

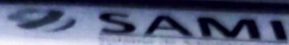


Honduras, C.A.

LA PAZ, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión:
Hora :

USUARIO: JOSE RIVERA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: **44-2021**

L: **28,300.00**

Tipo de Expediente: REGULARIZACION DEL GASTO

Expediente No.: 1

Fecha de Emisión: 22/02/2021

No Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: BESSY KARINA DIAZ ANDARA

La Cantidad en Letras: VEINTE Y OCHO MIL TRECIENTOS LEMPIRAS CON 00/100 Id/RTN: 0304199200178

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE EQUIPO DE BIOSEGURIDAD EN PREVENCION DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 PARA ESTA ALCALDIA MUNICIPAL

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
15 02 005 001 000 23400		28,300.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		28,300.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	FONDOS PROPIOS MUNICIPALES	0.00
Monto Total:		28,300.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		28,300.00
RETENCIONES		0.00
TOTAL		28,300.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (a)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por
Identidad No: Bessy Karina Andara
0304-1992-00178

DISTRIBUIDORA FENIX'S
TELS 2772 5011
2772 0958
RTN 03041992001786
Comayagua,
Honduras. C.A.

Recibido
25/2/2021
1:30 P.M.





DISTRIBUIDORA FENI KS

A LA VANGUARDIA EN PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL, COSMETICOS Y MATERIAL DE EMPAQUE.

COTIZACION

Atención.

Sres.

COMPRADOR: MUNICIPALIDAD DE LA PAZ

FECHA 21-ENE-2021

Gracias por confiar en nosotros, colocamos a sus órdenes nuestros servicios y enviamos nuestra información por cualquier detalle que se les ofrezca será un placer entenderles.

NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNIDAD	TOTAL
MASCARILLAS QUIRURJICAS AZUL	30	CAJA 50 UND	LPS.100.00	LPS. 3,000.00
KN 95 BLANCAS	400	UNA UNIDAD	LPS.28.00	LPS. 11,200.00
GEL DE MANOS	10	GALON 3.5 KG	LPS. 210.00	LPS.2,100.00
GEL DE MANOS	200	500 ML	LPS.60.00	LPS.12,000.00
	TOTAL			LPS. 28,300.00



BESSY KARINA DIAZ ANDARA
GERENTE PROPIETARIO

distfeniks@gmail.com 9939-2237

Celular: 94522169/33255078

Agotar existencias

CLIENTE

Asesor de venta: Dr. Dannee Escoto / Dra. Estrella Sanabria
 ALCALDIA MUNICIPAL DE LA PAZ



DESCRIPCIÓN	PRECIO	UNIT	CANT.	IMP	TOTAL
COTIZACION MEDICO		EQUIPO			
MASCARILLAS QUIRURJICAS AZUL CAJA KN 95 BLANCAS	120.00		30		3,600.00
GEL DE MANOS GALON 3.5 KG	280.00		10	X	28,000.00
GEL DE MANOS 500 ML	80.00		200		16,000.00
SUBTOTAL					34,400.00

TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. Se cancela al entregar el producto
2. Se puede pagar en cheque, transferencia y efectivo
3. Entrega a Domicilio con costo adicional

Subtotal L . **34,400 00**

Si tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros **Gracias por hacer negocios con nosotros!**

SERVICIOS MEDICOS EN PLANES
 S. DE R. L.
R.T.N.: 05019014625639
 CEL.: 9452-2169