



Honduras, C.A.

CHINDA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 29/01/2021
Hora : 05:06 p.m.
USUARIO: Y.AYALA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 1173

L.: 71,997.20

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1058

Fecha de Emisión: 29/1/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: MEDICAMENTOS INTERNACIONALES.

Id/RTN: 05019012516160

La Cantidad en Letras: SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON VEINTE CENTAVOS

Descripción:

Por concepto de compra de equipo de bioseguridad y equipo medico para ser utilizado en salas triaje con fondos provenientes de programa presidencial Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 002 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	71,997.20


CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCIÓN	MONTO
11-011-04	Programa "FUERZA HONDURAS"	71,997.20
Monto Total:		71,997.20

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	71,997.20
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	71,997.20

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería


Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0505198600740

0s+rjsj9JmcU4ATmzAippWh3mMjYMZ7Hp8hCCxp2PY57F1eDBIRh0T7M5ANtG699yGmFDF1fAv7A+nody+Z7soxSSq2keVgC79Qg2HFgwclsZcc7E6PU0
8JiADxH1MbX0Gn3VycCEH1q8LgudG6mXpIE



29/01/2021 05:06:03 p.m.

1

023601000060
MUNICIPALIDAD CHINDA S.B.
BO EL CENTRO, CHINDA S.B.
TEL.: 608 9384 CEL. 9709-2458

CHEQUE No. 00006627

CHINDA 29 de enero de 2021
Lugar y Fecha

MEDICAMENTOS INTERNACIONALES

Páguese a la orden de

L 71,997.20

SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON VEINTE CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFÉ**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

Heber Nolasco

⑆0 100 214 1⑆000 2360 1000060⑆000066 27

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Por concepto de compra de equipo de bioseguridad y equipo medico para ser utilizado en salas triaje con fondos provenientes de programa presidencial Fuerza Honduras

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
23601000060.	PAGO DE Por concepto de compra de equipo de bioseguridad y equipo medico para ser utilizado en salas triaje con fondos provenientes de programa presidencial Fuerza Honduras	71,997.20	

CHEQUE No.

00006627

Heber Nolasco
HECHO POR

[Signature]
AUTORIZADO POR

Karim
RECIBI CONFORME
MEDICAMENTOS INTERNACIONALES
RTH: GOLLIGES101
TEL: 28824788

09596

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELLS. 2221 1238, 2294 6886, CEL. 99-71099-34, 18011000000000000000

DROGUERIA MEDINTER

BARRIO: EL BENQUE, CALLE: 5-6, 6 AVE., CASA 11

Factura No. 000-001-01-00037467

medinter12@gmail.com

Telefono: 25520736 99510739

Rtn 05019012516160

No. correlativo de Orden de Compra
No. correlativo de Constancia de registro exonerada
No. Identificativo del registro de la SAG

Cliente: 7083 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINDA		RTN: 16099006505039	
Direccion SANTA BARBARA		Tipo factura: CREDITO	
Fecha: 30/01/2021	Dias credito: 0	Fecha vencimiento: 30/01/2021	Dias de credito 0
Codigo	Producto	Cantidad	Precio/Und. Descuento Total linea
2386	• OVEJONES M Y L	10	410.720 0.00 4,107.20
080820	• TANQUE DE OXIGENO	2	14,000.000 0.00 28,000.00
17082020	• ATRIL DE ACERO INOXIDABLE	1	3,000.000 0.00 3,000.00
13103	• ESPIGNOMANOMETROSTETHOS KIT	1	1,010.000 0.00 1,010.00
1698	• PRUEBAS RAPIDAS COVID-19	171	180.000 0.00 30,780.00
13132	• BATAS DESHECHABLES	25	130.000 0.00 3,250.00
1705	• GORROS HOSPITALARIOS X 100	200	4.000 0.00 800.00
S901	• MASCARILLA QUIRURGICA (M) CAJA X 50	350	3.000 0.00 1,050.00

Ultima Linea



Som: SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 20/100

Total de Unidades: 760

C.A.I. 68076E-27A5F1-214069-207C4A-6840EC-FA

Rango autorizado: 000-001-01-00037001 a la 000-001-01-00037600

Fecha de Recepcion: 09/12/2020 Fecha limite: 09/12/2021

Descuento y Rebajas Otorgadas:	L	0.00
Importe Exonerado:	L	0.00
Importe Exento:	L	71,997.20
Importe Gravado 15%:	L	0.00
Importe Gravado 18%:	L	0.00

Recibo/conforme

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es beneficio de todos Exijala!

I.S.V. 15% L 0.00

I.S.V. 18% L 0.00

Total: L 71,997.20



MEDINTER

San Pedro Sula Barrio el Benque
 5.8 calle 6ave. Plaza victoria local 11
 29520756-24002333-25523800

Correo: medinter12@gmail.com

MEDICAMENTOS INTERNACIONALES

29/01/2021

"CONTAMOS CON MAS DE 8 AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA VENTA DE EQUIPOS E INSUMOS MEDICOS"

VENDEDOR

Asesor de ventas: MICHELLE PEREZ

Empresa: MEDICAMENTOS INTERNACIONALES (MEDINTER)

RTN 0501-9012-516160

Ubicación: Barrio el benque 5-6 calle 6ave. Plaza victoria local 11

Telefono 99510733

COMPRADOR

CONTACTO:

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINDA

RTN

Vigencia: 5 dias

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	mascarillas quirurgicas	350	L. 3.00	L. 1,050.00
2	batasquirurgicas	25	L. 130.00	L. 3,250.00
3	gorros hospitalarios	200	L. 4.00	L. 800.00
4	overoles m y l	10	L. 410.72	L. 4,107.20
SUB TOTAL				L. 9,207.20

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	Tanque de oxigeno + manometro	2	L. 14,000.00	L. 28,000.00
2	Atril	1	L. 3,000.00	L. 3,000.00
3	Esfignomanometro kit	1	L. 1,010.00	L. 1,010.00
				L. 32,010.00

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	Pruebas rapidas de covid	171	L. 180.00	L. 30,780.00
SUB TOTAL				L. 30,780.00

TOTAL		L.	71,997.20
-------	--	----	-----------


 FIRMAY SELLO




MEDICAL Y DENTAL DEPOT S DE R.L
RTN: 05019019156425

Col. el limonar casa #1 bloque 6

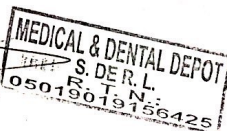
Correo: mddepotsps@gmail.com

Tel: 3311-1698

Fecha: 21 /09/2020	Cliente AALCALDIA MUNICIPAL CHINDA	Rtn:	Correo electrónico
Teléfono	Dirección	Tipo de pago Contado	Vigencia 5 Días

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	Tanque de Oxigeno + Manómetro	2	L. 18,000.00	L. 36,000.00
2	Atril	1	L. 4,200.00	L. 4,200.00
3	Esfigmomanómetro kit	1	L. 1,350.00	L. 1,350.00
			TOTAL	L. 41,550.00


FIRMA Y SELLO





MEDICAL Y DENTAL DEPOT S DE R.L

RTN: 05019019156425


Col. el limonar casa #1 bloque 6

Correo: mddepotsps@gmail.com

Tel: 3170-8189

Fecha:29/01/2021	Cliente	Rtn:	Correo electrónico
	ALCALDIA MUNICIPAL CHINDA		
Teléfono	Dirección	Tipo de pago	Vigencia
		Contado	5 Días

N.	PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	Pruebas Rápidas Covid 19	171	L. 195.00	L. 33,345.00
	TOTAL		SUB TOTAL	L. 33,345.00
			ISV15%	
			TOTAL	L.33,345.00


Firma y Sello Proveedor

MEDICAL & DENTAL DEPOT
S. DE R. L.
R. T. N.: 05019019156425



MEDICAL Y DENTAL DEPOT S DE R.L
RTN: 05019019156425

Col. el limonar casa #1 bloque 6

Correo: mddepotsps@gmail.com

Tel: 3170-8189

Fecha: 29/01/2021	Cliente ALCALDIA MUNICIPAL CHINDA	Rtn:	Correo electrónico
Teléfono	Dirección	Tipo de pago Contado	Vigencia 5 Días

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	mascarillas Quirurgicas	350	L. 4.50	L. 1,575.00
2	Batas Quirurgicas	25	L. 135.00	L. 3,375.00
3	gorros hospitalarios	200	L. 8.00	L. 1,600.00
4	overoles m y l	10	L. 450.00	L. 4,500.00
			SUB TOTAL	L. 11,050.00


Firma y Sello Proveedor

MEDICAL & DENTAL DEPOT
S. DE R. L.
R. T. N.
05019019156425