



ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA INTIBUCA

MEDIOS DE VERIFICACION

PERIODO: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE AÑO 2020

FONDOS:

TRANSFERENCIA CONDICIONADA L. 12,450.37

(Gastada totalmente)

TRANSFERENCIA POR LEY COMO CONTRAPARTE EN
LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS. L.134, 911. 13

**TOTAL EJECUTADO EN EL MES DE NOVIEMBRE EN LA
OPERACIÓN FUERZA HONDURAS**

L.147, 361.50



ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA INTIBUCA

MEDIOS DE VERIFICACION

PERIODO: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE AÑO 2020

FONDOS:

TRANSFERENCIA CONDICIONADA **L. 12,450.37**

(Gastada totalmente)

Droguería Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4
Tel: 2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240
ventas@medimashn.com

Fecha 20/11/2020

COTIZACION



Ofrecido a:

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA
Telf.: 33182139
MAGDALENA INTIBUCA
Código: 13051184

Ofrecido a:

OBDULIA

Reg. Tribut.: 10089995430120

Enviar: Entrega

Términos: Contado

Vendedor: DINORAH

Código Prod.	Descripción del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
2634	TANQUE DE OXIGENO GRANDE	1	L. 11,440.00	L. 11,440.00
036	ALCOHOL ETILICO GALON	4	L. 190.09	L. 760.37
220	CLOROQUINA TABLETAS CAJA POR 100	1	L. 250.00	L. 250.00
			Subtotal:	L. 12,450.37
			Impuesto	L. -
			TOTAL:	L. 12,450.37

(DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA) 37/100

Cotización valida por 5 días



[Handwritten signature]

INPROMED



S. de R. L.

COTIZACIÓN

FECHA

25/11/2020

Dirección: Residencial Villas Mabel, 3 Calle, Casa #5

Teléfonos: 2545-9164

Cliente	MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA
Atencion	OBDULIA
Direccion	MAGDALENA , INTIBUCA
Asunto	VARIOS

Cant	ARTICULOS	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
4	ALCOHOL ETILICO GALON	L. 195.00	L. 780.00
1	CLOROQUINA TABLETAS	L. 265.00	L. 265.00
1	TANQUE DE OXIGENO	L. 12,000.00	L. 12,000.00
	UL		
OBSERVACIONES: SUJETA A TERMINACION DENTRO DE 3 DIAS, TERMINOS DE CONTADO.		SUBTOTAL	L. 13,045.00
		DESCUENTO	
		ISV	
		VALOR TOTAL	L. 13,045.00

INPROMED
Residencial Villas
Mabel, San Pedro
Sula, Honduras
Tel.: 2545-9164



San Pedro Sula, Honduras

COTIZACION

Fecha: 20/11/2010

Ofrecido a:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA

Teminos de CONTADO

Valido por 5 dias.

Cantidad	Nombre del Producto	Precio Unitario	Total
1	TANQUE DE OXIGENO DE 6000 LITROS	L. 12,648.00	L. 12,648.00
4	ALCOHOL ETILICO AL 70% EN GALON	L. 265.00	L. 1,060.00
1	CLOROQUINA TABLETAS	L. 285.00	L. 285.00
			L. -
		SUBTOTAL	L. 13,993.00
		IMPUESTO	L. -
		DESCUENTO	L. -
		GRAN TOTAL	L. 13,993.00

FIRMA Y SELLO



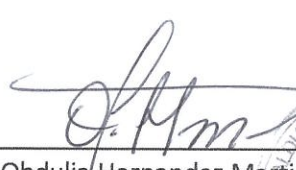
ORDEN DE COMPRA

PROYECTO	INSUMO TRIAJE
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	30/11/2020
DESTINO	MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	DROGUERIA MEDIMAS S DE R.L.

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Tanque de Oxigeno de 600 litros	Tanque	1	11.440,00	11.440,00
2	Alcohol Etílico	Galon	4	190,09	760,37
3	Cloroquinas	Tableta	1	250,00	250,00
	TOTAL		1	11.880,09	12.450,37



Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal

Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal



Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CAI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite
Emisión20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00021782

Cliente:

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA
Tlf.: 33182139
MAGDALENA INTIBUCA
MAGDALENA
Reg. Tribut.: 10089995430120
Código clte.: 13051184

Lugar y fecha de expedición:
San Pedro Sula, Honduras
30 de Noviembre 2020

Vencimiento:
30 de Diciembre 2020

Vendedor:

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
2634	TANQUE DE OXIGENO	1.0000	11,440.0000		11,440.00
036	ALCOHOL ETILICO GALON	4.0000	190.0930		760.37
220	CLOROQUINA TABLETAS	1.0000	250.0000		250.00

DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 37/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

12,450.37

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta
No Correlativo de constancia de registro exonerado
No identificativo del registro de la SAG

TOTAL

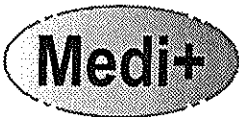
12,450.37

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.
Gracias por Preferimos.

Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510





DROGUERIA MEDIMAS S DE RL

Salud, Servicio y Mucho Mas....

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1263 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-97 • 31-51
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C. A.
R.T.N. 05019007491865

Nº 001624

Por Lps.

12,450.37

San Pedro Sula, 16 de Noviembre del 2020

Recibí de: Municipalidad de Masatenango

La cantidad de: doce mil Cuatrocientos Ocienta con 37/100 Lempiras

Por concepto de: Canelas Rector # 00081782

No. de Cheque: 73751289

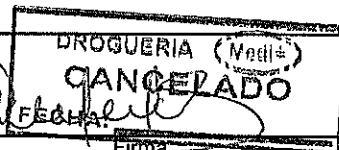
Saldo Anterior: _____

Banco: _____

Abono: _____

Efectivo: _____

Saldo Actual: _____



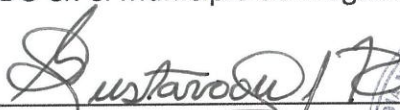
ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: Drogueria Medimas Sde R.L .
LA FACTURA No 000-001-01-00021782 que corresponde a la solicitud de compra No 48-2020 los productos que-
Acontinuacion se detallan:

No	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Tanque de Oxigeno de 600 litros	1	11.440,00	11.440,00
2	Alcohol Etilico	4	760,37	760,37
3	Cloroquinas	1	250,00	250,00
		0	12.450,37	12.450,37

Productos a ser utilizados en la EMERGENCIA COVID-19

DADO en el Municipio de Magdalena a los 30 dias del mes de Noviembre 2020


Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal




Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal





ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago **Nº 06414**

Páguese a: Progeria Medicinas S de R. L.

Cheque No.: _____

La Cantidad de: Doce Mil Cuatrocientos cincuenta lps
con treinta y siete centavo).

Valor Efectivo:

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

Lps.

12,450.37

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código:	Código:	Código:

Gastos Corrientes:

Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública:

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SUB TOTAL	TOTAL
	Compra de Tanque de oxigeno grande		11,440.00
	Alcohol Etílico Galon x 4)		700.37
	Closoquina Tablet as una		250.00
42410	.	11,440.00	}
55110		1,010.37	
		L 12,450.37	

FECHA: 30 de Noviembre del 2012

~~(FYS) Alcalde Municipal~~

~~Contadora Municipal~~

Tesorera Municipal

Recibido Por:

Identidad No:

Impuesto Vedo

DROGUERIA (Medicines)

10-10-5-352

~~WAINWRIGHT~~

EDHA:

Original Tesorería
Original Presupuesto



**Alcaldía Municipal de
MAGDALENA**

Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCA, HONDURAS

CHEQUE No. 73751284

Lugar y Fecha

Magdalena, Intibuca 30/06/20

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

11
110140107910011305000088673751284

CONCEPTO DE PAGO

pago por la compra de un
Tanque de oxigeno grande
Alcohol galon, cloroquinas table

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	Pago	L 12,450.37	



**Alcaldía Municipal de
MAGDALENA**

Por un municipio en desarrollo



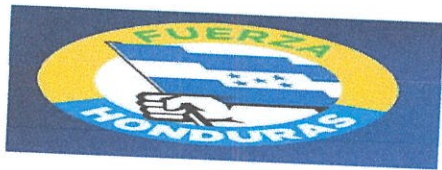
CHEQUE No.
73751284

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

Banco
12,450.37
DROGUERIA (Med)
CANCELADO
FECHA DE IDENTIDAD



ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA INTIBUCA

MEDIOS DE VERIFICACION

PERIODO: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE AÑO 2020

FONDOS:

TRANSFERENCIA POR LEY COMO CONTRAPARTE EN LA
OPERACIÓN FUERZA HONDURAS. L.134, 911. 13



ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago **Nº 06412**

Páguese a: Planilla Personal Triate

Cheque No.: 78, 79, 80, 81, 82

Valor Efectivo:

La Cantidad de: Setenta y seis Mil trescientos treinta
y siete temporales con 63ctvs.

Lps.

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

76,337.63

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código:	Código:	Código:

Gastos Corrientes:

Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública:

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS			
		SUB TOTAL		TOTAL	
55110	Pago al personal que labora en el centro de Triaje mes que corresponde a Noviembre 2020		L	76,337	63
	Medico General	29,337.	63		
	Microbiologa	21,000	00		
	Auxiliar de Enfermeria	12,000	00		
	Aseadora	7,000	00		
	Vigilante	7,000	00		
			L	76,337	63

FECHA: 30 de Noviembre del 2012

~~(FYS) Alcalde Municipal~~



Contadora Municipal



Tesorera Municipal



Recibido Por:

Identidad No:

Impuesto Vecinal:

Original Tesorería
Original Presupuesto

PLANILLA TRIAJE

MAGDALENA INTIBUCA

MUNICIPALIDAD DE :----- DEPARTAMENTO DE:-----

CORRESPONDIENTE AL MES DE : NOVIEMBRE 2020

ALCALDIA MUNICIPAL

PROGRAMA:----- UNIDAD EJECUTORA:-----

CODIGO DEL OBJETO DEL GASTO:

	CARGO	NOMBRES	DOCUMENTOS PERSONALES		TOTAL DEVENGADO	DEDUCCION		CANTIDAD	FIRMA
			Identidad	Solvencia		12.5% ISR	NETO A PAGAR		
1	MEDICO GENERAL	ROSSY YESENIA PINEDA ZELAYA	1001-1991-00221		29.337,63		29.337,63		
2	MICROBIOLOGIA	LESVIA MARINA PINEDA	1008-1990-00125		21.000,00		21.000,00		
3	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ELSI MARICELA HERNANDEZ ZUNIGA	1008-1993-00158		12.000,00		12.000,00		
4	ASEADORA	BELQUI AYALI DIAZ	1004-1983-00174		7.000,00		7.000,00		
5	GUARDIA	WILSON RAUL HERNANDEZ MARTINEZ	1008-1995-00020		7.000,00		7.000,00		
	TOTAL PAGADO				76.337,63	-	76.337,63		

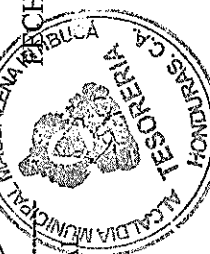
HAGO CONSTAR: Que esta planilla es correcta y justa y que los servicios en ella se expresan ,han sido prestados por las personas designadas a los cargos descritos.

APROBADA:



TESORERO (A) MUNICIPAL

FECHA: 30/11/2020





Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Per un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

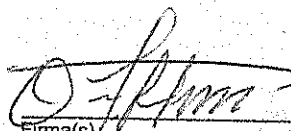
CHEQUE No. 73751278

30/11/2020 Magdalena, int: buca.
Lugar y Fecha

Rosy Yesenia Pineda Zelaya - L 29,337.63
Páguese a la orden de

Veinte y nueve Mil trescientos treinta y siete con 63 ctvs → Lempiras
Cantidad en letras

 Banco de Occidente, S.A.


Firma(s)

⑆0⑆40⑆079⑆00⑆1⑆3050000886⑆7375⑆278

CONCEPTO DE PAGO

Pago a doctora por laborar
en el centro de triage durante
el mes de Noviembre 2020.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	Pago		₡ 29,337.63



Banco ₡ 29,337.63

CHEQUE No.
73751278

ELABORADO POR

REVISADO POR

RÉCIBIDO POR

1001-1991-00221
No. DE IDENTIDAD



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo

Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73751278

30/11/2020
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

00140107900011305000088673751278

CONCEPTO DE PAGO

pago a doctora por laborar
en el centro de triage durante
el mes de Noviembre 2020.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	Pago		₡ 29,337.63



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo



CHEQUE No.
73751278

ELABORADO POR

REVISADO POR

RÉCIDIDO POR

1001-1991-00221
No. DE IDENTIDAD

00831

RECIBO POR: Lps 29,337.63

Yo: **Rossy Yesenia Pineda Zelaya** mayor de edad, portadora de mi tarjeta de Identidad No:1001-1991-00221 Doctora general, Hondureña, vecina de este Municipio de Magdalena Intibucá, Por medio de la presente hago constar: que en esta fecha he recibido de: la Tesorería Municipal de Magdalena Intibucá la cantidad de Veinte y nueve mil trescientos treinta y siete lempiras con 63 centavos exactos, valor que corresponde por laborar como doctora general en el centro de triaje mes de noviembre del año 2020

Y para efectos legales firmo el presente recibo para constancia.

Magdalena Intibucá 30 de Noviembre del año 2020.



Rossy Yesenia Pineda Zelaya
Doctora General

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ROSSY YESENIA / PINEDA ZELAYA

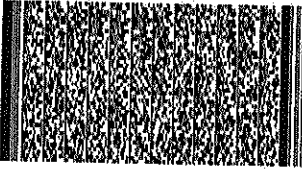


HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 10 AGOSTO 1991
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 09 AGOSTO 2009

1001-1991-00221 
12364835-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1001
ROSSY YESENIA / PINEDA ZELAYA
1001-1991-00221



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73751279

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

101601079:0011305000088673751279

CONCEPTO DE PAGO

pago a Microbiología.
que labora en centro de
Triage en mes de Noviembre
2020.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	pago		21.000.00



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo



CHEQUE No.
73751279

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

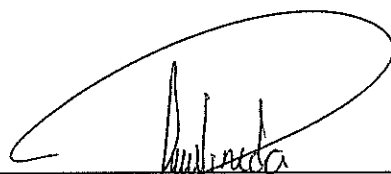
1008-1990-00125

RECIBO POR: Lps 21,000.00

Yo: **Lesvia Marina Pineda** mayor de edad, portadora de mi tarjeta de Identidad No:1008-1990-00125 Doctora Microbióloga, Hondureña, vecina de este Municipio de Magdalena Intibucá, Por medio de la presente hago constar: que en esta fecha he recibido de: la Tesorería Municipal de Magdalena Intibucá la **cantidad de Veinte y un mil lempiras exactos**, valor que corresponde por laborar como doctora en Microbiología en el centro de triaje mes de noviembre del año 2020.

Y para efectos legales firmo el presente recibo para constancia.

Magdalena Intibucá _____ de _____ del año 2020.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lesvia Marina Pineda', is written over a horizontal line. The signature is stylized with a large loop at the top.

Lesvia Marina Pineda
Doctora en Microbiología

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

LESVIA MARINA / PINEDA



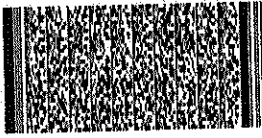
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 24 JULIO 1990
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 01 OCTUBRE 2008

1008-1990-00125



12191284-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



SOLICITADA EN 0801

LESVIA MARINA / PINEDA
1008-1990-00125



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73751280

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

101401079000113050000886#73751280

CONCEPTO DE PAGO

pago a enfermera Auxiliar
del centro de triaje.
Mes de Noviembre 2020.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	Pago	\$ 12,000.00	
			\$ 12,000.00



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo



Banco

\$ 12,000.00

CHEQUE No.
73751280

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

1008-1993-00158
No. DE IDENTIDAD

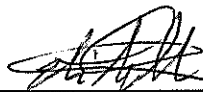
1008-1993-00158
No. DE IDENTIDAD

RECIBO POR: Lps 12,000.00

Yo: **Elsi Maricela Hernández Zuniga** mayor de edad, portadora de mi tarjeta de Identidad No:1008-1993-00158 auxiliar de enfermería , Hondureña, vecina de este Municipio de Magdalena Intibucá, Por medio de la presente hago constar: que en esta fecha he recibido de: la Tesorería Municipal de Magdalena Intibucá la **cantidad de Doce mil lempiras exactos**, valor que corresponde por laborar como **Auxiliar de enfermería** en el centro de triaje mes de noviembre del año 2020.

Y para efectos legales firmo el presente recibo para constancia.

Magdalena Intibucá 30 de Noviembre del año 2020.



Elsi Maricela Hernández Zuniga
Auxiliar de enfermería

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ELSI MARICELA / HERNANDEZ ZUNIGA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 19 AGOSTO 1993
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL 31 JULIO 2018

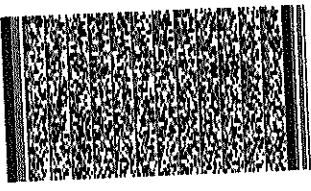


1008-1993-00158


13743825-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1008

ELSI MARICELA / HERNANDEZ ZUNIGA
1008-1993-00158



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73751281

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1101401079:0011305000088673751281

CONCEPTO DE PAGO

pago por el aseo del centro
de Triaje.
mes de Noviembre 2020

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	pago		7,000.00



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo



Banco

7,000.00

CHEQUE No.
73751281

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

Belqui AYALICIA

1004-1983-00174



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73751281

Magdalena, Intibucá 20/11/2020
Lugar y Fecha

Belqui Ayala Diaz L 7.000.00
Páguese a la orden de

Siete mil Lempiras exactos → Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

001401079:00113050000886#73751281

CONCEPTO DE PAGO

pago por el aseo del centro
de Triaje.
mes de Noviembre 2020

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	Pago		L 7.000.00
		Banco	L 7.000.00

CHEQUE No.
73751281

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

Belqui AYALA Diaz

1004-1983-00174

RECIBO POR: Lps 7,000.00

Yo: **Belqui Ayali Díaz** mayor de edad, portadora de mi tarjeta de Identidad No:1004-1983-00174 ama de casa, Hondureña, vecina de este Municipio de Magdalena Intibucá, Por medio de la presente hago constar: que en esta fecha he recibido de: la Tesorería Municipal de Magdalena Intibucá la **cantidad de Siete mil lempiras exactos**, valor que corresponde por laborar como Aseadora en el centro de triaje mes de noviembre del año 2020.

Y para efectos legales firmo el presente recibo para constancia.

Magdalena Intibucá _____ de Noviembre del año 2020.

Belqui Ayali Díaz
Belqui Ayali Díaz
Aseadora de Triaje

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

BELOQUI AYALI / DIAZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 34 MAYO 1983
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 06 JUNIO 2012



1004-1983-00174


13221725-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 1008

BELOQUI AYALI / DIAZ
1004-1983-00174

Departamento De Intibucá

Fecha: 30/11/2020

Lugar: Magdalena, Intibuca

[illegible]



 SERVICE PROMOTOR LOGICOS



 MAGDALENA INTIBUC

VALIDO HASTA 10/12/2020



Alcaldía Municipal De Magdalena

Departamento De Intibucá

COTIZACION

Lugar: centro Magdalena

[illegible]

VALIDO HASTA 10 / Diciembre 2020.

PROVEEDOR

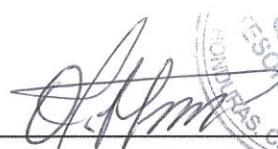
ORDEN DE COMPRA

PROYECTO	TRIAJE
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	11/11/2020
DESTINO	MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	SERVICIOS TECNOLOGICOS

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Telefono Celular blu click		1	370,00	370,00
1	Chip Claro		1	55,00	55,00
	TOTAL		1	425,00	425,00



Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal

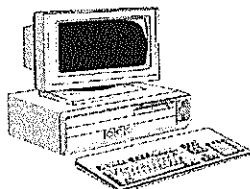
Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal



Servicios Tecnológicos

Barrio El Centro
Magdalena Intibuca
Tel. 3214-8221, 9795-5505

10081978000792



FACTURA

NRO. 62423

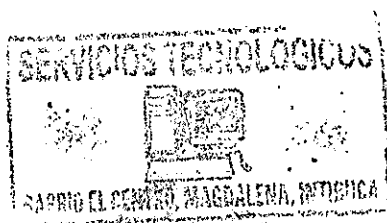
Cliente:
ALCALDIA MAGDALENA
Tlf.:
Barrio el Centro Magdalena Intibuca

RTN:
Código clte.: 01

Lugar y fecha de expedición:	Vencimiento:
30 de Noviembre 2020	30 de Noviembre 2020
Vendedor: 003	Condiciones: Cheque
Refer.:	Envío: Entrega

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. L	Subtotal L
1200	Celular blu click	1	370.00	370.00
204	Chip claro	1	55.00	55.00
		2	Subtotal:	425.00

Gracias por su compra



TOTAL L 425.00

ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: servicios Tecnicos

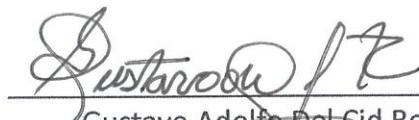
LA FACTURA No 62423 que corresponde a la solicitud de compra No 47-2020 los productos que-

Acontinuacion se detallan:

No	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Telefono Celular blu click	1	370,00	370,00
2	Chip Claro	1	55,00	55,00
		2	425,00	425,00

Productos a ser utilizados en la EMERGENCIA COVID-19

DADO en el Municipio de Magdalena a los 30 dias del mes de Noviembre 2020


Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal




Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal





ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago **Nº 06413**

Páguese a: Olman Paneri Nolasco Zuniga

Cheque No.: 73751283

Valor Efectivo:

La Cantidad de: Cuatrocientos veinte y cinco pl

Lps.

425.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código:	Código:	Código:

Gastos Corrientes:

Gastos Inv. Social:

Gastos Deuda Pública:

[illegible]

FECHA: 30 de Noviembre del 20120

(FYS) Alcalde Municipal

~~Contadora Municipal~~

Recibido Por:

Identidad No:

Impuesto Vecinal:

Tesorería Municipal

TEZORERIA

YOUNG, C.A.

Original Tesorería
Original Presupuesto

10PTT31850



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA
Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCA, HONDURAS

CHEQUE No. **73751283**

Magdalena, Intibuca 30/11/2020
Lugar y Fecha

Olman Daneri Nolasco Zuniga L 425.00
Páguese a la orden de

Cuatrocientos veinte y cinco Lps → Lempiras
Cantidad en letras

 **Banco de Occidente, S.A.**



[Signature]
Firma(s)

[Signature]

⑆0⑆40⑆079⑆00⑆1⑆3050000886⑆73751283

CONCEPTO DE PAGO

Pago por la compra de un
celular block. para usarlo
en el centro de triaje.

CODIGO
PRESUPUESTARIO

DESCRIPCION

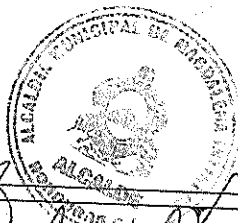
DEBE

HABER

Pago

₡

425.00



Banco

₡

425.00

CHEQUE No.
73751283

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

1008197800079
No. DE IDENTIDAD



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73751283

Lugar y Fecha

Magdalena Intibucá 30/11/2020

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

10140107910011305000088673751283

CONCEPTO DE PAGO

pago por la compra de un
celular bloclick. para usarlo
en el centro de triase.

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	Pago	₡ 4125.00	



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo



SERVICIOS TECNOLÓGICOS

₡ 4125.00

CHEQUE No.
73751283

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

No. DE IDENTIDAD

1008197800079

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4

Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240

ventas@medimashn.com

Fecha 19/11/20



COTIZACION

Ofrecido A:

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA

Tlf.: 33182139

MAGDALENA INTIBUCA

MAGDALENA

Codigo: 13051184

Enviado a:

OBDULIA

Tlf.: 33182139

MAGDALENA INTIBUCA

MAGDALENA

Reg. Tribut.:10089995430120

Codigo Prod.	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
3031	PEDILUVIO	1.0000	450.0000	450.00
1833	SILLA DE RUEDAS	1.0000	4,550.0000	4,550.00
1716	BIOMBO HOSPITALARIO	5.0000	4,339.0000	21,695.00
1568	ESTANTE	5.0000	3,600.0000	18,000.00
1939	MANOM. DE OXIG. TQUE	1.0000	2,400.0000	2,400.00
2634	TANQUE DE OXIGENO	2.0000	5,526.7500	11,053.50
Subtotal:				
Impuesto				
TOTAL:				58,148.50

COTIZACION VALIDA X 3 DIAS

Josefa Qaz.



INPROMED



S. de R. L.

COTIZACIÓN

FECHA

20/11/2020

Dirección: Residencial Villas Mabel, 3 Calle, Casa #5

Teléfonos: 2545-9164

Cliente	MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA
Atencion	OBDULIA
Direccion	MAGDALENA , INTIBUCA
Asunto	VARIOS

Cant	ARTICULOS	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
5	BIOMBO HOSPITALARIO	L. 5,000.00	L. 25,000.00
5	ESTANTE	L. 3,620.00	L. 18,100.00
1	MANOM. DE OXIG. TQUE	L. 2,500.00	L. 2,500.00
1	PEDILUVIO	L. 512.00	L. 512.00
1	SILLA DE RUEDAS	L. 5,120.00	L. 5,120.00
2	TANQUE DE OXIGENO	L. 5,600.00	L. 11,200.00
	UL		
OBSERVACIONES: SUJETA A TERMINACION DENTRO DE 3 DIAS, TERMINOS DE CONTADO.		SUBTOTAL	L. 62,432.00
		DESCUENTO	
		ISV	
		VALOR TOTAL	L. 62,432.00



San Pedro Sula, Honduras

Cotizacion

Fecha: 24/11/2020

Ofrecido a:

Alcaldia Municipal de San Marcos de Sierra

Teminos de CONTADO

Valido por 5 dias.

Cantidad	Nombre del Producto	Precio Unitario	Total
5	BIOMBO HOSPITALARIO	L. 5,100.00	L. 25,500.00
5	ESTANTE METALICO	L. 3,700.00	L. 18,500.00
1	MANOMONMETRO	L. 2,650.00	L. 2,650.00
1	PEDILUVIO	L. 520.00	L. 520.00
1	SILLA DE RUEDAS	L. 5,500.00	L. 5,500.00
2	TANQUE DE OXIGENO	L. 5,800.00	L. 11,600.00
			L. -
SUBTOTAL			L. 64,270.00
IMPUESTO			L. -
DESCUENTO			L. -
GRAN TOTAL			L. 64,270.00

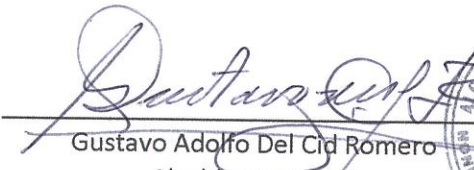


FIRMA Y SELLO

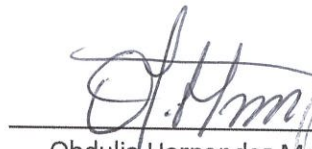
ORDEN DE COMPRA

PROYECTO	EQUIPAMIENTO TRIAGE
COMUNIDAD	MAGDALENA, INTIBUCA
FECHA	30/11/2020
DESTINO	MAGDALENA INTIBUCA
PROVEEDOR	DROGUERIA MEDIMAS S DE R.L.

No	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Pediluvio	Pediluvio	1	450,00	450,00
2	Silla de Rueda	Silla	1	4.550,00	4.550,00
3	Biombo Hospitalario	cortinas	5	4.339,00	21.695,00
4	Estante para colocar medicamento	Estante	5	3.600,00	18.000,00
5	Manometro de Oxigeno	Bolsa	1	2.400,00	2.400,00
6	Tanque de Oxigeno Portatil	Tanque	2	5.526,75	11.053,50
	TOTAL		15	20.865,75	58.148,50


Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal




Obdulia Hernandez Martinez
Tesorera Municipal



Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CAI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite
Emisión20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00021783

Cliente:

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA
Tlf.: 33182139
MAGDALENA INTIBUCA
MAGDALENA
Reg. Tribut.: 10089995430120
Código clte.: 13051184

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras
30 de Noviembre 2020

Vencimiento:

30 de Diciembre 2020

Vendedor:

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
3031	PEDILUVIO	1.0000	450.0000		450.00
1833	SILLA DE RUEDAS	1.0000	4,550.0000		4,550.00
1716	BIOMBO HOSPITALARIO	5.0000	4,339.0000		21,695.00
1568	ESTANTE	5.0000	3,600.0000		18,000.00
1939	MANOM. DE OXIG. TQUE	1.0000	2,400.0000		2,400.00
2634	TANQUE DE OXIGENO	2.0000	5,526.7500		11,053.50

CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO
50/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

58,148.50

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

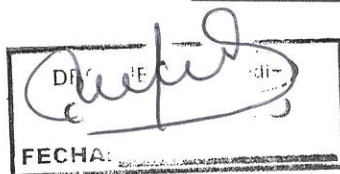
I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

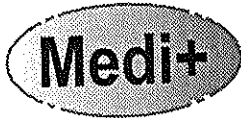


TOTAL 58,148.50

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.
Gracias por Preferirnos.

Emisión Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510



DROGUERIA MEDIMAS S DE RL

Salud, Servicio y Mucho Mas....

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1263 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-97 • 31-51
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C.A.
R.T.N. 05019007491865

Nº 001623

Por Lps. 50,148.50

San Pedro Sula, 16 de Diciembre del 202 0

Recibí de: Municipalidad de Magdalena

La cantidad de: Cincuenta y ocho mil Ciento Cuarenta y ocho con 50/100 Lempiras

Por concepto de: Cancelación factura # 00021783

No. de Cheque: 73751285

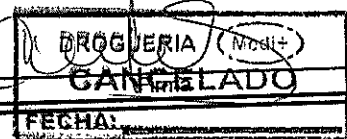
Banco: occidente

Efectivo: _____

Saldo Anterior: _____

Abono: _____

Saldo Actual: _____





ORDEN DE PAGO

Municipalidad: **MAGDALENA**

Departamento: **INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Orden de Pago **Nº 06415**

Páguese a: Drogueria Medicinas S.de R.L.

Cheque No.: _____

Valor Efectivo: _____

La Cantidad de: Cincuenta y ocho Mil ciento cuarenta y ocho Lamparas con sockets.

Lps.

58,148.50

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
Código	Código 01	Código:	Código:	Código:

Gastos Corrientes: _____

Gastos Inv. Social: _____

Gastos Deuda Pública:

OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SUB TOTAL	TOTAL
	por compra de equi pamiento	33,603.50	
42410	al centro de Triase donde se		
	esta atendiendo a pacientes con		
	Covid-19 C pediluvio, silla de Ruedas,		
55110	Bombero Hospitalario, estante,	24,545.00	
	manometro de oxigeno tanque,		
	tanque de oxigeno portatil		L 58,148.50
			/
			/
			/
			/
			L 58,148.50

FECHA: 30 de Noviembre del 2012

[Signature]
(FYS) Alcalde Municipal


Contratadora Municipal

Recibido Por: Amador R.

Identidad No: 0501

Impuesto Vecinal **FECHA:**

Original Tesorería
Original Presupuesto



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo
Cuenta No. 11-305-000088-6
ALCALDÍA DE MAGDALENA, INTIBUCÁ, HONDURAS

CHEQUE No. 73751285

Manuel Antonio Intibucá 30/11/20
Lugar y Fecha

Drogueria Medicus S. de R.L.
Páguese a la orden de

L 58,148.50

cincoenta y ocho mil ciento cuarenta y ocho con 50/100
Cantidad en letras Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

101401079:0011305000088673751285

33.603 50

CONCEPTO DE PAGO

pago por la compra de
pediluvio, silla de ruedas, bombas,
estante, manómetro de oxígeno
2 Tanque de oxígeno portátil.

CODIGO
PRESUPUESTARIO

DESCRIPCION

DEBE

HABER

para el centro de
Triage.

58,148.50



Alcaldía Municipal de
MAGDALENA

Por un municipio en desarrollo



CHEQUE No.
73751285

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

DROGUERIA (Medi)

CANCELADO

FECHA: 30/11/2020
No. DE IDENTIFICACION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: Drogueria Medimas Sde R.L .
LA FACTURA No 000-001-01-00021783 que corresponde a la solicitud de compra No 49-2020 los productos que-
Acontinuacion se detallan:

No	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Pediluvio	1	450,00	450,00
2	Silla de Rueda	1	4.550,00	4.550,00
3	Biombo Hospitalario	5	4.339,00	21.695,00
4	Estante para colocar medicamento	5	3.600,00	18.000,00
5	Manometro de Oxigeno	1	2.400,00	2.400,00
6	Tanque de Oxigeno Portatil	2	5.526,75	11.053,50
		15	20.865,75	58.148,50

Productos a ser utilizados en la EMERGENCIA COVID-19

DADO en el Municipio de Magdalena a los 16 dias del mes de Diciembre 2020


Gustavo Adolfo Del Cid Romero
Alcalde Municipal




Obdulia Hernández Martínez
Tesorera Municipal

