTIZACIÓN

Grupo Meyko S.A

RTN: 08011900206281 8
Telefonos : (504)2232-2503, (504)2235-8910, (504)9613-0511
www.grupomeyko.hn

Cliente: MCCOM99 - 1111111111111
ALCALDIA MUNICIPAL EL ROSARIO COMAYAGUA

COTIZACIÓN MK6007CO73[illegible]

Fecha	03/08/2020
Sucursal	MKo
Vendedor	Carmen Judith Herrera Wainwright
Condición de Pago	Contado

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
1	TP500	TERMOMETRO CLINICO INFRARROJO SIN CONTACTO DE FRENTE	MT-COM1	4	1200	480	4,320.00
2	FSURMASK-50	MASCARILLA QUIRURGICA - 3 PLIEGOS	MT-COM1	30	500	3000	12,000.00
3	768-641-11ATL	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE PRO-COMBO KIT - RAPPAPORT - Color Verde Oscuro	MT-COM1	2	1380	0	2,760.00
4	MKO-0066	OXIMETRO DE PULSO y SpO2 - ADULTO	MT-COM1	2	785	0	1,570.00
5	51820	GLUCOMETRO KIT - AutoCode	MT-COM1	3	600	900	1,035.00

Observaciones
7652547

Subtotal		L21,550.00
Descuento		0.00
Impuesto	L.	135.00
Total		**L21,685.00**

Condiciones
Oferta válida por 15 dias
Precios sujetos a cambios sin precio aviso

Gracias por Preferirnos!

TIENDA COMAYAGUA MEY-KO

ALCALDIA MUNICIPAL

40

LENDERS S DE RL DE CV

Bo. Arriba, 1 Cuadra al Este de Escuela Cabañas,
Comayagua, Honduras, C.A.
Tel.: 2772-2777 / 3288-8000
R.T.N.03019014687298 E-mail.: landerselectronic@gmail.com

CAI.: 3F4667-81C16F-DC43A4-DF67B4-1CC4A3-79

Fecha: 6 de Agosto del 2020

Cliente: Alcaldia Municipal El Rosario, Comayagua

DIRECCIÓN: Alcaldia municipal, Barrio Arriba R.T.N. 07049995030222

Constancia de registro de exonerados:

Orden de compra exenta:

Numero de Registro S.A.G.:

CANTIDAD	DESCRIPCION	Descuentos y Rebajas Otorgados	PRECIO Unit	TOTAL
200	Mascarilla quirurgica		5 95	1190
200	Mascarilla KN95		29	5800

Imprenta Ríos R.T.N. 03011988011998 Tels.: 2772-3055 / 2771-0083, COMAYAGUA Certificado: 0231-15-10580-35

Original: Cliente Copia: Emisor

CREDITO [ ] CONTADO [✓]

Cantidad en Letras: Seis mil novecientos noventa lempiras

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TASA ALICUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	6990

FACTURA No. 000-001-01-00 002169

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
Rango autorizado: 12 tal del 000-001-01-00001801-000-001-01-00002400
Fecha limite de emision: 25/03/2020

FIRMA

MUNICIPALIDAD DE EL ROSARIO, COMAYAGUA, HOND. C.A.
44

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ROSARIO
DEPTO. DE COMAYAGUA
ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE EL ROSARIO **DEPTO DE COMAYAGUA** **FECHA DE PAGO** 06/08/2020

UNIDAD EJECUTORA ALCALDIA MUNICIPAL

ORDEN DE PAGO	**N°** 390-2020
CHEQUE	**10229**
VALOR EFECTIVO	

PAGUESE A: **LENDERS S DE RL DE CV**

LA CANTIDAD LPS. **L. 6,990.00**

LETRAS **SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA LEMPIRAS EXACTOS**

VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERIAS O SERVICIOS

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
13	CODIGO 03	CODIGO 02	

GASTO DE FUNCIONAMIENTO	
GASTO DE INVERSION	X
GASTO DE DEUDA PUBLICA	

OBJETO DE GASTO		
500	TRANSFERENCIA	L. 6,990.00
580	SUBSIDIOS AL SECTOR PUBLICO	
581	SUBSIDIOS A LA ADMINISTRACION CENTRAL	
	VALOR PAGADO SEGÚN FACTURA POR CONCEPTO DE CANCELACION DE EQUIPO DE BIOSEGURIDAD	
	(MASCARILLAS) DETALLADAS EN LA FACTURA PARA SER UTILIZADOS EN LOS DIFERENTES	
	EQUIPOS DE RESPUESTA RAPIDA Y DIFERENTES CENTROS DE SALUD ENCARGADOS DE	
	ATENDER LA EMERGENCIA QUE ATRAVIEZA EL PAIS Y EL MUNDO ENTERO CAUSADA POR LA	
	PANDEMIA DEL **CORONAVIRUS (COVID-19)**, ACTIVIDAD DIRIGIDA Y ENLASADA ENTRE ALCALDIA	L. 6,990.00
	MUNICIPAL, RED DE SALUD MUNICIPAL Y DIFERENTES VEEDORES SOCIALES IMPULSADOS POR	
	EL PROGRAMA **FUERZA HONDURAS** DEL GOBIERNO CENTRAL.	

FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO ADMON PRESUPUESTO

FIRMA DEL INTERESADO

IDENTIDAD: _____

FIRMA Y SELLO TESORERIA