



Honduras, C.A.

LA PAZ, LA PAZ
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 19/08/2021

Hora : 10:44 a.m.

USUARIO: JOSE.RIVERA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No. 17761

L: 47,800.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1959

Fecha de Emisión: 18/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: DISTRIBUIDORA COMERCIAL S A

Id/RTN: 08019002278310

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA SER ENTREGADOS AL TRIAJE EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS 2 POR LA EMERGENCIA DEL COVID 19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 004 000 55110 14-011-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	47,800.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-01	Transferencia Gob Central Emergencia COVID-19 Fuerza Honduras	47,800.00
Monto Total:		47,800.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	47,800.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	47,800.00

Firma y Sello de Presupuesto  Firma y Sello de Tesorería 

Firma y Sello de Alcalde (sa) 

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9JmdAgM0hx51mZ3APfVZU26zaI3Y22Pd7PM2dXV5HIk9itFHeQJFrtJctQUUAs8LemjgKGeYbncyke9OLMgJ1Q64xabJ+Ouk9pbSlnRzMcdQH0pXnc9R+CHOA8ZJ1RTpTZazSfaQDQ9h6YIQPzUP

24 AGO 2021
CANCELADO

AUTORIZACION

Yo, **JOSE ANIBAL FLORES AYALA**, mayor de edad, Casado de Nacionalidad Hondureña, con identidad. N° 1201-1968-00005, en mi condición de Alcalde Municipal de esta ciudad de La Paz, departamento de La Paz, por este medio **AUTORIZO** al señor **OTTO GLENG RIVERA** Administrador Municipal, con identidad 1201-1977-00425 para que pague la cantidad de **LPS 47,800.00 (CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS CON 00/100) A DICOSA COMO PAGO POR LA COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA SER ENTREGADOS AL TRIAJE EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS 2 POR LA EMERGENCIA DEL COVID 19**

LA PAZ, LA PAZ, 18 DE AGOSTO DEL 2021


José Anibal Flores Ayala
Alcalde Municipal La Paz



MUNICIPALIDAD DE LA PAZ, LA PAZ

ALCALDIA MUNICIPAL

2018 - 2022

RECIBO

POR: LPS 47,800.00

*Recibí de la tesorería municipal de la Ciudad de La Paz, la cantidad de: **LPS. 47,800.00 (CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS CON 00/100) PAGO POR LA COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA SER ENTREGADOS AL TRIAJE EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS 2 POR LA EMERGENCIA DEL COVID 19***

La Paz, La Paz, 18 de Agosto del 2021



Firma Interesado

N° Identidad


Firma Administrador Municipal

COMISION DE COMPRAS
PROGRAMA FUERZA HONDURAS

Solicitud

La Paz 5 de agosto de 2021

La comisión de compras del municipio de La Paz, departamento de La Paz, para cumplir con la ejecución de fondos en el marco de la operación **FUERZA HONDURAS PCM-061-2020** con el propósito de apoyar los servicios de salud de los municipios, lo anterior a efecto de realizar acciones preventivas y brindar atención a la población afectada por la crisis mundial ocasionada por la pandemia covid-19, a través de la presente solicitud pide la compra de los insumos de

- ✓ Oxímetro (6)
- ✓ Cánula nasal adulto (200)
- ✓ Mascarilla de oxígeno bolsa de reservorio (100)
- ✓ Agua destilada / galón (19)
- ✓ Mascarillas KN95 (1500)
- ✓ alcohol etílico al 70%/ galón (100)

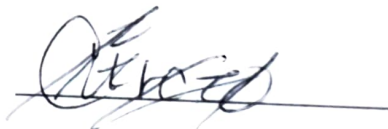
Siendo ganador de la cotización **DICOSA**
Se adjunta cotizaciones y las facturas de dicha compra.



Lic. Cinthia Waleska González Irías

0801-1989-16286

Coordinadora CC Fuerza Honduras



Lic. Carol Marbella Méndez Erazo

1201-1992-00280

sub-coordinadora CC Fuerza Honduras



Lic. Miriam Lisseth Mejía

1201-1992-00302

Secretaria CC Fuerza Honduras



DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICO SA)

COTIZACION

MK6007CO1286

FACTURA

N.º 000-001-01-00 136175

R.T.N. 08019002278310

Fact. # 10136175
N.º 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971 de 1
OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA
OFICINA EN SAN PEDRO SULA

FECHA LIMITE DE EMISION: 14/05/2022
CAI: 78C8C7-99B6ED-2A4D8D-71B804-8C793B-B2
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00132001 al 000-001-01-00142000

Table with client information: CODIGO, ZONA N, RESPONSABLE, DIRECCION, ESTIMADO CLIENTE, PEDIDO N, R.T.N. CLIENTE / ID, AGENTE N, FECHA, CONDICIONES DE PAGO, FECHA DE VENCIMIENTO.

Main product table with columns: CODIGO PRODUCTO, CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCION, PRECIO UNITARIO, I S V, DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS, VALOR TOTAL.

Summary table: VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS, TASA ALICUOTA 0%, IMPORTE GRAVADO 18%, 18% I S V, T.C., US\$, 15% I S V, TOTAL L.

ENTREGADO POR DICO SA 24 AGO 2021 NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO - CLIENTE CREDITO TRIPLICADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPLICADO - CLIENTE CREDITOS

PAYMENT PROMISE FORM: NOMBRE, PAGARE POR L., POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A (DICO SA) EL DIA... LA CANTIDAD DE... SI ESTE PAGARE NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS DEL...% MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS DEL... DE... DEL 20... DEL 21...

N.º 000 136175

FIRMA (Signature)

Visítanos en: www.dicosa.net

Edificio Dico sa #4002 Calle Bustarrante y Rivero
entre final del Blvd. Los Próceros y Blvd. Morazán
Tegucigalpa M. D. C., Honduras C. A.
Tels. PBX. 2221-1970 al 74 Fax. 2221-1968
RPN 08019002278310

COTIZACIÓN #CDJ 633-2021

Cliente: MUNICIPALIDAD LA PAZ

Atención:

Fecha: 03-08-2021

ITEM	Qty	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	CAT.	MARCA	PRECIOS		
						UNITARIO	ISV	TOTAL
1	6	C/U	OXIMETRO AZUL		SINNOR	L. 450.00		L. 2,700.00
2	200	C/U	CANULA NASAL ADULTO 001320		SANACARE	L. 25.00		L. 5,000.00
3	100	C/U	MÁSCARILLAS DE OXIGENO C/BOLSA RESERVORIO 001203		SANACARE	L. 67.00		L. 6,700.00
4	19	Galon	AGUA DESTILADA			L. 100.00		L. 1,900.00
5	1,500	C/U	MASCARILLA KN95 MEDINOVA		VARIOS	L. 9.00		L. 13,500.00
6	100	GALON	ALCOHOL ETILICO AL 70% EN GALON ****ULTIMA LINEA****		VARIOS	L. 180.00		L. 18,000.00
Sub total Lempiras								L. 47,800.00
Isv 15%								
TOTAL Lempiras								L. 47,800.00

NOTA: Productos marcados con X pagan impuestos sobre venta.

Tiempo de entrega: Inmediata

Cotizado por: Rosa Palma

Forma de Pago: Contado/ Contra Entrega/ Cheque
Certificado u Transferencia

Celular # 9620-04-93

Validez de Cotización: 3 días

e-mail: rpalma@dicosa.net


Firma y sello

Fundada en 1971. Experiencia, calidad y liderazgo

Estamos para servirle!!

Visítanos en: www.dicosa.net

1 en Material y Equipo Médico fundada en 1971

Edificio Dicosa #4002 Calle Bustamante y Rivero
entre final del Blvd. Los Próceros y Blvd. Morazán
Tegucigalpa M D C., Honduras C. A.
Tels. FÉX 2221-1970 al 74 Fax 2221-1968
RPN 08019002278310

COTIZACIÓN #CDJ 633-2021

Cliente: MUNICIPALIDAD LA PAZ

Atención:

Fecha: 03-08-2021

ITEM	Qty	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	CAT.	MARCA	PRECIOS		
						UNITARIO	ISV	TOTAL
1	6	C/U	ESFIGNOMANOMETROS C/CABEZA Y ESTETOSCOPIOS		LUVECK	L. 259.04		L. 1,554.24
2	6	C/U	OXIMETRO AZUL		SINNOR	L. 450.00		L. 2,700.00
3	3	C/U	TERMOMETRO CLINICO RI-DIGITAL	1850	RIESTER	L. 195.00		L. 585.00
4	3	C/U	Manómetros para cilindros portátiles (REGULADOR DE OXIGENO T/PEQUEÑO)	CAT.1335-15	MADA	L. 2,459.79		L. 7,379.37
5	19	C/U	HUMIDIFICADOR C/VALVULA 3 PSI		SANACARE	L. 125.00		L. 2,375.00
6	200	C/U	CANULA NASAL ADULTO 001320		SANACARE	L. 25.00		L. 5,000.00
7	100	C/U	MASCARILLAS DE OXIGENO C/BOLSA RESERVORIO 001203		SANACARE	L. 67.00		L. 6,700.00
8	1,500	C/U	MASCARILLA KN95 MEDINOVA		VARIOS	L. 9.00		L. 13,500.00
9	19	GALÓN	AGUA DESTILADA GALON		VARIOS	L. 100.00		L. 1,900.00
10	20	GALON	AVAGARD "D" HAND JABON	9222	3M	L. 587.38		L. 11,747.56
11	100	GALON	ALCOHOL ETILICO AL 70% EN GALON		VARIOS	L. 180.00		L. 18,000.00
			****ULTIMA LINEA****					L. -
Sub total Lempras								L. 71,441.17
Isv 15%								
TOTAL Lempras								L. 71,441.17

NOTA: Productos marcados con X pagan impuestos sobre venta.

Tiempo de entrega: Inmediata

Cotizado por: Rosa Palma

Forma de Pago:

Contado/ Contra Entrega/ Cheque
Certificado u Transferencia

Validez de Cotización: 3 días

Celular # 9620-04-93

e-mail: rpalma@dicosa.net


Firma y sello

Grupo Mey-Ko S.A.

TIN: 08019002062818

Teléfonos: +(504) 2232-3544, +(504) 9613-0511
 www.grupomeyko.hn

Cliente: MCCOM99 - 1111111111111
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA PAZ

COTIZACION

MK6007CO1286

Fecha: 02/08/2021
 Sucursal: MK6
 Vendedor: COM-Lauren Iveth Machado
 Condición de Pago: Contado

Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
768-641-11AN	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE PRO-COMBO KIT - RAPPAPORT - Color Azul Marino	MT-COM1	6	1,380.00	0.00	8,280.00
MKO-0066G	OXIMETRO DE PULSO PARA ADULTO - GRIS	MT-COM1	6	682.61*	0.00	4,095.66
R1835-8GE	MANOMETRO DE OXIGENO PARA TANQUE PEQUEÑO - 0 - 8 LPM CGA 870	MT-COM1	3	1,700.00	0.00	5,100.00
413	TERMOMETRO DIGITAL ORAL Y AXILA - ADC	MT-COM1	3	172.50	0.00	517.50
HUM-ROS6	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	MT-COM1	19	120.00	0.00	2,280.00
1600	CANULA NASAL P/ ADULTO	MT-COM1	200	80.00	0.00	16,000.00
HITEC-MASK	SET DE MASCARILLA P/ OXIGENO C/ RESERVORIO P/ ADULTO	MT-COM1	100	150.00	0.00	15,000.00
SH-ZK1220-B	MASCARILLA KN95 - PQ/20 COLOR BLANCO	MT-COM1	75	350.00	0.00	26,250.00
100839	AGUA DESTILADA 1 GALON	MT-COM1	19	135.00	0.00	2,565.00
104-A005	ALCOHOL CLINICO AL 70% GALON	MT-COM1	100	250.00	0.00	25,000.00

Observaciones

Descuento	0.00
Subtotal	105,088.16
Impuesto L.	614.35
Total	L105,702.51

Condiciones

La oferta sujeta a la disponibilidad del producto en nuestros almacenes
 los precios sujetos a cambios sin precio aviso

Gracias por Preferirnos!

COTIZACIÓN



MEDINTER
San Pedro Sula (Barrio el Benque)
5-6 calle 6ave. Plaza victoria local 11
25523756 25022333 25523800
Correo: medinter12@gmail.com

MEDICAMENTOS INTERNACIONALES

12.08.21

CONTADO

"CONTAMOS CON MAS DE 10 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 DE LA PAZ
RTN
Vigencia 3 dias

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Esfigmomanometro+ estetoscopio kit	6	L 980.00	L 5.880.00
	Oxímetros	6	L 940.00	L 5.640.00
	Termómetros digitales	3	L 690.00	L 2.070.00
	Cánulas nasales o puntas nasales	200	L 30.00	L 6.000.00
	Mascarillas con reservorio	100	L 60.00	L 6.000.00
	Agua destilada	16	L 110.00	L 1.760.00
	Jabón de manos antibacterial	20	L 150.00	L 3.000.00
	Alcohol 70%	100	L 200.00	L 20.000.00
			total	L 50.350.00

