



**ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS**



**INFORME DE COMPRAS EMERGENCIA COVID-19 DEL 26 AL 30 DE ABRIL 2021**

Nº	EXPEDIENTE	DESCRIPCION	VALOR	PROVEEDOR	FECHA	OBSERVACIONES
1	1643	Pago de factura por la compra de 200 pruebas rapidas para atencion en el Triaje, L.125.00c/u	25000.00	Distribuidora Comercial S.A DICOSA	27/4/2021	

*Rina Guadalupe Trochez Gomez*  
**RINA GUADALUPE TROCHEZ GOMEZ**  
**RESPONSABLE SUMINISTROS Y COMPRAS**





Honduras, C.A.

AMAPALA, VALLE  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/04/2021  
Hora : 10:03 a.m.  
USUARIO: LUIS.CARRASCO  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11488

L.: 25,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS  
Expediente No.: 1743  
Fecha de Emision: 27/4/2021  
No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_  
Pague a: DISTRIBUIDORA COMERCIAL S A Id/RTN: 08019002278310  
La Cantidad en Letras: VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor de pago de factura por suministro de 10 cajas de 20 unidades de pruebas rápidas anticuerpo Covid-19 NCOV-4 para uso en sala de Triage Municipal

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 00 000 004 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	25,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	25,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>25,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	25,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>25,000.00</b>



Firma y Sello de Presupuestario

*Carrasco*



Firma y Sello de Alcalde (sa)

*[Signature]*

Firma y Sello de Tesoreria



*[Signature]*

Recibido por:

*Credito Bancario por*

Identidad No.:

*Banca en linea, Empresarial*

0s+jsj9JmeH6miX54LNkUSDCiqV2g6vLS3VbHvZ9WineDuf6he6B3KNT6e0CWWsQewF3r5O3F1FzOMP4uDcZFsoNPv9KqUqcnkP57nPFZfjGLh2kYX8dc5YM1luU9b3ekN7Aahb1066A4Ok11zU/HwS7Tm65PmRX





DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA) Fact. # 10127075

FACTURA N.º 000-001-01-00 127075

N.º 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971 de i
OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA OFICINA EN SAN PEDRO SULA
FINAL BLVD. LOS PRÓCERES, EDIFICIO DICOSA N.º 4002 BLVD DEL NORTE, COL. COLVISULA
TEL.: (504) 2221-1970, FAX: (504) 2221-1968 ENTRE 15 Y 16 CALLE NOR OESTE
E-mail: dicosa11@dicosa.net TEL.: (504) 2550-7072 AL 75, FAX: (504) 2550-1721

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 19/01/2022
CAI: 82BC2A-C3E164-DC4290-41B96A-07E69E-13
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00122001 al 000-001-01-00132000

R.T.N. 08019002278310

Table with columns: CÓDIGO, NOMBRE DEL CLIENTE, CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO, ZONA N.º, RESPONSABLE, PEDIDO N.º, R.T.N. CLIENTE / ID., DIRECCIÓN, AGENTE N.º, FECHA, ESTIMADO CLIENTE, CONDICIONES DE PAGO, FECHA DE VENCIMIENTO, CONTADO 0.

REVISE LA MERCADERÍA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO, NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUÉS DEL RETIRO DE SU MERCADERÍA. LA SUSCRIPCIÓN DE ESTA FACTURA/PAGARÉ CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERÍA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUCTO, CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, I S V, DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS, VALOR TOTAL. Includes product details for COVID-19 test kits.



Summary table with columns: VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS, TASA ALÍCUOTA 0%, DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS, IMPORTE GRAVADO 18%, IMPORTE EXENTO, 18% I.S.V., IMPORTE EXONERADO, T.C., IMPORTE GRAVADO 15%, US\$, 15% I.S.V., TOTAL L., 25,000.00.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
ENTREGADO ALMACEN 27 FEB 2021 DICOSA

Table with columns: 1, 2, 3, 4, 5, CREDITO, RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR, RECIBIDO POR CLIENTE.

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO - CLIENTE CRÉDITO TRIPLICADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPPLICADO - CLIENTE CRÉDITOS VER CONDICIONES AL REVERSO

PAGARÉ POR L. 25,000.00
NOMBRE: "ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA VALLE" 11:24:31am
POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)
EL DÍA 27 DE 04 DEL 20 21 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.
LA CANTIDAD DE: VEINTICINCO MIL LEMPIRAS NETOS
SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS
DEL % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.
27 DE 04 DEL 20 21 FIRMA

N.º 00 127075

HB IMPRESORES, S. DE R.L. DE C.V., RTN: 08019011418337, Certificado No. 9231-19-10500-127, PBX: 2289-4151/53, Impreso en enero/2021, OP-3014



Fecha: 27/04/21  
Hora: 10:27:40  
No. Recibo: 347030

Transferencia a Terceros PYME

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA

#### Estados de la Transacción

Usuario	Fecha	Hora	Estado
SANTOSC	27/04/2021	10:27:30	Autorizada

#### Descripción de la Transacción

Suministro de 200 pruebas rápidas covid (10 cajas)

#### Detalle de la Transacción

No.	No. Cuenta	Moneda	Descripción	Débitos	Créditos
1	*****8311	LPS	ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA		0.00
2	*****9859	LPS	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.	25,000.00	
3	*****8311	LPS	ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA	0.00	25,000.00
4	*****1010	LPS	Contribución Seguridad Poblacional	50.00	0.00
				0.00	50.00

#### Totales

Créditos: 25,050.00

Débitos: 25,050.00