



Honduras, C.A.

TEUPASENTI, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/10/2020

Hora : 02:33 p.m.

USUARIO: LESLY VALERIANO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22665

L.: 13,125.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8565

Fecha de Emisión: 28/10/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: SUPLIDORA MEDICA S DE R L SUPLIMEDIC

Id/RTN: 08019008185616

La Cantidad en Letras: TRECE MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor cancelado por pago de factura por compra de 50 galones de alcohol clínico al 70% a un valor de L. 185.00 Cada uno. 20 galones de amonio cuaternario a L. 120.00 C/U, 5 Jabon antibacterial L. 295.00 C/U .Para el Programa Fuerza Honduras, Teupasenti.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 012 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	13,125.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	13,125.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	13,125.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsf9Jmei7GGQFPJ0b5YcfPoNyfvXtiXqf777lxqOKWz8vp00XgAQ3jK5caM9B... VGMv8... WhmZIU8GfBAGVBSr8+sHPH+Wdw3Yv7NqkOGpqiHPk
2SCfET2kKA1MARaWCSHbU0+WK3b+VQxSfglgJUbJubP3NXc=

28/10/2020 02:33:54 p.m.

1



MUNICIPALIDAD DE TEUPASENTI
DEPARTAMENTO DE EL PARAISO
Correo electrónico: municipalidadteupasenti@gmail.com
Teléfono: 2793-8031

ORDEN DE COMPRA N°. 6116

Teupasenti, 27 de octubre de 2020

Señores: Suplidora Médica S. de R. L. SUPLIMEDIC

Sírvase entregar al señor: Santos Hipólito López Álvarez

En su condición de: Tesorero Municipal

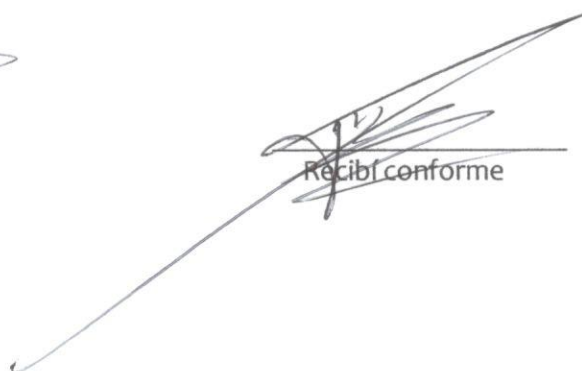
N°.	Producto	Cantidad	Valor en Lempiras
1	Galones de Alcohol Clínico al 70%	50	9,200.00
2	Galones de Amonio Cuartenario	20	2,400.00
3	Jabón Antibacterial	5	1,475.00
	*		
Subtotal:			13,125.00
Imp. s/v:			0.00
Trece Mil Ciento Veinticinco con 00/100			13,125.00

Ordenado por: Alcalde Municipal

A cargo de: Municipalidad de Teupasenti

Descripción de uso: En el marco de la Operación FUERZA HONDURAS, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria, declarada COVID – 19.


Encargado de compras


Recibí conforme



**MUNICIPALIDAD DE TEUPASENTI
DEPARTAMENTO DE EL PARAISO**

Correo electrónico: municipalidadteupasenti@gmail.com

Teléfono: 2793-8031

ACTA DE RECEPCIÓN n°032

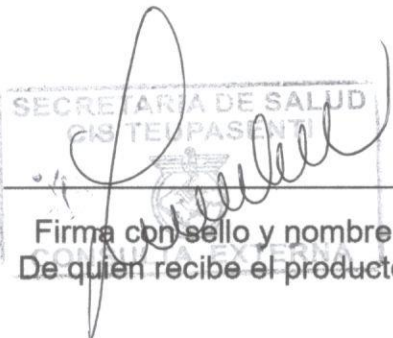
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: Alcaldía Municipal de Teupasenti, los artículos o insumos que corresponde a la solicitud de compra girada por parte de la dirección de la Red de Salud de Teupasenti, Destinados a los diferentes centros de Salud y centros de triaje para dar respuesta a la emergencia covid-19 en el Municipio.

Los productos que a continuación se detallan:

N°.	Producto	Cantidad	Valor en Lempiras
1	Galones de Alcohol Clínico al 70%	50	9,200.00
2	Galones de Amonio Cuartenario	20	2,400.00
3	Jabón Antibacterial	5	1,475.00
	*		
Subtotal:			13,125.00
Imp. s/v:			0.00
Trece Mil Ciento Veinticinco con 00/100			13,125.00

Productos a ser utilizados en el marco de la Operación Fuerza Honduras, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria, declarada COVID – 19.

Dado en Teupasenti, El Paraíso a los Veintisiete, días del mes de octubre del 2020.


SECRETARIA DE SALUD
CIS TEUPASENTI
Firma con sello y nombre
De quien recibe el producto

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE TEUPASENTI
Dirección: EL PARAISO, Barrio El Calvario, EL PARAISO
EL PARAISO, EL PARAISO
R.T.N. 07159003207827

Factura No. 000-003-01-00010604 **ID.** 0200018565

C.A.I. 4E2B46-90DD35-484594-3F49BD-6E724A-DD

Fecha: 29/10/2020 **Hora:** 11:33:14

Rango de Facturación Autorizado del 000-003-01-00010001 **Al** 000-003-01-00013000

Vendedor: Yovany Perez/Gobierno

Fecha Límite.: 07/03/2021

Orden de Compra No.

Forma de Pago: CREDITO

Fecha Vence: 30/10/2020

Orden de Compra Exenta:	Constancia del Registro de Exonerados:	# Registro SAG:
--------------------------------	---	------------------------

No.	CANTIDAD	UND.	LOTE #	DESCRIPCION	PRECIO	%	ISV	TOTAL
1	6.00	GAL	14082019	Alcohol Etilico al 70% (Clinico).	185.0000	0.00		1,110.00
2	6.00	GAL	02042020	Alcohol Etilico al 70% (Clinico).	185.0000	0.00		1,110.00
3	38.00	GAL	02042020	Alcohol Etilico al 70% (Clinico).	185.0000	0.00		7,030.00
4	20.00	GAL	N/A	Sanitizante/Solucion Desinfectante para Superficie	120.0000	0.00		2,400.00
5	5.00	GAL		Jabon Liquido Para Manos.	295.0000	0.00		1,475.00
===== ULTIMA LINEA =====								

CANCELADO

TRECE MIL CIENTO VEINTE Y CINCO LEMPIRAS

Sub-Total L. 13,125.00

Desc tos. y Rebajas Otorg. L. 0.00

Importe Exento L. 13,125.00

Importe Exonerado L.

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

Autorizado Por

Revisado Por

Firma y Sello del Cliente

TOTAL A PAGAR L. 13,125.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ORIGINAL: CLIENTE, COPIA # 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR, COPIA # 2: TRAMITES DE PAGO, COPIA # 3: FACTURACIÓN
FACTURA VENCIDA, PAGARA EL 3% DE INTERÉS MENSUAL, NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. ESTA MERCADERIA SE DESPACHA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR
POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARÁ L. 800.00



Honduras, C.A.

TEUPASENTI, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/10/2020

Hora : 02:43 p.m.

USUARIO: LESLY VALERIANO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22667

L.: 9,050.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8568

Fecha de Emisión: 28/10/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: NEW WAY S DE R.L DE C.V

Id/RTN: 08019016888431

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor cancelado por pago de factura por compra de llenado de cilindros de oxígeno 9 grandes, 1 mediano y 7 pequeños.
Para funcionamiento del Programa Fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 012 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,050.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
		Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,050.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,050.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Andrea Cáceres
0801-1986-1366

NEW WAY S DE R. L.

0s+js/j9Jmei7GGQFPJ0b5YcfPoNyfvXtliXqf777lxqOKWz8vp00KqAQ3jK5caM9BXYMLVGM8wm2HMDtWhmZ198GfBAgVBsr8+sHPH+Wdw3Yv7NqkOGpqiHPk
2SCfET2kKA1MARaWCSHbU0+WK3b+VQxSfqigJUbJubP3NXc=



ORDEN DE COMPRA N°. 6117

Teupasenti, 28 de octubre de 2020

Señores: NEW WAY S. DE R. L. DE C. V.

Sírvase entregar al señor: Santos Hipólito López Álvarez

En su condición de: Tesorero Municipal

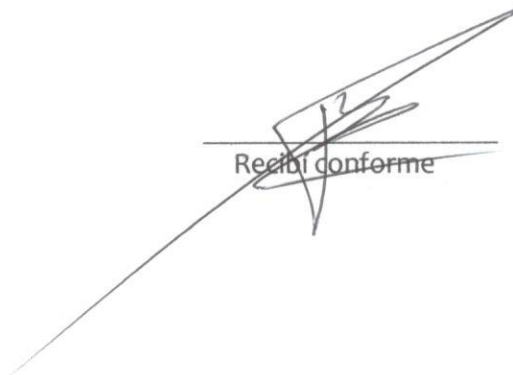
N°.	Producto	Cantidad	Valor en Lempiras
1	Carga de Oxigeno cilindro 220 pies	9	5,400.00
2	Carga de Oxigeno cilindro mediano	1	500.00
3	Carga de Oxigeno cilindro pequeño	7	3,150.00
	*		
Subtotal:			9,050.00
Imp. s/v:			0.00
Nueve Mil Cincuenta con 00/100			9,050.00

Ordenado por: Alcalde Municipal

A cargo de: Municipalidad de Teupasenti

Descripción de uso: En el marco de la Operación FUERZA HONDURAS, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria, declarada COVID – 19.


Encargado de compras


Recibo conforme



ACTA DE RECEPCIÓN n°033

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: Alcaldía Municipal de Teupasenti, los artículos o insumos que corresponde a la solicitud de compra girada por parte de la dirección de la Red de Salud de Teupasenti, Destinados a los diferentes centros de Salud y centros de triaje para dar respuesta a la emergencia covid-19 en el Municipio.

Los productos que a continuación se detallan:

N°.	Producto	Cantidad	Valor en Lempiras
1	Carga de Oxigeno cilindro 220 pies	9	5,400.00
2	Carga de Oxigeno cilindro mediano	1	500.00
3	Carga de Oxigeno cilindro pequeño	7	3,150.00
	*		
Subtotal:			9,050.00
Imp. s/v:			0.00
Nueve Mil Cincuenta con 00/100			9,050.00

Productos a ser utilizados en el marco de la Operación Fuerza Honduras, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria, declarada COVID – 19.

Dado en Teupasenti, El Paraíso a los Veintiocho, días del mes de octubre del 2020.


SECRETARIA DE SALUD
CIS TEUPASENTI
Firma con sello y nombre
De quien recibe el producto



FACTURA N°: 000-001-01-00016280

FECHA: 10/29/2020 9:44:44 AM

CLIENTE: Municipalidad de Teupasenti

RTN: 07159003207827

CAI: 7F4916-2A1FC4-AF4EB1-72AE31-6B25F8-79

Lomas del Mayab, Tegucigalpa

newwayhn2016@gmail.com

2225-1424

Website

Datos adquirientes exonerados

N° Orden de Compra Exenta

N° Constancia Reg. Exonerada

N° Registro SAG

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO	IMPUESTO	DESCUENTO	TOTAL
9	Carga de Oxigeno	600.00	600.00	0.00	0.00	5400.00
1	Carga de Oxigeno Mediano	500.00	500.00	0.00	0.00	500.00
7	Carga de Cilindro pequeño	450.00	450.00	0.00	0.00	3150.00

VALOR EN LETRAS: Nueve mil cincuenta Lempiras con 00/100.-

NEW WAY S. DE R.L.

RTN: 08019016888431

FECHA LIMITE: 1/22/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00016001 AL 000-001-01-00021000

ORIGINAL: Cliente, Copia 1 : Emisor

FIRMA:

NEW WAY, S DE R. L.

Importe Exonerado	9,050.00
Importe Exento	0.00
Importe Gravado 15%	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	0.00
TOTAL A PAGAR	9,050.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXÍGELA!



Tegucigalpa, 27 de octubre de 2020

Alcaldía Municipal de Teupasenti

Estimados Señores:

En atención a la solicitud que nos hiciera, por este medio le presentamos cotización formal para el llenado de oxígeno, en nuestra planta:

Costo de refill por cada cilindro de 220 pies: L 600.00

Costo de refill por cada cilindro mediano: L 500.00

Costo de refill por cada cilindro pequeño: L 450.00

Agradecemos la confianza depositada en nosotros. Quedo a su disposición sobre cualquier aclaración relacionada con el alcance y costo de nuestra oferta de servicios.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Andrea Cáceres'.

Andrea Cáceres
Gerente General



Honduras, C.A.

TEUPASENTI, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/10/2020

Hora : 09:35 a.m.

USUARIO: LESLY VALERIANO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22677

L.: 42,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8576

Fecha de Emisión: 29/10/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S DE R L (CMI)

Id/RTN: 08019003245456

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor cancelado por pago de factura por compra de Pruebas rápida covid -19 promoción de 120 unidades 2 cajas a un valor unitario de L 21,000.00.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 012 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	42,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	42,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	42,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmei7GGQFPJ0b5YcfPoNyfvXlIXqf777lxqOKWz8v00XgAQ3JK5caM9BXYMLVGMym2HMDtWhmZIU8GBAgVBsr8+sHPH+Wdw3Yv7NqkOGpqiHPk
2SCfET2kKA1MARaWCSHbU0+WK3b+VQxSfqlgJUbJubP3NXc=



ORDEN DE COMPRA N°. 6118

Teupasenti, 28 de octubre de 2020

Señores: NEW WAY S. DE R. L. DE C. V.

Sírvase entregar al señor: Santos Hipólito López Álvarez

En su condición de: Tesorero Municipal

N°.	Producto	Cantidad	Valor en Lempiras
1	kit de Pruebas Rápidas 120 Unidades	2	42,000.00
	*		
Subtotal:			42,000.00
Imp. s/v:			0.00
Cuarenta y Dos Mil con 00/100			42,000.00

Ordenado por: Alcalde Municipal

A cargo de: Municipalidad de Teupasenti

Descripción de uso: En el marco de la Operación FUERZA HONDURAS, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria, declarada COVID – 19.


Encargado de compras


Recibi conforme



**MUNICIPALIDAD DE TEUPASENTI
DEPARTAMENTO DE EL PARAISO**

Correo electrónico: municipalidadteupasenti@gmail.com

Teléfono: 2793-8031

ACTA DE RECEPCIÓN n°034

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: Alcaldía Municipal de Teupasenti, los artículos o insumos que corresponde a la solicitud de compra girada por parte de la dirección de la Red de Salud de Teupasenti, Destinados a los diferentes centros de Salud y centros de triaje para dar respuesta a la emergencia covid-19 en el Municipio.

Los productos que a continuación se detallan:

N°.	Producto	Cantidad	Valor en Lempiras
1	kit de Pruebas Rápidas 120 Unidades	2	42,000.00
	*		
Subtotal:			42,000.00
Imp. s/v:			0.00
Cuarenta y Dos Mil con 00/100			42,000.00

Productos a ser utilizados en el marco de la Operación Fuerza Honduras, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria, declarada COVID - 19.

Dado en Teupasenti, El Paraíso a los Veintiocho, días del mes de octubre del 2020.

SECRETARIA DE SALUD
CIS TEUPASENTI

Firma con sello y nombre
De quien recibe el producto



Pioneros en Servicio Integral de su Hospital

Comercial Medica Industrial S. de R.L.
Edificio Mita Copier, Avenida La Paz
Tegucigalpa MDC
Honduras

RTN: 08019003245456
Barrio Guamilito, 9 ave. 11 calle, N.O. Casa No. 86
San Pedro Sula
Honduras

Tel: +504 2220 4033/0236
Correo: cmitgu@cmi.com.hn

Tel: +504 2552-2079/2091
Correo: cmisps@cmi.com.hn

Factura 000-001-01-00006613

Fecha: 30/10/2020

Atencion:
ALCADÍA MUNICIPAL DE TEUPASENTI DEPARTAMENTO
DE EL PARAISO

RTN : 08103010000015

Plazo de Pago: CONTADO
Punto de Emision: CMI TGU
CAI: A70C78-B58581-AC4186-4CBF89-A8BC24-A3
Fecha Limite de Emision: 13/01/2021
Rango Autorizado: 000-001-01-00006601 a
000-001-01-00007600
No. de Orden de Compra Exenta:
No. de Constancia de Registro de Exonerados:
No. Registro de la S.A.G.:

No. Descripción

Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgados	Precio Total
----------	-----------------	--------------------------------	--------------

1	[700002] PRUEBAS RAPIDAS PARA COVID-19 PROMOCION DE 120 UNIDADES	2.00 Unidad(es)	21,000.00	0.00	42,000.00 L
---	---	--------------------	-----------	------	----------------

Importe Exonerado	0.00 L
-------------------	--------

No retener el 1% de ISR, solicitar constancia de Pagos a Cuenta

Importe Exento	42,000.00 L
----------------	-------------

Valor en Letras: cuarenta y dos mil lempiras

Importe Gravado 15%	0.00 L
---------------------	--------

Importe Gravado 18%	0.00 L
---------------------	--------

I.S.V 15%	0.00 L
-----------	--------

I.S.V. 18%	0.00 L
------------	--------

Total a Pagar	42,000.00 L
---------------	-------------



Comercial Medica Industrial S. de R.L.
Edificio Mita Copier, Avenida La Paz
Tegucigalpa MDC
Honduras

RTN: 08019003245456
Barrio Guamilito, 9 ave. 11 calle, N.O. Casa No. 86
San Pedro Sula
Honduras

Tel: +504 2220 4033/0236
Correo: cmitgu@cmi.com.hn

Tel: +504 2552-2079/2091
Correo: cmisps@cmi.com.hn

Cliente :
ALCADÍA MUNICIPAL DE TEUPASENTI DEPARTAMENTO
DE EL PARAISO

Su Representante de Ventas :
Diana Gersony Deras Valle
dd.valle@cmi.com.hn

Cotización No. 1316-20

Su Referencia	Fecha cotización	Representante	Plazo de Pago
	26/10/2020	Diana Gersony Deras Valle	

No.	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	[700002] PRUEBAS RAPIDAS PARA COVID-19 PROMOCION DE 120 UNIDADES	2.00 Unidad(es)	21,000.00	42,000.00 L

Estos precios son validos unicamente por los items y por las cantidades ofertadas

Sub
Total: 42,000.00 L

Impuestos: 0.00 L

Total: 42,000.00 L

Tiempo de Validez: 5 DÍAS
Tiempo de Entrega: INMEDIATA
PRECIOS VALIDOS PARA ENTREGA EN LA TIENDA DE TEGUCIGALPA

