


COMPRAS DE BIENES / INSUMOS
 MES: OCTUBRE 2020

Nombre Institución	Fuente de Financiamiento	Entidad Ejecutora	Monto Asignado	Nombre Proveedor	No de Contrato	Tipo de Adquisición	Nombre de Ofertante / Cotizaciones y Valores	No. Artículo / No. Serie	Nombre y Descripción del Bien o Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Unidad e por Lote	Valor del Artículo	Tasa de Cambios	Valor Total	No. Orden de Compra	Nombre del Proveedor	Fecha de La Compra	Fecha de Recepción	Destino Final	Criterio de Evaluación	Numero de Contrato Adjudicado	Fecha de Pago	Monto Pagado	Numero de Factura
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL CONTRA PARTE	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	14,300.00	MEDPRO HONDURAS S. DE R.L.	N/A	COMPRA MENOR			OVEROL DE 100 GRS	30	280.00		8,400.00		839	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	28/10/2020	28/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	8,400.00	005-061-01-00000645	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		MEDPRO HONDURAS S. DE R.L.	N/A	COMPRA MENOR			CABLE ZAPATOS	100	11.00		1,100.00		839	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	28/10/2020	28/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	1,100.00	005-061-01-00000648	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		MEDPRO HONDURAS S. DE R.L.	N/A	COMPRA MENOR			GORROS QUIRURGICOS	180	35.00		4,600.00		839	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	28/10/2020	28/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	4,600.00	005-061-01-00000648	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	36,340.00	BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			ALCOHOL CLINICO DILUCION 70%	8	300.00		2,400.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	2,400.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			QUANTES M DE NTRLO	6	360.00		2,160.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	2,160.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			MASCARILLA QUIRURGICA DE 50 UNIDADES	15	600.00		7,600.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	7,600.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			MASCARILLA N95 MESH 3M	100	220.00		22,000.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	22,000.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			ALGODON LIBRA	3	150.00		450.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	450.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			GERINGA 300 CALAYITO	2	315.00		630.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	630.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			GERINGA 300 CALAYBO	2	315.00		630.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	630.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			GERINGA 100 CALAYITO	1	180.00		180.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	180.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			GERINGA 300 CALAYITO	1	180.00		180.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	180.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			TERNO PARA VADRIA	2	1,600.00		3,200.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	3,200.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			MASCARILLA N95 BLANCA	50	60.00		2,800.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	2,800.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			SOLUCION BALSA 3 P% 500ML	10	60.00		600.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	600.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			AGUA DESTILADA 500ML	1	200.00		200.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	200.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			VENOCLUBS	24	15.00		360.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	360.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			CAPETAS CON LENTE	20	80.00		1,600.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	1,600.00	005-061-01-00010324	
ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL	ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM		BURTIDENT	N/A	COMPRA MENOR			DESCUENTO	1	-8,543.00		-8,543.00		851	KARLA PATRICIA MARTINEZ VELASQUEZ	30/10/2020	30/10/2020	TRABAJE			28/10/2020	-8,543.00	005-061-01-00010324	
TOTAL																									



 EL ARTISTO FERNANDEZ
 TESORERO MUNICIPAL
 ALCALDIA MUNICIPAL LAMAM



Municipalidad de Lamani
 Departamento de Comayagua
 Barrió el Centro frente al Parque Central
 Tele-fax: 2777-20-02

R.T.N N° 03079003030828

ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 05539

Lugar y Fecha	Día	Mes	Año
Lamani	29	10	2020

Nombre y Apellido del Proveedor: MEDIPRO HONDURAS S. DE R.L

Condiciones de Pago:

IDENTIFICACIÓN DE LA FACTURA ORIGINAL: _____ PAGO AL CONTADO: CRÉDITO:

N°: _____ Fecha: _____ Monto: _____

Código	Cant.	DESCRIPCIÓN	PREC. U.	TOTAL
—	30	Ovales de 100 Cors	280.00	8,400.00
—	100	Cubrezapatas	11.00	1,100.00
—	180	Epornos Quirúrgicos	25.00	4,500.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: Cheque: N° 12011592

Otros: _____

Observaciones: Compra realizada con fondos Contraparte Municipal.

Sub - Total	14,000.00
I.S.R	_____
TOTAL A PAGAR	14,000.00

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURAS NI ENMIENDAS


 ALCALDE
 Gerencia Administrativa
 Firma y Sello


 Jefe de Despacho Municipal
 Firma y Sello

Imp. La Independencia, Comayagua. Tel. 2772-1175 / R. T. N. 1401158100990



Honduras, C.A.

LAMANI, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/11/2020
Hora : 11:24 a.m.
USUARIO: JENNY.RODRIGUEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 14531

L.: 14,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1770

Fecha de Emisión: 29/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MEDIPRO HONDURAS S DE RL

Id/RTN: 08019020221272

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE MATERIAL DE SALUD 30 OVEROL DE 100 GRAMOS 100 CUBRE ZAPATOS 180 GORROS QUIRURJICOS PARA PERSONAL DEL TRIAJE LAMANI -CONTRAPARTE MUNICIPAL EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS SE ADJUNTA FACTURA

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	14,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	14,000.00
Monto Total:		14,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	14,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	14,000.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/f9JmdzKX+dFED31yeYdHOEE45XyX1bWY1AaxvyjOXRf8s+bOyvTMR0AvJQy/HD9tJ8RjuZRNzJoY1vmu9FZE29SuA8SSKUjUkr7SOFMrP9e4RQ55tLJRm
xamT8ydAgpbNB0Xnk8oNoY16Vp3SO8LuCXUs4ADIGDlCzKE=



MEDIPRO HONDURAS S. DE R. L.

Aldea La Cañada, Anillo Periferico, Frente a la Gasolinera Texaco, Distrito Central, F.M.

Email: mediprohonduras@gmail.com Cel.: 3396-0098

R.T.N. 08019020221272 CAI: BD0746-65D00C-C84795-A30BAF-C64C76-B2

CLIENTE:	alcaldeia Municipal Lamani	
R.T.N:	03079003030828	Fecha: 29/10/20
DIRECCIÓN:	Lamani Comayagua	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
30	OVAROLg de 100 Grs	280z		8400 z
100	cobete Zapatos	11z		1,100 z
180	Gauchos Quirurgicos	25z		4500 z
TOTAL				14,000 z

Impacto/Henri Amaldio Sevilla Rivera Tel: 2238-3316 / 2238-3116, R.T.N. 15091981002770 Certificado No. 9231-15-10500-176

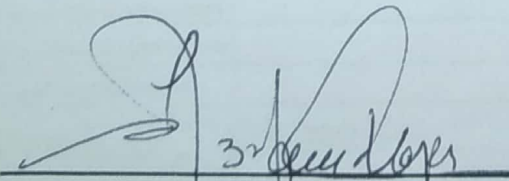
FACTURA N° 000-001-01-00000045

N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

VALOR EN LETRAS: Catorce mil Leupis.

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 22/03/2021
RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00000001 AL 000-001-01-00000050

IMPORTE EXONERADO L.	14,000 z
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	14,000 z


FIRMA

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXLIJALA"

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de MEDIPRO HONDURAS S DE R.L. la factura No. 000-001-01-00000045 que corresponde a la solicitud de compra No. 05539

El equipo de bioseguridad que a continuación se detallan:

No	Descripción	Cantidad	Monto
1	Overol de 100 grs	30	8,400.00
2	Cubre zapatos	100	1,100.00
3	Gorros Quirúrgicos	180	4,500.00
Total			14,000.00

Equipo a ser utilizados en EL TRIAJE LAMANI.

OBSERVACIÓN: COMPRA CON FONDOS CONTRAPARTE MUNICIPAL.

Dado en el Municipio de Lamaní a los veinte y nueve (29) días del mes de octubre del año 2020.


Karla Patricia Martínez Velásquez
Tesorero Municipal
quien recibe el producto



Municipalidad de Lamani
Departamento de Comayagua
Barrió el Centro frente al Parque Central

Tele-fax: 2777-20-02

R.T.N N° 03079003030828

ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 05541

Lugar y Fecha	Día	Mes	Año
Lamani	30	10	2020

Nombre y Apellido del Proveedor: **SURTIDENT**

Condiciones de Pago:

IDENTIFICACIÓN DE LA FACTURA ORIGINAL:

PAGO AL CONTADO:

CRÉDITO:

N°: _____ Fecha: _____ Monto: _____

Código	Cant.	DESCRIPCIÓN	PREC. U.	TOTAL
	8	Alcohol Clinico galon 70%	280.00	2,560.00
	6	Guante M Nitrilo	350.00	2,280.00
	15	Nasavilla Quirurgica SOUND	300.00	7,500.00
	100	Nasavilla N95 Miosh 3M	100.00	22,000.00
	3	Algodon libra	130.00	450.00
	2	Jeringa 5cc caja x100	150.00	630.00
	2	Jeringa 20cc caja x50	150.00	630.00
	1	Jeringa 1cc caja x100	150.00	190.00
	1	Jeringa 3cc caja x100	150.00	190.00
	2	Termo para vacuna	1,500.00	3,200.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: Cheque: N° 12011598

Otros: _____

Sub - Total

I.S.R

TOTAL A PAGAR

Observaciones: Continua siguiente orden
(Compra contraparte Municipal)

ESTE DOCUMENTO VA SIN FIRMADORAS NI ENMIENDAS


ALCALDE
Gerencia Administrativa
Firma y Sello


ALCALDIA MUNICIPAL
JEFE DE
PRESUPUESTO
Lamani, Comayagua
Firma y Sello



Municipalidad de Lamani
 Departamento de Comayagua
 Barrió el Centro frente al Parque Central
 Tele-fax: 2777-20-02

R.T.N N° 03079003030828

ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 05542

Lugar y Fecha	Día	Mes	Año
Lamani	30	10	2020

Nombre y Apellido del Proveedor: **SURTIDENT**

Condiciones de Pago:

IDENTIFICACIÓN DE LA FACTURA ORIGINAL: _____ PAGO AL CONTADO: CRÉDITO:

N°: _____ Fecha: _____ Monto: _____

Código	Cant.	DESCRIPCIÓN	PREC. U.	TOTAL
	50	Mascarilla KN95 Blanca	40.00	2,500.00
	10	Solución Salina 0.9% 500ml	55.00	600.00
	1	Agua destilada Coalon	180.00	200.00
	24	Vehocclisis	12.00	360.00
	20	Carretas con lentes	60.00	1,400.00
Descuentos y Rebajas Otorgados				8,542.00

FORMA DE PAGO:

Efectivo: Cheque: N° _____

Otros: _____

Observaciones: _____

Sub - Total	44,890.00
I.S.R	0.00
TOTAL A PAGAR	36,348.00

ESTE DOCUMENTO NO TIENE VALOR SIN FIRAS NI ENMIENDAS


 Oficina Administrativa
 Firma y Sello


 JEFE DE PRESUPUESTO Municipal
 Firma y Sello



Honduras, C.A.

LAMANI, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/11/2020
Hora : 10:50 a.m.
USUARIO: JENNY.RODRIGUEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 14537
L.: 36,348.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 1777
Fecha de Emision: 30/10/2020
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Pague a: SONIA ESPERANZA BENITEZ GARCIA Id/RTN: 03181979019339
La Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE MATERIALES DE SALUD PARA EL TRIAJE DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS CONTRA PARTE MUNICIPAL

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	36,348.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	36,348.00
Monto Total:		36,348.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	36,348.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	36,348.00

Firma y Sello de Jefe de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/j9JmdzkX+dFED31yeYdHOEE45XyX1bWYIAaxvYlOXRf8s+bOyvTMR0AvJQy/HD9tJ8RjuZRNzJoY1vmu9FZE29SuA8SSKUJUKR7SOFMrP9e4RQ55tuLJrm
xamT8ydAgpbNBoXnk8oNoY16Vp3SO8LuCXUs4ADIGDICzKE=

Surtidora d Productos Dentales
SURTIDENT
 Edif. Valladolid 1ra planta
 Comayagua, RTN:03181979019339
 Tel.27721619
 94725324,
 surtident.hn@yahoo.com
 Original Cliente /Copia Obligado Tributario

FACTURA
 000-002-01-00010324
 CAI #

3F6555-2CA67F-6649BF-8E766F-6DD808-4F

ID #: 9921
 RTN: 03079003030828
 Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL LAMANI
 Dirección:
 Fecha: 30/10/2020 Hora: 01:31:07 p.m.
 Cajero: SONIA POS#: 1
 Vendedor:
 Artículos : 245

CANT/P.U.	DESCRIPCION	VALOR
8X L. 280.00	ALCOHOL CLINICO GALON 70%	L. 2,560.00 Desc.
6X L. 350.00	8 @L. 280.00 GUANTE M NITRILO	L. 2,280.00 Desc.
15X L. 300.00	6 @L. 350.00 MASCARILLA QUIRURGICA 50 UND	L. 7,500.00 Desc.
100X L. 190.00	15 @L. 300.00 MASCARILLA N95 NIOSH 3M	L. 22,000.00 Desc.
3X L. 130.00	100 @L. 190.00 ALGODON UNA LIBRA	L. 450.00 Desc.
2X L. 150.00	3 @L. 130.00 JERINGA 5CC CAJA x100	L. 630.00 Desc.
2X L. 150.00	2 @L. 150.00 JERINGA 20CC CAJA x 50	L. 630.00 Desc.

1X L. 150.00	2 @L. 150.00 JERINGA 1CC CAJA x100	L. 190.00 Desc.
1X L. 150.00	JERINGA 3CC CAJA x100	L. 190.00 Desc.
2X L. 1,500.00	TERMO PARA VACUNA	L. 3,200.00 Desc.
50X L. 40.00	2 @L. 1,500.00 MASCARILLA KN95 BLANCA	L. 2,500.00 Desc.
10X L. 55.00	50 @L. 40.00 SOLUCION SALINA 0.9% 500 ml	L. 600.00 Desc.
1X L. 180.00	10 @L. 55.00 AGUA DESTILADA GALON	L. 200.00 Desc.
24X L. 12.00	VENOCLISIS	L. 360.00 Desc.
20X L. 60.00	24 @L. 12.00 CARETAS CON LENTES	L. 1,600.00 Desc.
	20 @L. 60.00	

Subtotal L. 44,890.00
 Descuentos y Rebajas Otorgados L. 8,542.00
 Importe Exento L. 36,348.00
 Importe Exonerado L. 0.00
 Gravado ISV 15% L. 0.00
 Gravado ISV 18% L. 0.00
 ISV 15% L. 0.00
 ISV 18% L. 0.00
 Total L. 36,348.00

CHEQUES Recibido L. 36,348.00
 Cambio L. 0.00

Treinta y seis mil trescientos cuarenta y ocho Lempras

Fecha Límite de Emisión: 07/03/2021
 Rango Autorizado : 000-002-01-00009501 a 000-002-01-00016000

Su Ahorro L. 8,542.00!

O.C. Exenta #
 Const. Regls. Exonerado #
 Registro SAG. #

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de SURTIDENT factura No. 000-002-01-00010324 que corresponde a la solicitud de compra No. 05541 Y 05542.

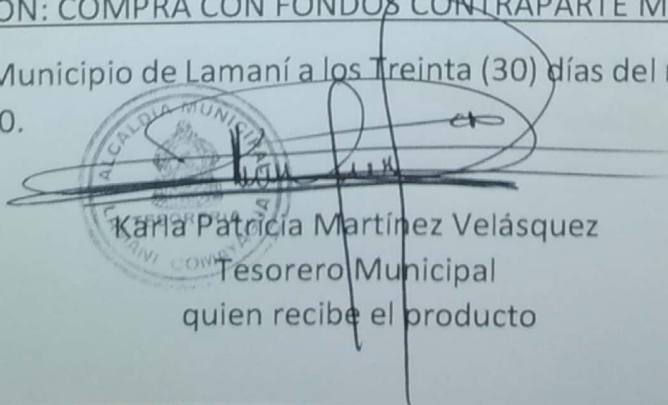
Los siguientes insumos médicos que a continuación se detallan:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
1	Gal de alcohol	8	2,560.00
2	Guantes M Nitrilo	6	2,280.00
3	Mascarilla Quirúrgica	10	7,500.00
4	Mascarilla N95 NIOSH 3 M	100	22,000.00
5	Algodón libra	3	450.00
6	Jeringa 5cc caja	2	630.00
7	Jeringa 20 cc caja	2	630.00
8	Jeringa 1 cc caja	1	190.00
9	Jeringa 3 cc caja	1	190.00
10	Termo para vacuna	2	3,200.00
11	Mascarilla KN95 Blanca	50	2,500.00
12	Solución salina	10	600.00
13	Agua destilada galón	1	200.00
14	Venocclisis	24	360.00
15	Caretas con lentes	20	1,600.00
		SUB TOTAL	44,890.00
		DESCUENTO	8,542.00
		TOTAL	36,348.00

Equipo a ser utilizados en EL TRIAJE LAMANI.

OBSERVACIÓN: COMPRA CON FONDOS CONTRAPARTE MUNICIPAL.

Dado en el Municipio de Lamaní a los Treinta (30) días del mes de octubre del año 2020.


Karla Patricia Martínez Velásquez
Tesorero Municipal
quien recibe el producto