

CUARO DE COMPRAS REALIZADA PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS DEL 15 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020

Nombre Institución	Fuente de Financiamiento	Entidad Ejecutora	Monto Asignado	Nombre Proveedor	No de Contrato	Tipo De Adquisición	Nombre De Oferentes / Cotizaciones Y Valores	No. Artículo / No. Serie	Nombre Y Descripción Del Bien O Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Unidades por Lote	Valor Del Artículo	Tasa De Cambio	Valor Total	No. Orden De Compra	Nombre Quien Recibe	Fecha De La Compra	Fecha De Recepción	Destino Final	Criterio De Evaluación	Numero de Contrato Adjudicado	Fecha de Pago	Monto Pagado	Numero de Factura
Municipalidad de Macuelizo	11010000030005511011-011-07	Municipalidad de Macuelizo	9,000.00	LEDNEL ALFONZO BULNES		Cheque		N/A	LLENADO DE OXIGENO	10	900.00	N/A	9,000.00	N/A	9,000.00	2923	Evelyun Sanchez	16/11/2020	16/11/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	20/11/2020	9,000.00	599
Municipalidad de Macuelizo	11010000030004241011-011-07	Municipalidad de Macuelizo	65,000.00	QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL		Cheque	Diagnosticos Lidsa SA de CV Sumilab	N/A	Analizador de Quimica STAT FAX 4500	1	65000.00	N/A	65,000.00	N/A	65,000.00	2932	Evelyun Sanchez	24/11/2020	21/11/2020	Centro de Triaje	La Compra se realizo tomando en cuenta la Disponibilidad del Producto, la necesidad del Centro de Triaje	N/A	20/11/2020	65,000.00	Pendiente de Pago
TOTAL																							74,000.00		

Lic. Ernestina Elizabeth Garcia Mateo

Tesorera Municipal



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/11/2020
Hora : 10:33 a.m.
USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 2923
L.: 9,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 2300
Fecha de Emisión: 20/11/2020
No. Cheque/Nota de Débito:
Pagarse a: LEONEL ALFONZO BULNES
La Cantidad en Letras: NUEVE MIL CON CERO CENTAVOS

IGRTN: 16111981001064

Descripción:

Llenado de 10 cilindros de Oxígeno (300pc) para el Centro de Triaje, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras.



CODIGO	PROYECTO/OBJETO/GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,000.00

CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESERVEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,000.00

Recibido por: *Leonel Alfonso Bulnes*
Identidad No.: *1611-1981-01064*



20/11/2020 10:33:23 a.m.



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA
Bo. El Centro

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com **Nº 000273**
R.T.N. 16139011360075
Telefono-9833-30-30



ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 16 de Noviembre del 20 20

Señor (a): Leonel Alfonso Bulnes / Inversiones Bulnes

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
10	llenado de oxígeno 300pc	900 "	9,000 "
			9,000 "

SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA TEL. 2661-2349 L.E.C. 24 VAL DEL 0001 AL 1200 P/E 2/11/2019



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO



INVERSIONES BULNES

De: Leonel Alfonso Bulnes
 Col. Pastor Zelaya, 15 Calle, 17-18 Ave.,
 Local #1632, San Pedro Sula, Cortés
 Cel: 9491-4571. Email: invbulnes@gmail.com

FACTURA:

000-003-01-00 N° 000599

FECHA:

DIA	MES	AÑO
16	11	2020

RTN: 16111981001064
 CAH: AA7790-AC10AD-F9449D-7DB7F1-3FAC35-D4

CONTADO
 CREDITO

CLIENTE Municipalidad de Macuelizo Santa Barbara
 R.T.N./ IDENT. 16139011360075
 DIRECCION Macuelizo Santa Barbara

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	Oxigenos Medicos de 300cc OL		7,826.08

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO Orden de Compra Exenta No. de Constancia de Registro de Exonerado No. de Registro de S.A.G.	Rango Otorgado: 6 Talonarios del 000-003-01-00000301 Al 000-003-01-00000600 Original: Cliente Copia Rosada: Q.Trib. Emisor Fecha Límite de Emisión: 28/01/2021 Fecha de Recepcion: 28/07/2020	Ventas al 15% L. Ventas al 18% L. Ventas Exoneradas L. Ventas Exentas L. Total Ventas L. Descuentos y Rebajas L. SUB-TOTAL L. 7,826.08 15% Impto S.V. L. 1,173.92 18% Impuesto L. TOTAL L. 9,000.02
	SUPER IMPRESOS, S. DE R.L. DE C.V. TEL: 2557-6475 * RTN: 05019902078823 Certificado RFI No. 9231-19-10600-154 La Factura es Beneficio de Todos "Ex-Jala"  Firma	DETALLES DEL PAGO: Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>

Unos en Letras



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA BARBARA
 EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
 Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/11/2020
 Hora : 02:33 p.m.
 USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 2932
 L: 65,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
 Expediente No.: 2307
 Fecha de Emisión: 23/11/2020
 No. Cheque/Nota de Débito:
 Páguese a: QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL ISRTN: 05019015711487
 La Cantidad en Letras: SESENTA Y CINCO MIL CON CER0 CENTAVOS

Descripción:
 Compra de Equipo Médico (Analizador de Química STAT FAX 4500) para el Centro de Triaje. Transferencia de Emergencia COVID-19. Operación Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO/OBJETO GASTO	MONTO
11 01 003 003 000 42410 11-011-07	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	65,000.00

CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	65,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	65,000.00

Firma y Sello del Presupuesto:
 Firma y Sello del Alcalde:
 Firma y Sello del Tesorero:

Recibido por: _____
 Identidad No.: _____

0e7e0U+enc0818Vhyf11o6fshyX0+66jDms0dLm8QjHACXf0rthv6z+05Kd27#855v6u09h3h0WF-c4o7m081AZEu09paW7345d4e0PTeM9L#F
 W6wmcRPy4GR3VnK4Nky+W6wMLj1P0dQumA+

23/11/2020 02:33:31 p.m.



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA
 Bo. El Centro

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com No 000277
 R.T.N. 16139011360075
 Telefono-9833-30-30



ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 21 de Noviembre del 2020

Señor (a): Quality Sistemas y Reactivos S de RL
 Sirvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	Analizador de Química Stat Fax 4500 Impuesto	56,521.74	56,521.74 8,478.26
Total			65,000.00

SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA TEL. 2661-2349 L.E.C. 24 TAL DEL 0001 AL 1208 PVE 2/11/2018



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.

05019015711487
 San Pedro Sula, Col. Jardines del Valle 28 calle 9
 Tegucigalpa, Col. Kennedy Zona 1 grupo 15 casa 40
 (504)2566-0382/ 2566-0417 / 2228-4273 / 2230-2078
 Email: qualitysys@yahoo.com



Cliete: 887 MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
RTN: 16139011360075
Domicilio Fiscal: MACUELIZO SANTA BARBARA
Telefono: 96689382
Persona de Contacto:
Emision: 11/09/2020 **Vence:** 11/24/2020

Cotizacion

2020-11_17-0175

Codigo	Detalle	Unidad	Cantidad	Precio	Total
4500	ANALIZADOR DE QUIMICA STAT FAX 4500 - 1 AÑO DE GARANTIA	Unidad	1	56,521.74	56,521.74

- KIT DE INICIO

- 250 PRUEBAS DE GLUCOSA
- 100 PRUEBAS DE ACIDO URICO
- 100 PRUEBAS DE COLESTEROL
- 100 PRUEBAS DE TRIGLICERIDOS

MANTENIMIENTOS DEL EQUIPO SIN COSTO POR CONSUMO DE REACTIVO (NO INCLYE RESPUESTOS)

EQUIPO DE SISTEMA ABIERTO.

PUEDEN REALIZARCE TODAS LAS PRUEBAS DE QUIMICA CLINICA

- TGO
- TGP
- UREA
- CREATININA
- AMILASA
- LIPASA
- CK MB
- ALBUMINA
- PROTEINAS TOTALES
- HDL
- LDH

ETC.

[Handwritten signature]

Tota Neto:	56,521.74
Descuento:	0.00
Impuesto:	8,478.26
Total General:	65,000.00

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO/ CUT CHEQUE No. 00002318

Cuenta N.º: 01-090-030256-0 24 de noviembre de 2020 MACUELIZO
Lugar y Fecha

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE R.L. 65,000.00

Páguese a la orden de: Limpres

SESENTA Y CINCO MIL CON CERO CENTAVOS Limpres

Cantidad en letras:

BANPAIS *[Signature]*
 BANCO DEL PAIS, S.A. Firma

⑆01001⑆50⑆000⑆0900002503⑆00002318

CONCEPTO DEL PAGO
 PAGO DE Compra de Equipo Medico (Analizador de Quimica STAT FAX 4500) para el Centro de Triage, Transferencia de Emerg COVID-19, Operación Fuerza Hondura

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de Equipo Medico (Analizador de Quimica STAT FAX 4500) para el Centro de Triage, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras			65,000.00

CHEQUE No. 00002318 BALANCE

[Signature]
MACUELIZO AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME