



MUNICIPALIDAD DE ATIMA, SANTA BÁRBARA

Cuenta N.º: 112640000070
Cuenta Única del Tesoro

CHEQUE No. 00004277

ATIMA
Lugar y Fecha

30 de septiembre de 2021

45,843.00

BENDICION Y SALUD S DE RL

Páguese a la orden de

CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01264079⑆00112640000070⑆00004277

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE COMPRA DE PRUEBAS INSUMOS PARA TRIAJE MUNICIPAL

CUENTA	CONCEPTO	DÉBITO	CRÉDITO
264-000007-0			
<p>CHEQUE N.º 00004277</p> <p>HECHO POR  REVISADO POR  RECIBÍ CONFORME</p>			



Honduras, C.A.

ATIMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/09/2021
Hora : 08:24 a.m.
USUARIO: NELSON.ALBA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10219
L.: 45,843.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 5556
Fecha de Emision: 30/9/2021
No.Cheque/Nota de Debito: _____ Id/RTN: 08019009251976
Pague a: BENDICION Y SALUD S DE RL
La Cantidad en Letras: CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Descripcion:
COMPRO DE PRUEBAS INSUMOS PARA TRIAJE MUNICIPAL

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 006 000 55110 11-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	45,843.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	45,843.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	45,843.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria



[Signature]

[Signature]
Firma y Sello de Alcalde (sa)

[Signature]

Recibido por: _____
Identidad No.: _____



BENDICION Y SALUD S. DE R.L

Fecha: 29-09-2021 | Hora: 11:21

BENDICION Y SALUD S. DE R.L
RTN: 08019009251976
 B° LA GUADALUPE, ZONA PALERMO,
 CASA # 1741
 Tel.: (504) 2239-9565
 Fax:
 Email:
 drogueriabendicionysalud@gmail.com
 Vendedor: ALLAN

Cliente
ALCALDIA MUNICIPAL ATIMA STA BARBARA
 RTN Cliente : 16039995436800
 Dirección Cliente : ATIMA, SANTA BARBARA
 Telefono Cliente : 9923-8701

Factura # 000-001-01-00005043
CAI: DB9943-FC120B-934999-8BCCC6-DOC14C-E2
FECHA LIMITE: 2022-02-22
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00004701 a 000-001-01-00005200

Cantidad	Articulo	Descripcion	P. Unitario	Precio	Impuesto	Descuento	Total
200	PR05236	PRUEBA RAPIDA DE ANTIGENO (NASAL)	215.00	43000.00	0%	0.00%	43,000.00
100	IM32647	CATETER I.V. # 24 G	21.00	2100.00	0%	0.00%	2,100.00
2	FS25638	JERINGA 20 CC X 50 UNIDADES	225.00	450.00	0%	0.00%	450.00
1	0051	JERINGA 10 CC X 100 UNIDADES	198.00	198.00	0%	0.00%	198.00
1	0205233982	ALGODON ROLLO 1 LBS.	95.00	95.00	0%	0.00%	95.00

1. AL VENCER ESTA FACTURA SE COBRARA INTERESES POR MORA AUTORIZADOS POR LA LEY. 2. EL DESCUENTO SE CONCEDERA SI CUMPLE LAS CONDICIONES DE ESTA FACTURA. 3. FAVOR REVISAR PERIODICAMENTE LOS PRODUCTOS POR SU VENCIMIENTO.

Valor en Letras: CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES LEMPIRAS CON 00/100

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta :
 No. Correlativo de Constancia Registro Exonerado :
 No. Identificativo del Registro de la SAG :
 ORIGINAL: CLIENTE | COPIA: EMISOR
 CONTADO



La factura es beneficio de todos: EXIJALA

Monto a Pagar

Subtotal L.:	45,843.00
Importe Exonerado L.:	0.00
Importe Exento L.:	45,843.00
Descuentos y Rebajas Otorgados (0 %) L.:	0.00
Importe Gravado 15% L.:	0.00
Importe Gravado 18% L.:	0.00
I.S.V 15% L.:	0.00
I.S.V 18% L.:	0.00
Fletes L.:	0.00
Total a Pagar L.:	45843.00

COTIZACION

Tegucigalpa, 28 de Septiembre del 2,021

MUNICIPALIDAD ATIMA SANTA BARBARA

Presente

Sirva la presente para saludarle y al mismo tiempo, hacer entrega de la cotizacion del siguiente Medicamento:

No.	DESCRIPCION	CANTIDA	PRECIO	TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO ISOPADO	200	L 215.00	L 43,000.00
2	CATETER # 24	100	L 21.00	L 2,100.00
3	JERINGA 20 CC	100	L 4.50	L 450.00
4	JERINGA 10 CC	100	L 1.98	L 198.00
5	ALGODÓN ROLLO	1	L 95.00	L 95.00

COTIZADO L45,843.00

Atentamente,

Franklin Rodriguez



DIVASA

Pag. 1/1

COTIZACION # 001391

EMPRESA: MUNICIPALIDAD DE ATIMA SANTA BARBARA

FECHA: 28-09-21

TIEMPO DE

FORMA DE PAGO: CONTADO

ENTREGA: 5 DIAS HABILES

VÁLIDA POR: 5 DIAS

Item.	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO NASAL	200	L 285.00	L 57,000.00
2	CATETER # 24	100	L 25.00	L 2,500.00
3	JERINGA 20 CC	100	L 5.20	L 520.00
4	JERINGA 10 CC	100	L 2.50	L 250.00
5	ALGODÓN ROLLO	1	L 100.00	L 100.00

NOTA: ** Cualquier cambio ó modificación al pedido descrito representará un cambio en la cotización.

Términos de **En caso de aprobación, se deberá enviar orden de compra para proceder.

Total Lps. 60,370.00



Atte.
Elvin Pozo
Representante de Ventas
DIVASA
Tel. 2243-0849/ 9979-6942

Dirección: Honduras C.A.
Tegucigalpa, Francisco Morazán. Colonia Los Castaños Calzada Jamaica, Casa 2984.
Teléfonos (504) 2243-0849/9979-6942



COTIZACION # 0039561

Fecha: 28.09.2021

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE ATIMA SANTA BARBARA

FORMA DE PAGO: CONTADO

Nº	CANTIDAD	PRODUCTOS	PRECIO	TOTAL
1	200	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO ISOPADO	L 245.00 L	49,000.00
2	100	CATETER # 24	L 24.50 L	2,450.00
3	100	JERINGA 20 CC	L 4.95 L	495.00
4	100	JERINGA 10 CC	L 2.50 L	250.00
5	1	ALGODÓN ROLLO	L 105.00 L	105.00
TOTAL COTIZADO			L	<u>52,300.00</u>



Atte: Felix Martinez

República de Honduras
 Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
 Registro Tributario Nacional

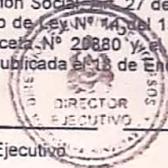
RTN: 08019009251976

Nombre o Razón Social: BENDICION Y SALUD S DE RL
 Domicilio Fiscal: TRES CAMINOS Calle: PRINCIPAL N. Casa: 25
 Representante Legal: GERARDO ANTONIO CATOCHO GALVEZ
 Actividad Económica Principal: Otras Actividades De Servicios N.C.P

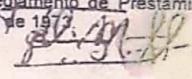
Inscripciones	
Ventas-Selectivo	Imprentas
Máquina Tragamoneda	Prestamista No Bancario
Importador	

Fecha de Emisión: 20090829
Fecha de Vencimiento: 20120929

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 13 de Enero de 1973.



DIRECTOR EJECUTIVO



Director Ejecutivo
Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 376251
Transacción: C1EBFC



Banco de Occidente. S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 264 AGENCIA ATIMA SANTA BARBARA
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N
CAJERO.....: 05155 DIANAMR /
FECHA PROCESO.....: 30/09/2021
FECHA ACTUAL.....: 30/09/2021
Hora.....: 10:02:01
N. Documento.....: 51551634
N. Autorizacion.....: 376919
N. Cuenta.....: 11-401-016035-0
Cuentahabiente.....: BENDICION Y SALUD S DE R.L.

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
CKS. PROPIOS L 45,843.00*****
CKS. DE OTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITOL 45,843.00*****

MON:***CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES C***

***GN 00/100

DEPOSITANTE : DIANA OSMARY REYES AGUILAR

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

3009202110020151551634