



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



Emisión: 18/12/2020
Hora : 09:51 a.m.
USUARIO: WUILMER.FUENTES

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 2169

L.: 5,194.10

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1657

Fecha de Emisión: 18/12/2020

No. Cheque/Nota de Debito: 0000 1414

Paguese a: NELLY LEONOR CHAVARRIA MARTINEZ

Id/RTN: 04131976006528

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO CON DIEZ CENTAVOS

Descripción:

Elementos de Limpieza y aseo personal sanitario, para la prestación de servicios de salud de atención primaria en el municipio de Protección S.B. según el plan de acción Fuerza Honduras PCM 061-2020, emergencia covid-19, Operación Fuerza Honduras. S/F N° 000 001 01 00 036872

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 004 000 55110 11-011-05	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,194.10

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-05	TRANSFERENCIA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	5,194.10
Monto Total:		5,194.10

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,194.10
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,194.10

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

ALCALDE

TESORERO

Recibido por: Nelly Chavarria

Identidad No.: 0413197600652

0s+js/9JmfCbpmTj1r3tahrfsmJC3XwfrqIZZFmfSubQvXuZysSKIB+vx90WjPitPneqBiemIW06EbY43rzZFKXokXyU/4fA5DT8ZYd4xfSw073dSr108MYOU8GgTGq
myHSrthQLKSBvSzQm+/8kObdRFnOZSVqW3UBLsCq81Fj0t4h Jv==

18/12/2020 09:51:21 a.m.



ALCALDIA MUNICIPAL
PROTECCION SANTA BARBARA

Cuenta N.º: 01-080-000265-0

CHEQUE No. 00001914

PROTECCION

18 de diciembre de 2020

Lugar y Fecha

NELLY LEONOR CHAVARRIA MARTINEZ

L 5,194.10

Páguese a la orden de

CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO CON DIEZ CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)



00100115010001080000265000001914

CONCEPTO DEL PAGO

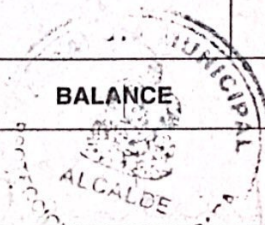
PAGO DE Elementos de Limpieza y aseo personal sanitario, para la prestación de servicios de salud de atención primaria en el municipio de Protección S.B. según el plan de acción Fuerza Honduras PCM 061-2020, emergencia covid-19, Operación Fuerza Honduras. S/F N° 000 001 01 00 036872

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Elementos de Limpieza y aseo personal sanitario, para la prestación de servicios de salud de atención primaria en el municipio de Protección S.B. según el plan de acción Fuerza Honduras PCM 061-2020, emergencia covid-19, Operación Fuerza Honduras. S/F N° 000 001 01 00 036872		5,194.10	

CHEQUE No.



BALANCE



HECHO POR

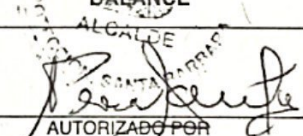
AUTORIZADO POR



RECIBI CONFORME

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Elementos de Limpieza y asco personal sanitario, para la prestación de servicios de salud de atención primaria en el municipio de Protección S.B. según el plan de acción Fuerza Honduras PCM 061-2020, emergencia covid-19, Operación Fuerza Honduras. S/F N° 000 001 01 00 036872

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Elementos de Limpieza y asco personal sanitario, para la prestación de servicios de salud de atención primaria en el municipio de Protección S.B. según el plan de acción Fuerza Honduras PCM 061-2020, emergencia covid-19, Operación Fuerza Honduras. S/F N° 000 001 01 00 036872		5,194.10	
CHEQUE No 00001914	BALANCE			
 HECHO POR	 AUTORIZADO POR			

OFICINAS
HOTELES
RESTAURANTES
LAVANDERIAS
CAR-WASH
HOGAR
PROCESADORAS
DE ALIMENTO

LA LINEA MAS COMPLETA DE PRODUCTOS.

R.T.N. 04131976006528

Email: nellyleonorchavarria@yahoo.com

TEL. 2661-3353 CEL. 9837-4590

Barrio Miraflores, Contiguo a Portillos Sport,
La Entrada Nueva Arcadia Copan Honduras C.A.

C.A.I.: 15F054-BA578E-874EA4-DFBD70-CE2C2A-37

No. Factura: 000-001-01-00 № 036872

Cliente: Municipalidad De Pto. Llanos
 Dirección: Pto. Llanos, Santa Bárbara
 R.T.N. 16179995439045 DIA 24 MES 11 AÑO 2020
Datos del Adquiriente Exonerado
 Número de Orden de Compra Exenta: _____ Número Constancia de Registro de Exonerados: _____ Número Registro de la R.G.: _____

[illegible]

Fecha Límite Emisión: 20/01/2025 SUB-TOTAL

60 TAL. Rango Autorizado

DE 000-001-01-00036501

A 000-001-01-00039500

Fecha Recepción: 20/10/2020

La Factura es Beneficio de todos
"Exijala"

Original: Cliente Copia: Emisor

SISTEMAS GRÁFICOS. SIGRA

R.T.N. 05011963021289

TELEFAX 2661-2349 L.E.C

CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154

100B - TOTAL

IMPORTE EXONERADO	L
-------------------	---

IMPORTE EXENTO	L
----------------	---

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% I

DESCUENTOS Y REBAJAS L

IMPUESTO S/V 15%

IMPUESTO S/V 18% 1

TOTAL FACTURA	1
---------------	---

SON: Cinco mil ciento noventa y cuatro $\frac{10}{100}$

Porque yo Jehová soy tu Dios, quién te sostiene de tu mano derecha y dice que no temas, yo te AYUDO. Isaías 41:13

**• RECUERDA
SIEMPRE
QUE CRISTO TE AMA.**

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS
★ ★ ★ ★ ★
SECRETARÍA DE SALUD



Señores: Inversiones Chouavria

[illegible]

TOTAL EN LETRAS: Cincos mil ciento noventa y cuatro
lempiras con 10/100

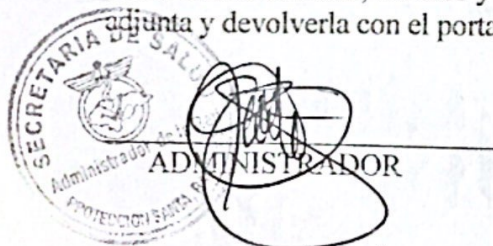
CONDICIONES DE PAGO: *Contado*

CONDICIONES DE PAGO: 50/50
 TIEMPO DE VALIDEZ DE LOS PRECIOS: 10 días

PLAZO DE ENTREGA: 25/11/2020 LUGAR DE ENTREGA: Lee Entreda Copan

OBSERVACIONES: los productos se pagaron el 26 de noviembre de 2020

Favor anotar la fecha, nombre y firma de la persona que recibe esta cotización en la fotocopia adjunta y devolverla con el portador de la presente.



FECHA: 20/11/2020


FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

Nelly D. Chavarin
NOMBRE COTIZÓ

Original: Proveedor para devolver una vez lo complete y firme
Copia: Para firma de recibido del proveedor y posterior archivo

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE EL SALVADOR
SECRETARÍA DE SALUD



Señores: Inversiones Guayaacán
 Sirvase cotizarnos a más tardar el 20 de Noviembre de 2010 los siguientes productos:

TOTAL EN LETRAS: Seis mil cien lempiras exactas.

Favor anotar la fecha, nombre y firma de la persona que recibe esta cotización en la fotocopia adjunta y devolverla con el portador de la presente.



Yansi loez
NOMBRE COTIZÓ

Escaneado con CamScanner



SECRETARIA DE SALUD
PROYECTO DE SALUD DESCENTRALIZADA
ALCALDIA MUNICIPAL PROTECCION SANTA BARBARA
HONDURAS C.A.

RESUMEN DE COTIZACION Y SELECCIÓN DE PROVEEDOR

ACTIVIDAD:

FECHA DE ELABORACION: 20/11/2020

SUB GRUPO PRESUPUESTARIO

RENGLON PRESUPUESTARIO

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTID.	UNIDAD	PROVEEDORES								VALORES SELECCIONADOS POR PROVEEDOR					
				PROVEEDOR 1				PROVEEDOR 2									
				CONTACTO: Nelly Leonor Chavarria				CONTACTO: Edgar Portillo									
				TELÉFONO: 2661-3353				TELÉFONO: 3178-9194									
				V/R	UNITARIO	V/R	TOTAL	V/R	UNITARIO	V/R	UNITARIO						
1	TOALLA ROLLO	2	CAJA	L 1,140.00	L 2,280.00	L 1,320.00	L 2,640.00	L	L	2	CAJA	L 1,140.00	L	2,280.00	PROVEEDOR 1		
2	CLORO - MAC	20	GALON	L 55.00	L 1,100.00	L 68.00	L 1,360.00	L	L	20	GALON	L 55.00	L	1,100.00	PROVEEDOR 1		
3	DESINFECTANTE PARA PISO	15	GALON	L 120.94	L 1,814.10	L 140.00	L 2,100.00	L	L	15	GALON	L 120.94	L	1,814.10	PROVEEDOR 1		
4	*****			L -	L -	L -	L -	L	L	0	0	L -	L	-			
5				L -	L -	L -	L -	L	L	0	0	L -	L	-			
SUB TOTAL				L	5,194.10	L	6,100.00	L	L	SUB TOTAL		L	L	5,194.10			
TOTAL				L	5,194.10	L	6,100.00	L	L	TOTAL		L	L	5,194.10			



SECRETARIA DE SALUD
PROYECTO DE SALUD DESCENTRALIZADA
ALCALDIA MUNICIPAL PROTECCION SANTA BARBARA
HONDURAS C.A.

RESUMEN DE COTIZACION Y SELECCIÓN DE PROVEEDOR

FECHA DE ELABORACION: 20/11/2020

ACTIVIDAD: SUB GRUPO PRESUPUESTARIO

REGLON PRESUPUESTARIO

FECHA DE COTIZACIÓN		PROVEEDOR 1 (INVERSIONES CHAVARRIA)	PROVEEDOR 1 (INVERSIONES GUAYACAN)
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN		20 de noviembre de 2020	20 de noviembre de 2020
FORMA DE PAGO		10 DIAS	15 DIAS
PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA		CONTADO	CONTADO
OBSERVACIONES		Plazo de Entrega: 25 de noviembre de 2020, Lugar de Entrega: Inversiones Chavarría, Barrio La Joya a la par de Phillips Pizza La Entrada Nueva Arcadia Copan	Plazo de Entrega: 25 de noviembre de 2020, Lugar de Entrega: INVERSIONES GUAYACAN, barrio El Triangulo La Entrada Nueva Arcadia Copan
ADJUDICACION		Los productos se pagarán el 26 de noviembre de 2020	Los productos se pagarán el 26 de noviembre de 2020
		La selección del proveedor se realizo tomando en cuenta que los productos son de mejor calidad y mejores precios por las razones antes mencionadas se le adjudica la compra de Elementos de limpieza y aseo personal al proveedor INVERSIONES CHAVARRIA	

Fuerza Honduras
#FuerzaHonduras

SECRETARIA DE SALUD
PROTECCION SANTA BARBARA
Alcalde Municipal
Teresa Samartino Caballero
Alcaldesa Municipal
Protección, Santa Barbara

SECRETARIA DE SALUD
PROTECCION SANTA BARBARA
Enemilia Lazo Argueta
Coordinadora de la red
Protección, Santa Barbara



MUNICIPALIDAD DE PROTECCION, SANTA BARBARA
HONDURAS Tel: 2625-2903 R. T. N. 16179995439040



ORDEN DE COMPRA Nº 000144

Proveedor: Inversiones Chavarria

Fecha: 18 de Diciembre del 2020 Lugar: La Entrada Copan

Proyecto: Transferencia en el Marco de la emergencia COVID-19 Operación
Fuerza Honduras.

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para tramitar el pago:

N.	CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	2		Cajas toalla rollo	991.30	1,982.61
2	20		Cloro M66 alca	55.00	1,100.00
3	15		Desinfectante alca	105.17	1,577.48
4					
5					
6					
7			Importe Neto de compras		1,100.00
8			Importe gravado		3,560.08
9			Impuesto Sobre Venta 15%		534.01
10					
11					
12					
13			TOTAL A PAGAR		5,194.10

CANTIDAD EN LETRAS: Cinco Mil Ciento Noventa y Cuatro con 10/100 ctvs

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N. 05011993021289 2 TAL DEL # 0101 AL # 200 12/10/2020

PARA SER USADO EN: el uso personal Sanitario, para la prestación
de servicios de salud de atención primaria en el Municipio de
protección S.B. Emergencia COVID-19 Fuerza Honduras P.C.M.
06-10-2020.

Encargado de Compra

Autorizado por:
Alcaldesa Municipal

Firma:
Nombre: Nelly Leonor Chavarria
No de Identidad: 0013197600652



ACTA DE RECEPCION DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL SANITARIO

GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

SECRETARIA DE SALUD



Nombre del Proveedor: INVERSIONES CHAVARRIA

Numero Orden de Compra: #000144 Fecha: 18/ DICIEMBRE / 2020

DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

ITEM	Descripcion	Presentacion	Cant. Según Orden	Cantidad recibida	Diferencia	Bonificacion	Muestra
1	TOALLA ROLLO	CAJA	2	2	-	0	0
2	CLOROMAC	GALON	20	20	-	0	0
3	DESINFECTANTE	GALON	15	15	-	0	0
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

F. Aguirre

ENTREGADO POR

NOMBRE:

Nelly B. Barrios

INVERSIONES CHAVARRIA

TEL: 2261-3333

19 DIC 2020

RTR: 04101070000028

NO. LA JOYA LA ENTRADA A CORON

RECIBIDO POR

NOMBRE:

Jose Santos Flores Calderin

FECHA:

25 de noviembre de 2020

Original: Proveedor

Copia: Archivo Almacén



SECRETARIA DE SALUD
PROYECTO DE SALUD DESCENTRALIZADO
ALCALDIA MUNICIPAL PROTECCION, SANTA BARBARA
RTN: 1617-9995-439040 CEL. 2625-2903



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad del proveedor: **INVERSIONES CHAVARRIA** con RTN **0413-1976-00652** según facturas No. **036872**

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD / PRESEN.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	2	CAJA	TOALLA ROLLO	L1,140.00	L2,280.00
2	20	GALON	CLORO - MAC	L55.00	L1,100.00
3	15	GALON	DESINFECTANTE PARA PISO	L120.94	L1,814.10
TOTAL					L5,194.10

Material de limpieza y aseo personal sanitario el cual sera utilizado en la Atencion Primaria de Salud que se le brindara a la poblacion del Municipio de Proteccion, Santa Barbara. Según Plan de Accion Fuerza Honduras PCM 061-2020 y asi evitar la propagacion de COVID - 19.

Dado en el Municipio de Proteccion, Santa Barbara a los 27 dias del mes de noviembre de 2020

Teresa Sarmiento Caballero
Alcaldesa Municipal

Jose Santos Flores Caldero
Administrador de la red

Maira Dinora Rivas
Comisionada Municipal

Silvia Elizabet Guillen
Auditora Interna Municipal

Sara Detsabe Herrera
Sub - Coordinadora de CODEM

Wilmer Alexander Cañas
Vocal III de CODEM

Enemila Lazo Argueta
Integrante de la Comision de Compras y Contrataciones

Marco Antonio Aguilar
Integrante de la Comision de Compras y Contrataciones

Llanina Isabel Portillo
Secretaria Municipal