

REPUBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE PAGO N° 023331

MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS, COPAN

Unidad Ejecutora					Oden de pago	
Pague a: <u>ST. Medic.</u>					Cheque No. <u>11013346</u>	
La cantidad en letras: <u>Cincuenta y cinco mil docientos cincuenta y nueve con 40/100</u>					Valor Efectivo: <u>55,259.10</u>	
Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías, o servicios prestados Lps.						
FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto corriente:	
CODIGO: 12	CODIGO: 3	CODIGO:	CODIGO: 7	CODIGO:	Gasto de inversión social	
					Gasto por deuda pública	

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		SEGUN OBJETO	TOTAL
573	Subsidio a instituciones culturales sin lucro.		
Compra de 5 tanques de oxígeno grande (canula adulto, humidificador y manómetro 1 tanque), 1 oxímetro de dedo, 23 canulas adulto adicionales, 14 mascarilla con reservorio adulto, en el marco del proyecto "Operación Fuerza Honduras"			
			55,259.40

Fecha: 23 Febrero 2021.

Firma y Sello del Tesorero (a) Municipal

Firma y Sello del Alcalde (sa)

Recibido por: José Carlos

Identidad No.: 0801-1983-04659

Impuesto Vecinal No.:

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

20 TAL DEL # 22,351 AL # 23,350 F/E 15/4/2020 SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA R.T.N. 05011963021289 L.E.C. TELEFAX: 2661-2349

MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS, DE COPAN

E - MAIL: municipalidad_snc.2006@yahoo.com / Tel - Fax 2641-0729

ORDEN DE COMPRA

N° 00551

Municipio: San Nicolás Departamento: Copan Año: 2021

Programa: 12 Actividad: 3 Proyecto N°: 9

Fecha: 23/02/21 R.T.N del Proveedor: 05019015726827

Señor (es): ST. Medic

Conforme a su cotización previa: Sírvase proveer a esta municipalidad los artículos o materiales que a continuación se detalla:

N°	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	5	Tanque de oxígeno	8,888.20	44,441.00
2	5	Manómetro Drive medical	918.00	4,590.00
3	5	Canula Adulto	43.80	219.00
4	5	Humidificador	150.00	750.00
5	6	Oxímetro de Dedo	480.00	2,880.00
6	23	Canula Adulto	43.80	1,007.40
7	14	Mascarilla con reservorio	98.00	1,372.00
TOTAL LPS.				

CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154 SIGRA R.T.N. 05011963021289 TELEFAX: 2661-2349 L.E.C. 12 TAL DEL # 00001 AL # 00600 F/E 08/04/2015 QMC.

CONDICIONES: Crédito: ☐ Plazo ☐ Efectivo ☐ Cheque ☒

OBSERVACIONES: Insumos para proyecto "Operación Fuerza Honduras"

Firma y Sello del Tesorero (a) Municipal

Firma y Sello del Alcalde (sa) Municipal

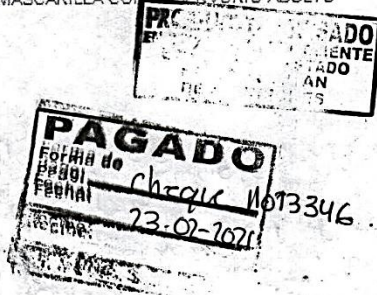
DÍA	MES	AÑO
23	2	2021

SUMINISTRO DE TECNOLOGÍA MÉDICA, S.A. DE C.V.
GIRO: VENTA DE EQUIPO E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTÍFICO

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS COPAN (1009)
DIRECCIÓN: Calle: SAN NICOLAS COPAN
VENDEDOR: COELLO FLORES ISIS SARAI
TELÉFONO CLIENTE: R.T.N.: 04199995037554

9CEBAF-A58DEE-3C4DB9-2C85E1-28E051-1D
FACTURA: 000-002-01-00005860
Fecha Límite de Emisión 29/01/2022
Rango autorizado 000-002-01-00005801 al 000-002-01-00007200

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	VENTAS GRAVADAS
5.00	AN-OXIGENO TANQUE DE OXIGENO GRANDE	8,888.20	44,441.00
5.00	AN-MANOMETRO DRIVE MEDICAL	918.00	4,590.00
5.00	AN-CANULA CANULA ADULTO	43.80	219.00
5.00	AN-HUMIDIFICADOR	150.00	750.00
6.00	AN-OXIMETRO OXIMETRO DE DEDO	480.00	2,880.00
23.00	AN-CANULA CANULA ADULTO	43.80	1,007.40
14.00	AN-MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO	98.00	1,372.00



SON: CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS 40/100		IMPORTE EXENTO	L	55,259.40
POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARÁ UN RECARGO DE LPS. 700.00		IMPORTE EXONERADO	L	0.00
N.º ORDEN DE COMPRA EXENTA	N.º REGISTRO S.A.G.	IMPORTE GRAVADO 15%	L	0.00
N.º CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADO		IMPORTE GRAVADO 18%	L	0.00
		DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	L	0.00
		15% I.B.V.	L	0.00
		18% I.B.V.	L	0.00
		TOTAL	L	55,259.40

EN CASO DE MORA SE LE CARGARÁ A SU CUENTA UN 5% DE INTERÉS MENSUAL, FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC S.A. DE C.V.
CUENTA BAC EN LPS. 730289431, NO NOS HACEMOS RESPONSABLES POR PRESENTES, PASADOS Y FUTURAS TRANSFERENCIAS O ABOROS QUE NO ESTÉN A NUESTRO NOMBRE

La Factura es beneficio de todos, exfolia.

SUMINISTRO DE TECNOLOGIA MEDICA S.A. DE C.V.

Domicilio fiscal R.F.C.: 05019015726821 COTIZACIÓN No.: 758
Calle: ENTRE 15 Y 16 AV. 11 CALLE LOCAL 1, Col. BARRIO SUYAPA, CP: 00000, SAN PEDRO SULA, SAN PEDRO, HONDURAS 23/02/2021
Lugar de expedición
Calle: ENTRE 15 Y 16 AVE. 11 CALLE LOCAL 1

Cliente: (1009) MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS COPAN
Calle: SAN NICOLAS COPAN, RFC: 04199995037554

Vendedor: 19
Enviar a:

Cantidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
5.00	IN-TANQUE	TANQUE DE OXIGENO	0.00	8,888.200000	44,441.00
5.00	AN-MANOMETRO	MANOMETRO DRIVE MEDICAL	0.00	918.000000	4,590.00
5.00	AN-CANULA	CANULA ADULTO	0.00	43.800000	219.00
5.00	AN-	HUMIDIFICADOR	0.00	150.000000	750.00
6.00	AN-OXIMETRO	OXIMETRO DE DEDO	0.00	480.000000	2,880.00
23.00	AN-CANULA	CANULA ADULTO	0.00	43.800000	1,007.40
14.00	AN-RESERVORIO	MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO	0.00	98.000000	1,372.00



Cotización ganadora

Subtotal	55,259.40
Descuento	0.00
Desc. Fin.	0.00
	0.00
	0.00
I.V.A.	0.00
Total	55,259.40

CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS 40/100 M.N.

01100028494
Municipalidad San Nicolás Copán
B/San Nicolás, S.N.C. Te: 2541-0729
Fondo Trans. Gobierno Central

CHEQUE No. 11013346

San Nicolas Copan, 23 Feb. 2021
Lugar y Fecha

ST MEDIC

Páguese a la orden de

Cinuenta y cinco mil doscientos cincuenta y nueve 40/100
Cantidad en letras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.

[Signature]
Firma(s)

1010110201000110002849411013346

Cotizado a:
Municipalidad de San Nicolas Copan
SAN PEDRO SULA, HONDURAS

Cotización Número: 00002652
Fecha: 23/02/2021
Página: 1
Cotización Vence: 04/03/2021
Términos de Pago: contado

Cotizado por: Paola Santos

C.A.I: 36F29B-5FFD39-444FA6-549B8D-3C9CC3-9A

Cantidad	Descripción del artículo	Precio Unidad	Total	ISV 15%
5	Tanque de oxígeno grande	9,000.00	45,000.00	0.00
5	Manómetro drive medical	925.00	4,625.00	0.00
28	Cánula adulto	45.00	1,260.00	0.00
5	Humidificador	150.00	750.00	0.00
6	Oxímetro de dedo	490.00	2,940.00	0.00
14	Mascarilla con reservorio adulto	100.00	1,400.00	0.00



Búscanos en Facebook www.facebook.com/monsoimmedical



Bo. Medina, 15 Calle 3-4 Ave. S.E. #32
Tel. 2557-0196 ventas@monsoimmedical.com

Bo. Los Andes, 10 Ave. 12-13 Calle N.O. Local #4
Tel. 2550-5090 andes@monsoimmedical.com

Monso Inc. 2227 NW 79th Ave. Miami, FL 33122
Tel. (786) 264-1230 mia-sales@monsoimmedical.com

NOTA: Los precios cotizados son basados a la cantidad solicitada, la disminución de la cantidad puede modificar el precio unitario.

Total Gravable: 0.00
Total Exento: 55,975.00
Subtotal: 55,975.00
Cargos por envío: 0.00
Impuesto sobre ventas: 0.00
Total Cotización: 55,975.00