

MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO INTIBUCA

INFORME DE COMPRAS REALIZADAS DURANTE EL MES DE JULIO 2022

No.	Descripcion	Monto	Provedor	Observaciones
1	Material odontologico para Unidad de Salud	14,177.50	HOPE DENTAL S. DE R.L.	Orden de Pago 299-2022
1	Material de oficina	647.00	Pulperia Junior	Orden de Pago 314-2022
TOTAL		14,824.50		



[Handwritten signature]

Folomena Osorio
Tesorera Municipal

San Isidro
INTIBUCA, HONDURAS

ORDEN DE PAGO No. 299-2022

Fecha: 5 de Julio del 2022 Unidad Ejecutora: TESORERIA MUNICIPAL

Señor(a) Tesorero(a) Municipal: _____

Sírvase pagar a la Orden de: HOPE DENTAL S. DE R.L

La suma de: CATORCE MIL CIENTO DIECISIETE CON 50/100

Concepto de Gasto:

Pago de compra de materiales e insumos odontológicos para el Centro de Salud de este Municipio para prestar una mejor atención a la población de este Municipio ya que no se cuenta con ciertos materiales según solicitud presentada y certificación de Punto de Acta.

CUENTA	DESCRIPCION	VALOR
030212500580581	Subsidios a la administración central	14,117.50
TOTAL		14,117.50

Firma y Sello Alcalde(sa)

Firma y Sello de Tesorero(a)

V.B. Contabilidad y
Presupuesto Firma y Sello

Elaborado por Firma y Sello

Firma y Sello Administración

Conforme lo arriba descrito declaro recibir el importe
Alcaldía Mpal San Isidro

Cheque No. **81141268**

FIRMA INTERESADO

Orden de pedido No. _____

Identidad/RTN No. **0318-9018-983140**

Impuesto sobre la Renta No. _____

Impuesto Vecinal _____

Fecha de Pago **05** **07** **2022**

DIA **MES** **AÑO**

ORIGINAL - TESORERIA Duplicado - CONTABILIDAD



HOPE DENTAL S. DE R.L.
Bo. San Miguel, NYM Plaza
RTN 031891883148
Siguatepeque, Comayagua
HONDURAS
27738870
84550404

hopedental8318@gmail.com
Original Cliente /Copia Obligatio
Contribuyente

FAC TURA

000-001-01-00015823

CAI #

44128E-49EEA6-764A46-539F4D-
B49E51B9

Cuenta # 1018906473680
Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL
SAN ISIDRO
INTIBUCA

Dirección:
Fecha: 5/7/2022 Hora: 03:52:19 p.
m.

Cajero: RUBY
Vendedor: POS # 1

Artículo: 40 ID # 12439

CAN	DESCRIPCION	F.U.	VALOR
1	CONTRA	L1420.00	L1420.00
1	ANGULO HS		
1	072-2001	L415.00	L415.00
1	LLAVE OJITA		
1	FRESA		
1	451-0039	L240.00	L240.00
1	JERINGA		
1	CARPUL TIPO		
1	C		
1	094-6553		
1	6.621.340.00	L35.00	L700.00
1	FRESAS		
1	DIAMANTE		
1	VERCENT		
1	100-38229F		
1	20 @ L35.00	L500.00	L500.00
1	COPAS PROF		
1	RED CAJAX 100		
1	478-0505	L350.00	L350.00
1	BASEIT FORRO		
1	PULPAR		
1	CLFL1		
1	HYDROCAL	L658.00	L658.00
1	01131500		
1	PORTAMATRIZ	L290.00	L290.00
1	UNIVERSAL		
1	094-9492		
1	ALGOXIN	L190.00	L190.00
1	ABSCORIENTE X		
1	600109		
1	15001620		
1	EUTACA	L4,250.00	L4,250.00
1	010123-TER		
1	ANEST LEXCAN	L3,150.00	L3,150.00
1	NA 2% E 100		
1	8720		
1	6.681.654.00		

11-301-002175-0
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ISIDRO IN
TIBUCA
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
SAN ISIDRO, INTIBUCA. CEL.9615 8330

CHEQUE No. 81141268

LA ESPERANZA, INTIB.

05 Julio 2022

Lugar y Fecha

Hope Dental

L 14,117.50

Páguese a la orden de

= Catorce mil ciento diecisiete con 50/100 z

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

0130107900113010021750181141268

Ruby Arely Salvador
0318198800341
94550494

[Handwritten signature]





Alcaldía Municipal
SAN ISIDRO, INTIBUCÁ, HONDURAS

Teléfono No. 9987-3074 / 9615-8330



ACTA DE RECEPCION

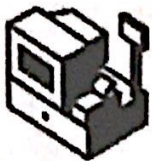
Por este medio yo Mario Tulio Alvarez con identidad No. 0501-1973-08910 hago constar que he recibido a mi conformidad por parte de la municipalidad de San Isidro los materiales o productos detallados a continuación:

Cantidad	Descripción
01	Contra Angulo Hs
01	Llave gasta Fresa
06	Jeringa carpule tipo C.
20	Fresos diamante Verdent.
01	Copa profi R/O caja x 100
01	Baselt /forro pulpar, 01 Hydrocol, 01 Porta matriz
01	Algodon Absorbent, 01 Botaca, 06 Anestecia

Productos o material a ser utilizados en: Sala de odontologia
en la unidad de salud San Isidro
Factura de HopeDental # 00015823
Valor \$ 14,117.50

Dado en el municipio de San Isidro Intibucá a los 6 días del mes de 7 2022

Firma Receptor



HOPE DENTAL
RTN: 03189018983140
Bo. Bo. San Miguel. NYM Plaza
SIGUATEPEQUE
27730870, 94550494

COTIZACION

Cotizacion nº: 213
Cliente #: 001
Pagina: 1 of 1
Fecha: 4/7/2022
Hora: 09:08:54 a. m.
Usuario: RUBY
Terminal #: 1

Ciente:	Dirección de Envío:
USUARIO FINAL	USUARIO FINAL
SIGUATEPEQUE,COMAYAGUA	SIGUATEPEQUE,COMAYAGUA
Referencia:	
Comentario:	ALCALDIA SAN ISIDRO,INTIBUCA

Vendedor	Artículo	Descripción	Cantidad	Precio	Total
	072-2001	CONTRA ANGULO HS	1	L1,420.00	L1,420.00
	451-0033	LLAVE QUITA FRESA	1	L415.00	L415.00
	099-6333	JERINGA CARPULE TIPO C	6	L340.00	L2,040.00
	100-3833F	FRESAS DIAMANTE VERDENT	20	L35.00	L700.00
	478-0505	COPAS PROFI R/D CAJA x100	1	L500.00	L500.00
	CLFL1	BASE.IT /FORRO PULPAR	1	L350.00	L350.00
	011131500	HYDROCAL	1	L658.00	L658.00
	099-9992	PORTA MATRIZ UNIVERSAL	1	L230.00	L230.00
	15001620	ALGODON ABSORBENTE X 600	1	L190.00	L190.00
		UNI			
	010123-TEK	BUTACA	1	L4,250.00	L4,250.00
	87230	ANEST.LIDOCAINA 2% E-100	6	L525.00	L3,150.00

Sub Total L13,903.00
ISV 15% L214.50
Total L14,117.50

Cambio Entregado L0.00

FIRMA Y SELLO'





MED DENTN, S. de R. L.

MEDICA DENTAL NACIONAL

med.dentn@grm.com

PRINCIPAL

Dr. Abim: Calle Morazan, N° 1244
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.
Tel: (504) 2277-8303 (504) 2237-8748
(504) 2270-1519 Fax (504) 2237-8824
Cel: 9583-1942

SUCURSAL

Caj. Ruben Dario
Calle Verónica, N° 2125 Tegucigalpa, M.D.C.
Honduras, C.A. Tel: (504) 2232-3848
Cel: 8903-1532, Fax: 2232-8803

SUCURSAL UNAH

Facultad Odontología
Tel: (504) 5472-3463
COMAYAGUA
Centro Comercial Santa Mercedes
Tel: (504) 9203-1540

SUCURSAL

Barrio Los Angeles
13 Ave. 7, 1da. F.O.
Plaza Los Comandantes
Tel: (504) 2583-8830 Cel: (504) 9903-1939
San Pedro Sula, Cortes Honduras, C.A.

SUCURSAL UNAH

(CURRUPA)
Provincia: Curru Plaza Universitaria
Tel: (504) 2583-8830
San Pedro Sula, Cortes Honduras, C.A.

COTIZACION

Nombre Cliente : CENTRO DE SALUD SAN ISIDRO

Fecha 4/7/2022

Direccion Del Cliente :

No. 00005285

Telefono Del Cliente :

R.T.N. 08019995363112

Vendedor JENNY AGUILAR

Codigo	Nombre	Unidades	PrecioUnit	Total
F-643	FRESA CONO INV DIAMANTE #805-314-014 1.4ML ALPEN	6	73.91	443.46
F-682	FRESA CILINDRICA PTA REDONDA SWISSTEC	6	73.91	443.46
C-111B	COPITAS PARA PROFILAXIS X144 MEDECO	6	418.26	2,509.56
H-138	HDROXIDO DE CALCIO DYCAL DENTSPLY	1	300.00	300.00
P-923	PORTA MATRIZ # M-497-8511	2	150.00	300.00
I-002	FLUROSEAL PARA BASE CAVITARIA SCI-PHARM	1	220.00	220.00
A-579	ANESTESIA SCANDONEST 2% ESPECIAL SEPTODONT	6	650.00	3,900.00
K-049	KIT.MICRO.CONTR 2 HOLE W&H #90000124	1	12,186.05	12,186.05

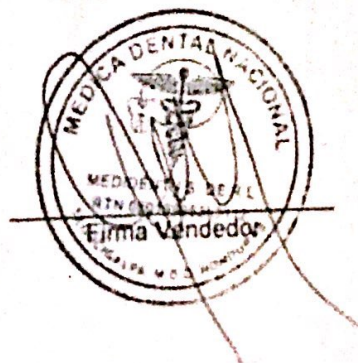
!!! ----- ULTIMA LINEA ----- !!!

Sub Total 20,302.53

Impuesto 2,382.38

Total 22,684.91

VeintiDos Mil Seiscientos Ochenta Y Cuatro Lempiras Con 91/100.



MC DENTAL TEGUCIGALPA

RTN: 08019006040060

Residencial Tres Caminos Calle

Principal BLOK, Lote 188, Frente a

COPRURNH TEGUCIGALPA

2239-9977

Cel: 3158-5996

Correo: mcdntl@yahoo

PRESUPUESTO

de Presupuesto: 00001742

Fecha: 30/6/2022

Hora: 10:30

Cajero: Jhosselyn Lopez

Fecha Vencimiento: 30/7/2022

Facturar A:

Cliente #:SI

Nombre:SAN ISIDRO

Telefono #:

Codigo Artículo	DESCRIPCION	CANT.	ISV	PRECIO U.	TOTAL
M-499-8540	CALPULE JERINGA ✓	6	15%	260.00	1,560.00
012.524.012	FRESA CONO INVERTIDO 012 VERDE ✓	6	15%	30.00	180.00
108.524.012	FRESA CILINDRICA 012 VERDENT ✓	6	15%	30.00	180.00
198.524.016	FRESA TRONCO P/REDONDA 016 VER	6	15%	30.00	180.00
CB1S.314.012	FRESA REDONDA CARBU 012 VERDEN	6	15%	55.00	330.00
58-00224	PASTA PROFILACTICA EN COPITA	20	15%	5.00	100.00
416	ULTRABLENPLUS DENTIN 1.2ML ✓	1	0 %	360.00	360.00
111315-DS	DYCAL	1	0 %	350.00	350.00
WD-226-006	PORTA MATRIZ ✓	2	15%	250.00	500.00
200060	RODETES ALGODON TRENADO 1000U ✓	1	0 %	390.00	390.00
400V	FD LIDOCAINA 2% C/EPI VIDRIO ✓	6	0 %	500.00	3,000.00
Subtotal					6,734.78
I.S.V. 15%					395.22
I.S.V. 0%					0.00
Total L					7,130.00

Esta cotizacion vence el
30/7/2022

SOLICITUD

San Isidro Intibucá 30 de de junio del 2022

Sr Francisco Martínez y su corporación municipal

Presente:

Al Sr. Alcalde Municipal de San Isidro

Reciba un cordial y atento saludo deseándole éxitos en sus labores diarias.

La presente nota es para solicitarle la compra de ciertos insumos para poder prestar una mejor atención odontológica a la población de dicho municipio ya que no se cuenta con cierto instrumental y material odontológico.

A continuación describo un listado de lo que se necesita:

1. 6 jeringas carpule
2. 1 contrángulo para micro motor
3. 6 fresas con invertido
4. 6 fresas cilíndricas
5. 6 fresas troncocónicas medianas y grandes todas de carborundo
6. 1 caja de copas proficticas
7. 1 jeringa de ionomero foto curable
8. 1 caja de Dical
9. 1 llave universal para alta velocidad
10. 2 Porta matriz
11. 1 silla de operador
12. 1 paquete de rodetes
13. 6 cajas de anestesia lidocaína + epinefrina al 2%

Me despido esperando una respuesta favorable a mi solicitud.


Francisco Tullio Alvarez Morales
Odontólogo San Isidro

30/06/22
Alcalde
act


San Isidro
INTIBUCA, HONDURAS

ORDEN DE PAGO No. 314-2022

Fecha: 22 de Julio del 2022 Unidad Ejecutora: TESORERIA MUNICIPAL

Señor(a) Tesorero(a) Municipal: _____

Sírvase pagar a la Orden de: Patricia Elizabeth Reyes Seren

La suma de: SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE EXACTOS

Concepto de Gasto:

Pago de reembolso a la señora Patricia Elizabeth Reyes Seren TRC por pago en efectivo de facturas por compra de cuaderno unico, lapiz tinta, lapiz carbon, resma de papel carta material para ser utilizado en la Oficina de TRC.

CUENTA	DESCRIPCION	VALOR
010811300390392	Utiles de escritorio, oficina y enseñanza	647.00
TOTAL		647.00

Firma y Sello Alcalde(sa)

Firma y Sello de Tesorero(a)

V.B. Contabilidad y
Presupuesto Firma y Sello

Elaborado por Firma y Sello

Firma y Sello Administración

Conforme lo arriba descrito declaro recibir el importe
Alcaldia Mpal San Isidro

Cheque No. 81141305

Patricia Reyes

FIRMA INTERESADO



Orden de pedido No. _____

Identidad/RTN No. 1007-1993-00633

Impuesto sobre la Renta No. _____

Impuesto Vecinal _____

Fecha de Pago 22 07 2022

DIA MES AÑO

ORIGINAL - TESORERIA DUPLICADO - CONTABILIDAD

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FIRSTNAME
PATRICIA ELIZABETH

APELLIDO / SURNAME
REYES SEREN

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
25-10-1992

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
1007 1993 00633

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
25-10-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

Identificación de Reyes

CHEQUE No. 81141305

Lugar y Fecha LA ESPERANZA, INTIB.
22 Julio 2022.

Pague a la orden de Patricia Elizabeth Reyes Seren. L 1,257^{de}

= Un mil docientos cincuenta y siete:
Cantidad en letras Lempiras

Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

1013010791001130100217501181141305



COMERCIAL J.ELIAS
Bo. San Jose, Media cuadra al
Sur de la Alcaldia Municipal
Jesus de Otoro, Intibuca Hond
Email:
contablesalvarado_sr1204@YAHOO.C
OM
RTN:06081959001000

CAI: 14ACB0-16F40C-3F449D
D07737-3EF212-E4
Rango inicial:000-002-01-00125501
Rango Final:000-002-01-00145500
Limite emision:20/12/2022

FACTURA

000-002-01-00133663
TIPO CONTADO
REF: 128316
Fecha:2/6/2022
Cajero: 1 PDS #: 1
Cliente #:
CLIENTE:CONSUMIDOR FINAL

4710581322069 ()
EXPANDING FILE 13 POKET NEGRO
Descuento: L0.00
1 X L250.00 L250.00 B

7501449717502 ()
COJIN PARA SELLOS STAFFORD 0
Descuento: L0.00
2 X L39.00 L78.00 B

7891191002460 ()
RESMA DE PAPEL MAGNUM CARTA
Descuento: L0.00
1 X L148.00 L148.00 B

ARTESCO
Descuento: L0.00
1 X L10.00 L10.00 E

4902505524400 ()
PILOT SUPERGRIP-G NEGRA 1.0
Descuento: L0.00
1 X L22.00 L22.00 E

4902505395352 ()
TINTA PILOT NEGRO 1.0
Descuento: L0.00
1 X L5.00 L5.00 E

7427230015292 ()
GENIAL LAPIZ GRAFITO
METALIZADO
Descuento: L0.00
1 X L4.00 L4.00 E

No. items 7

Descuento y reb ----- L0.00

IMPORTE EXON ----- L0.00
IMPORTE GRAV ----- L502.00
IMPORTE EXCEN ----- L15.00
Sub total ----- L451.52
ISV15% ----- L65.48
EXENTO ----- L0.00
ISV18% ----- L0.00
Total ISV ----- L65.48

Total ----- L517.00

EFFECTIVO Recibi ----- L520.00
CAMBIO EFFECTI ----- L3.00

0
SON:QUINIENTOS DIECISIETE LPS.
00/100 CTVS.

REGISTRO SAG:
REGISTRO EXONERADO:
N CARNET EXONERADO:

Gracias por su Compra
Agradecemos su preferencia!
Original-Cliente Copia-Contribuy
Prop: Juan Giron
MARI

PULPERIA JUNIOR

Prop.: Enny Armando Méndez Méndez

R.T.N.: 10111985001090 Tel.: 9857-5056 Email.: mendezenni@gmail.com

*Bo. El Centro, contiguo a oficinas de la Alcaldía, frente al parque central,
San Isidro, Intibucá, Honduras, C.A.*

28 Mo:20 2022.

Cliente: Municipalidad

Dirección: San Isidro

R.T.N.: _____ **Tel.** _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Unico grande			130.
CAI: 30A451-75B52C-4B4D91-9D14BA-D7D803-A6		TOTAL L.		130

CAI: 30A451-75B52C-4B4D91-9D14BA-D7D803-A6

Fecha Límite de Emisión: 17/03/2023

Rango Autorizado:

001-001-01-00003101 al 001-001-01-00003700

Fecha de Recepción: 17/03/2022

VALOR EN LETRAS: Ciento
treinto lps.

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

FACTURA

001-001-01-00 № 003395

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor Copia 2: Archivo

IMPORTE EXONERADO L.		
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.		
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
I.S.V. 15% L.		
TOTAL A PAGAR L.		

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Firma

COMERCIAL J. ELIAS
Bo. San Jose, Media cuadra al
Sur de la Alcaldia Municipal
Jesus de Otoro, Intibuca Hond
Email:
contablesalvarado_sr1204@YAHOO.C
OM

RTN:06081959001000

CAI: 14AC80-16F40C-3F449D
D07737-3EF212-E4
Rango inicial:000-002-01-00125501
Rango final:000-002-01-00145500
Limite emision:20/12/2022

FACTURA

000-002-01-00133663

TIPO CONTADO
REF: 128316
Fecha:2/6/2022
Cajero: 1 POS #: 1/
Cliente #:
CLIENTE:CONSUMIDOR FINAL

4710581322069 ()
EXPANDING FILE 13POKET NEGRO
Descuento: L0.00
1 X L250.00 L250.00 G

7501449717502 ()
COJIN PARA SELLOS STAFFORD 0
Descuento: L0.00
2 X L39.00 L78.00 G

7891191002460 ()
RESMA DE PAPEL MAGNUM CARTA
Descuento: L0.00
1 X L148.00 L148.00 G

7750082100282 ()
TINTA TRIMAX GL-32MRT-GP
ARTESCO

Descuento: L0.00
1 X L10.00 L10.00 E

4902505524400 ()
PILOT SUPERGRIP-G NEGRA 1.0
Descuento: L0.00
1 X L22.00 L22.00 G

4902505395352 ()
TINTA PILOT NEGRO 1.0
Descuento: L0.00
1 X L5.00 L5.00 E

7427230015292 ()
GENIAL LAPIZ GRAFITO
METALIZADO
Descuento: L0.00
1 X L4.00 L4.00 G

No. items 7

Descuento y reb L0.00

IMPORTE EXON	L0.00
IMPORTE GRAV	L502.00
IMPORTE EXCEN	L15.00
Sub total	L451.52
ISV15%	L65.48
EXENTO	L0.00
ISV18%	L0.00
Total ISV	L65.48

Total L517.00

EFFECTIVO Recibi L520.00
CAMBIO EFECTI L3.00

0
SON:QUINIENTOS DIECISIETE LPS.
00/100 CTVS.

REGISTRO SAG:
REGISTRO EXONERADO:
N CARNET EXONERADO:

Gracias por su Compra
Agradecemos su preferencia!
Original-Cliente Copia-Contribuy
Prop: Juan Giron
MARI



Alcaldía Municipal
SAN ISIDRO, INTIBUCÁ, HONDURAS
Teléfono No. 9987-3074 / 9615-8330



ACTA DE RECEPCION

Por este medio yo Patricio Elizabeth Reyes Seren. con identidad No. 1007 - 1993 - 00633. hago constar que he recibido a mi conformidad por parte de la municipalidad de San Isidro los materiales o productos detallados a continuación:

Cantidad	Descripción
01	Unico Grande
02	Cosin para sello
01	resma de papel carta
01	Tinta trimax
01	Tinta Pilot negro
01	Lapiz carbon.

Productos o material a ser utilizados en: la oficina de TRC, para
realizacion de actas y material a ser utilizado en la
oficina

Dado en el municipio de San Isidro Intibucá a los 22 días del mes de Julio 2022.

Patricio Reyes.
Firma Receptor

