

REC BI CONFORME



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.367/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:..... **FARMACIA PINEDA O JOSE ANTONIO PINEDA PEÑA**.....
LA SUMA DE:..... **DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTOS**(L.18,825.00.).....

GASTOS CORRIENTES ()
DEPENDENCIA:

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	001	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Subsidio Sector Salud Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. <i>Valor que corresponde a la compra de 50 frascos de Microdacyn como complemento del tratamiento de MAIZ para ser entregados a la CIS Jerónimo Suazo Alcerró de nuestro Municipio, para el tratamiento de los pacientes diagnosticados con Covid-19, esto como parte de la emergencia declarada por la pandemia Covid-19. Aprobado por la Corporación Municipal. Según solicitud y comprobantes adjuntos.</i>	18,825.	00
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 18,825.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 01 DE JUNIO DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

FECHA DE PAGO

01 DE JUNIO DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RYA G. EMANORADO R.
ENC. DE PRESUPUESTO

Por : FARMACIA PINEDA O
JOSE ANTONIO PINEDA PEÑA
RTN : 16011960003470

**FARMACIA
PINEDA**

367/2020

Son: diez y ocho mil ochocientos
veinti cinco Lemp

Nota de Recepción

Yo Saydi Verónica Paredes Paz con Identidad No. 1606-1988-00372 como Directora Municipal de Salud , por este medio Hago Constar que he Recibido de la Municipalidad de San José de Colinas S.B la cantidad de 50 frascos de Microdacyn valorados en L. 18,825.00 (Dieciocho Mil Ochocientos Veinticinco Lempiras Exactos), como complemento del Tratamiento MAIZ que será utilizado en los pacientes diagnosticados con COVID-19 en la CIS Jerónimo Suazo Alcerro.

San José de Colinas S.B 01 de Junio del 2020



Doctora Saydi Verónica Paredes Paz
Directora Municipal de SALUD
Ident. 1606-1988-00372

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S.D.
FUNDADA EN EL AÑO DE 1981
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2657-0025-2657-0110, TELEFAX: 2657-0110
R.T.N.: 1506805-1506816
Email: munjo_colinas@yahoo.com
Web Site: www.munjoanjoscolinas.hn

CHEQUE No. 00005750

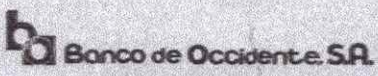
Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

NO: 203079400: 2030004438 00005750

BANCO OCCIDENTE.
CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

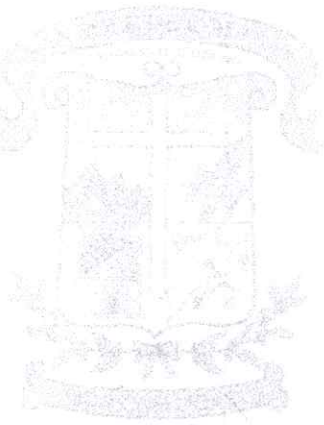
SEPRE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

CHEQUE No. 00005750

Lps.

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
APROBADO POR	REVISADO POR	RECIBI CONFORME	



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No. 370/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESSIE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE..... MEDITEC S.A DE C.V

LA SUMA DE:..... CATORCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS CON 0.5 (L.14,850.05).....

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	001	11	54200	VIDA MEJOR SALUD <i>Subsidio Sector Salud</i> <i>Fondos de Transferencia</i> Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. <i>Valor que corresponde al pago por la compra de 1000 mascarillas descartables y 5 litros de boncida (Jabón líquido) para uso en la Municipalidad como parte de las medidas de Bioseguridad para la prevención del COVID-19. Según solicitud y comprobantes.</i>	14,850.	05
.....TOTAL A PAGAR:.....						L. 14,850.	05

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 03 DE JUNIO DEL 2020
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE.

03 DE JUNIO DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESSIE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA S. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR MEDITEC S.A DE C.V.
RTN: 050190637 para Sula
Meduras, C.A.

370/2020

Emails: ventas@drogueriameditec.com - admin@drogueriameditec.com

Teléfonos: 2557-2331 - 2553-7068

Cliente: MUNICIPAL DE COLINAS S.B

Fecha de Emisión: 03/06/2020

RTN: 08019995239462

Lugar y Tel: San Pedro Sula

Fecha de Vencimiento: 03/06/2020

Código - Descripción	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
EST008 - BANCIDA (GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%) Fco 1 LITRO ***	5 Frasco(s)	L 495.66	L 0.00	L 2,478.30

N. Correlativo de orden de compra exenta

Importe Exonerado L 0.00

N. Correlativo de constancia de registro exonerado

Importe Gravado 15% L 2,478.30

N. Identificativo del registro de la SAG

Importe Exento L 0.00

Original: Cliente

Copia: Emisor

Subtotal L 2,478.30

ISV(15%) L 371.745

Desc. Y Rebajas L 0.00

TOTAL L 2,850.05

RECIBÍ CONFORME:

Firma y Sello

En letras: Dos Mil Ochocientos Cincuenta
Lempiras con Cinco Centavos

ORIGINAL

† Observaciones:

* Firma del presente documento constituye comprobante de recepción de mercadería.

* La factura no es comprobante de pago.

* Al cancelar esta factura exija comprobante de pago.

* Se cobrará el 3% de interés por mora.

* Productos marcados con tres asteriscos (*) pagan ISV(15%)

CAI: 951480-26CCC9-AD4193-61403A-F23AEF-E3

MEDITEC

DE: JORGE ARMANDO ORTEZ QUIROZ

6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68

San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica

MEDITEC S.A. DE C.V.

FACTURA**000-001-01-00045938**

Emails: ventas@drogueriameditec.com - ventasmeditecsa@gmail.com

Teléfonos: 2557-2331 - 2553-7068

Cliente: MUNICIPAL DE COLINAS S.B

Fecha de Emisión: 03/06/2020

RTN: 08019995239462

Lugar y Tel: San Pedro Sula

Fecha de Vencimiento: 03/06/2020

Código - Descripción	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
ANR055 - MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO BLUE POINT***	4 Unidad(es)	L 43.48	L 0.00	L 173.92
BPP039 - MASCARILLA DESCARTABLE CON ELASTICO PEANDR	16 Caja x 50	L 700.00	L 0.00	L 11,200.00
BPP017-UNID - MASCARILLA DESCARTABLE C/ELASTICO AZULES	50 Unidad(es)	L 12.00	L 0.00	L 600.00

N. Correlativo de orden de compra exenta

N. Correlativo de constancia de registro exonerado

N. Identificativo del registro de la SAG

Original: Cliente

Copia: Emisor

Importe Exonerado

L 0.00

Importe Gravado 15%

L 173.90

Importe Exento

L 11,800.02

Subtotal

L 11,973.92

ISV(15%)

L 26.088

Desc. Y Rebajas

L 0.00

TOTAL**L 12,000.01**

RECIBÍ CONFORME:

Firma y Sello

En letras: Doce Mil Lempiras con Uno Centavos

ORIGINAL

† Observaciones:

* Firma del presente documento constituye comprobante de recepción de mercadería.

* La factura no es comprobante de pago.

* Al cancelar esta factura exija comprobante de pago.

* Se cobrará el 3% de interés por mora.

* Productos marcados con tres asteriscos (*) pagan ISV(15%)

CAI: 514BB4-81E0E7-32408E-1D09AC-2DD8F6-69

Fecha Límite de Emisión: 15/04/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00045001 - 000-001-01-00051000

MEDITEC S.A. de C.V.

6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68

San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica

RTN: 05019016821969

www.drogueriameditec.com

MEDITEC S.A. DE C.V.

COTIZACIÓN
COT-02779

Emails: ventas@drogueriameditec.com - ventasmeditecsa@gmail.com

Teléfonos: 2557-2331 - 2553-7068

Cliente: MUNICIPAL DE COLINAS S.B

Fecha de Emision: 05/06/2020

Dirección: San Pedro Sula -

Fecha de Vencimiento: 03/07/2020

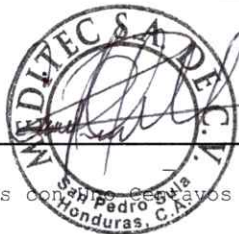
Código - Descripción	Cantidad	Precio	Importe
BPP039 - MASCARILLA DESCARTABLE CON ELASTICO PEANDR	16 Caja x 50	L 700.00	L 11,200.00
BPP017-UNID - MASCARILLA DESCARTABLE C/ELASTICO AZULES	50 Unidad(es)	L 12.00	L 600.00
ANR055 - MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO BLUE POINT***	4 Unidad(es)	L 43.48	L 173.92

Subtotal L 11,973.92

ISV (15%) L 26.088

TOTAL L 12,000.01

FIRMA AUTORIZADA:



En palabras: Doce Mil Lempiras con Cero Céntimos

MEDITEC S.A. de C.V.
6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68
San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica
RTN: 05019016821969
www.drogueriameditec.com

MEDITEC S.A. DE C.V.

Recibo No. 10331

RTN: 05019014681926
6 Calle, 5 y 7 Avenida, Bo. Guamilillo, Edificio #65,
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.
Teléfonos: (504) 2557-2331 / 2553-7068
Correo Electrónico: ventas@drogueriameditec.com
ventasmeditecso@gmail.com

Por Lps. 12,000.⁰⁰

San Pedro Sula, 03 de 06 del 20 20

Recibí de: Municipalidad de Colinas

La suma de: Doce mil con 00/100 Lempiras

Concepto: Pago Factura 45938

SALDOS

Anterior: _____

Abono: _____

Actual: _____

FORMA DE PAGO:

☐ Efectivo ☐ Depósito

Banco: Occidente

☐ Cheque N°: 00005750



FIRMA AUTORIZADA

Soluciones Gráficas - Tel. 2558-3025 - R.T.N. 05019014681926 - Del 10.301 al 11.500 05/20

meditec

DROGUERÍA Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

5 Calle, 5 y 7 Ave., 8° Guamilillo, Edificio #65, San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.
Tel.: 2557-2331 / 2553-7068 • R.T.N.: 01071958011940
Correo Electrónico: ventas@drogueriameditec.com

RECIBO No. 28371

Por Lps. 2,850.⁰⁵

San Pedro Sula, 03 de 06 del 20 20

Recibí de: Municipalidad de Colinas

La suma de: Dos mil Ochocientos cincuenta con 05/100 Lempiras

Concepto: Pago Factura # 45938

SALDOS

Anterior: _____

Abono: _____

Actual: _____

FORMA DE PAGO:

☐ Efectivo ☐ Depósito

Banco: Occidente

☐ Cheque N°: 00005750



FIRMA AUTORIZADA

Soluciones Gráficas - Tel. 2556-0913 - R.T.N. 05019014681926 Del 28.301 al 29.500 05/20

Emails: ventas@drogueriameditec.com - admin@drogueriameditec.com

Teléfonos: 2557-2331 - 2553-7068

Cliente: MUNICIPAL DE COLINAS S.B

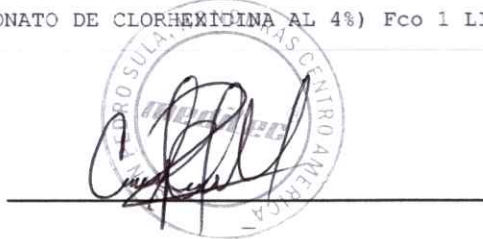
Fecha de Emision: 02/06/2020

Dirección: San Pedro Sula -

Fecha de Vencimiento: 02/07/2020

Código - Descripción	Cantidad	Precio	Importe
EST008 - BONCIDA (GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%) Fco 1 LITRO ***	5 Frasco(s)	L 495.66	L 2,478.30

FIRMA AUTORIZADA:



Subtotal L 2,478.30

ISV(15%) L 371.745

TOTAL L 2,850.05

En palabras: Dos Mil Ochocientos Cincuenta Lempiras con Cinco Centavos

MEDITEC

DE: JORGE ARMANDO ORTEZ QUIROZ

CAI: 951480-26CCC9-AD4193-61403A-F23AEF-E3

6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68

San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica

RTN: 01071956011840

COTIZACION		INVERSIONES ZAHLE S. DE R.L. DE C.V.		
COTIZACION #: 000077		16 AVE. 1 y 2 CALLE N.O. TEL : 2540-3784		
CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE COLINAS		SAN PEDRO SULA, HONDURAS		
VENDEDOR: XX		FECHA: 29/05/2020		
		HORA: 15:55:53		
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
UNI-T-UT305H	TERMOMETRO DIGITAL IR BUZZER	1	1,900.00	1,900.00
PEDILUVIO-ACER	BANDEJA DESINFECTANTE ACERO IN	1	1,100.00	1,100.00
PEDILUVIO-PLAST	BANDEJA DESINFECTANTE+ALFOMBRA	1	390.00	390.00
MASCARILLA-KN9	MASCARILLA KN95 CERTIFICADA	1	80.00	80.00
MASCARILLA-QUI	MARCARILLA QUIRURGICA CERTIFIC	50	16.00	800.00
ALCOHOL-GEL-GA	GEL ANTIBACTERIAL 99.9% GALON	1	400.00	400.00
AMONIO-GALON	DESINFECTANTE LIMPIADOR GALON	1	300.00	300.00
GUANTES-VINIL	GUANTES DE VINIL UNIDAD	100	4.20	420.00
SUBTOTAL:		5,390.00	IMP S/V:	808.50
		GRAN TOTAL:		6,198.50

Distribuidores de Químicos Industriales y Plásticos Desechables
Col. Valle de Sula#2 30 Calle 19 y 20 Ave.
Tel.2509-4861/9807-6045/3179-9816
R.T.N. 05019013594716



COTIZACION

SPS 28 de MAYO del 2020

Nombre del Cliente: MUNICIPALIDAD DE COLINAS STB

Direccion: colinas STB

No	CANT.	Descripcion del producto	BODEGA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	1	GEL ANTIBACTERIAL 120ML		L. 23.00	L. 23.00
	1	GEL ANTIBACTERIAL GALON		L. 350.00	L. 350.00
	1	COLOR GALON 3.5%		L. 60.00	L. 60.00
	1	JABON LIQUIDO BOTE DE 120 ML		L. 17.00	L. 17.00
	1	JABON LIQUIDO GALON		L. 110.00	L. 110.00
	1	AMONIO CUATERNARIO 5 GENERACION GALON CONCENTRADO		L. 1,100.00	L. 1,100.00
				SUB-TOTAL	L. 1,660.00
exento				15% I.S.V	L. 0.00
				TOTAL	L. 1,660.00

COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS.

E-Mail: diquiplas@hotmail.com
andytaborawa@hotmail.com



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No. 372/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESSIE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: INVERSIONES ZAHLE

LA SUMA DE: **VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS LEMPTRAS EXACTOS**(L. 24,200.00).....

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

PROG.	ACT.	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	05	11	54200	VIDA MEJOR SALUD <i>Subsidio Sector Salud</i> <i>Fondos de Transferencia</i> Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. <i>Valor que corresponde al pago por la compra de 3 pediluvios de acero, 2 termómetros Digital, 3 galones de amonio, 5 galones de gel antibacterial y 200 mascarillas KN95 para uso en la Municipalidad como parte de las medidas de Bioseguridad para la prevención del COVID-19. Según solicitud y comprobantes.</i>	24,200.	00
.....TOTAL A PAGAR:.....					L. 24,200.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 03 DE JUNIO DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE.

03 DEL JUNIO 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESSIE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR INVERSIONES ZAHLE S. DE R.L.
RTN : 05019005503943

372/2020

INVERSIONES ZAHLE S. DE R.L. DE C.V.
16 AVE 1 y 2 CALLE O SAN PEDRO SULA HONDURAS
TEL: 2540-3794 RTN: 08019005503943
FECHA: 03 Junio 2020 HORA: 2:10pm
CLIENTE: MUNICIPIALIDAD DE COLINAS

A/V FENIX
Audio & Video

FACTURA
000-001-01-00 013879

RTN: 16013004536316

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	Descuento Fobos	TOTAL
MASCARILLA-KN95	MASCARILLA-KN95 CERTIFICADA	200	65.00	0.00	13,000.00
ALCOHOL-GEL-GALON DEL ANTIBACTERIAL 99.9% GALON		8	100.00	0.00	800.00



CEL: 991132-170195-894790-05503943-301195-4A	DECRETO-02	Subtotal	Lps	13,800.00
george@avfenix.com	CAJA-001-ZZZ	Descuento	Lps	0.00
Fecha Limite: 09-11-2020	VENDEDOR-01	Total venta al 15%	Lps	0.00
Numero Inicial: 00018701		Total venta al 15%	Lps	0.00
Numero Final: 00021200	CONTADO	Total venta Exonerada	Lps	13,800.00
Datos adquirente Exonerado	ORIGINAL-	Total venta Exenta	Lps	0.00
No. Orden Compra Exenta		Total venta	Lps	13,800.00
No. Constancia Reg. Exonerado		Impuesto al 15%	Lps	0.00
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXCLUIVA		Impuesto al 15%	Lps	0.00
QUINCE MIL LEMPÍRAS CON CINCO CENTS Y 00/100		Total Impuesto	Lps	0.00
		TOTAL FACTURA	Lps	13,800.00

INVERSIONES ZAHLE S. DE R.L. DE C.V.
16 AVE 1 y 2 CALLE O SAN PEDRO SULA HONDURAS
TEL: 2540-3794 RTN: 08019005503943
FECHA: 03 Junio 2020 HORA: 2:10pm
CLIENTE: MUNICIPIALIDAD DE COLINAS

A/V FENIX
Audio & Video

FACTURA
000-001-01-00 013880

RTN: 16013004536316

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	Descuento Fobos	TOTAL
REDILUMINO-ACERO	BANDEJA DESINFECTANTE ACERO IN	2	3,000.00	0.00	6,000.00
UNIT-UT905H	TERMOMETRO DIGITAL IR BUZZER	2	400.00	0.00	800.00
AMONIO-34LON	DESINFECTANTE LIMPIADOR GALON	2	400.00	0.00	800.00



CEL: 991132-170195-894790-05503943-301195-4A		Subtotal	Lps	7,600.00
george@avfenix.com	CAJA-001-ZZZ	Descuento	Lps	0.00
Fecha Limite: 09-11-2020	VENDEDOR-01	Total venta al 15%	Lps	0.00
Numero Inicial: 00018701		Total venta al 15%	Lps	0.00
Numero Final: 00021200	CONTADO	Total venta Exonerada	Lps	7,600.00
Datos adquirente Exonerado	ORIGINAL-	Total venta Exenta	Lps	0.00
No. Orden Compra Exenta		Total venta	Lps	7,600.00
No. Constancia Reg. Exonerado		Impuesto al 15%	Lps	0.00
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXCLUIVA		Impuesto al 15%	Lps	0.00
SEIS MIL SEISCIENTOS LEMPÍRAS CON CINCO CENTS Y 00/100		Total Impuesto	Lps	0.00
		TOTAL FACTURA	Lps	7,600.00



**A/V
FENIX**

Audio & Video
www.avfenixhn.com

INVERSIONES ZAHLE S. DE R.L.

16 Ave. 1y2 Calle N.O. Bo. Los andes, San Pedro Sula, / Blv. San Juan bosco frente a mall multiplaza, Tegucigalpa.

Tel:(504)2553-8491/2540-3784 / info@avfenixhn.com / www.avfenixhn.com

COTIZACION

CLIENTE

MUNICIPALIDAD DE COLINAS

FECHA

2 de junio de 2020

MODELO		CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
MASCARILLA-KN95	MASCARILLA KN95 CERTIFICADA	200	L. 65.00	L. 13,000.00
ALCOHOL-GEL-GAL.	GEL ANTIBACTERIAL 99.9% GALON	5	L. 400.00	L. 2,000.00
				L. -
				L. -
				L. -
				L. -
				L. -
				L. -
				L. -
				L. -
COTIZACION VALIDA POR 15 DIAS.			SUBTOTAL	L. 15,000.00
			ISV	L. -
			TOTAL	L. 15,000.00



A/V FENIX

Audio & Video
www.avfenixhn.com

INVERSIONES ZAHLE S. DE R.L.

16 Ave. 1y2 Calle N.O. Bo. Los andes, San Pedro Sula, / Blv. San Juan bosco frente a mall multiplaza, Tegucigalpa.

Tel:(504)2553-8491/2540-3784 / info@avfenixhn.com / www.avfenixhn.com

COTIZACION

CLIENTE

MUNICIPALIDAD DE COLINAS

FECHA

2 de junio de 2020

MODELO		CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PEDILUVIO-ACERO	BANDEJA DESINFECTANTE ACERO INOXIDABLE	3	L. 1,100.00	L. 3,300.00
UNI-T-UT305H	TERMOMETRO DIGITAL IR BUZZER	2	L. 1,900.00	L. 3,800.00
AMONIO-GALON	DESINFECTANTE LIMPIADOR GALON	3	L. 300.00	L. 900.00
				L. -
				L. -
				L. -
				L. -
				L. -
				L. -
				L. -
				L. -
COTIZACION VALIDA POR 15 DIAS.			SUBTOTAL	L. 8,000.00
			ISV	L. 1,200.00
			TOTAL	L. 9,200.00



Contacto

Teléfono

Nombre de empresa

9689-6837

Municipalidad de Colinas Santa Barbara

COTIZACION 20-663

Fecha de cotización

29/mayo/2020

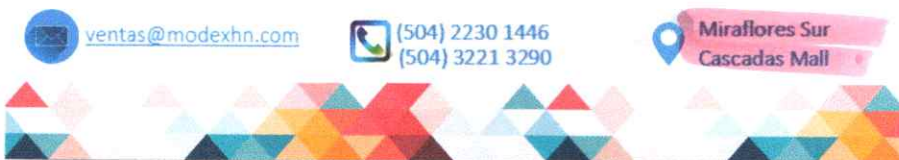
Estimado/a :

Ha solicitado información sobre los precios de nuestra compañía. A continuación aparece nuestro presupuesto:

Ítem	Cantidad	Descripción del artículo	Precio por unidad	Precio
1	10	Mascarillas KN95 de 4 capas/ Caja de 10 unidades	L 650,00	L 6.500,00
2	4	Mascarillas Quirúrgicas 3 capas/ Caja de 50 unidades	L 750,00	L 3.000,00
TÉRMINOS Y CONDICIONES: 1. Servicio a domicilio (aplica restricciones). 2. Forma de pago a convenir con cliente. 3. En caso de pagos con cheque emitirlo a nombre de MODEX-RB 4. En caso de pagos con transferencias bancarias, nuestras cuentas son: BAC/ CHEQUES 730365511 BAC/ AHORRO 740878301			SUB TOTAL	L 9.500,00
			ISV:	L -
			TOTAL	L 9.500,00
			Anticipo 60%:	N/A
			Contra entrega 40%:	N/A
			Tiempo de entrega	Inmediata
			Vigencia de Cotización	15 días

¡Gracias por hacer negocio con nosotros!

P.D. Si desea cambiar las cantidades de este presupuesto, no dude en ponerse en contacto con nosotros:



Nota:

Proveeda ubicado en Tegucigalpa.

Emails: ventas@drogueriameditec.com - admin@drogueriameditec.com
Teléfonos: 2557-2331 - 2553-7068

Table with client information: Cliente: MUNICIPAL DE COLINAS S.B, Fecha de Emision: 02/06/2020, Dirección: San Pedro Sula, Fecha de Vencimiento: 02/07/2020

Table with 4 columns: Código - Descripción, Cantidad, Precio, Importe. Rows include EST044 (ALCOHOL GEL), EST046 (SPECTRUM SANITIZANTE), EST047 (DISPENSADOR), and EST008 (BONCIDA).

Subtotal L 1,695.66
ISV(15%) L 126.849
TOTAL L 1,822.51

FIRMA AUTORIZADA:

En palabras: Mil Ochocientos Veintidós Lempiras con Cincuenta Y Uno Centavos

Handwritten notes: 200 kg, 2,000 - descartable, Gel Ind.

MEDITEC
DE: JORGE ARMANDO ORTEZ QUIROZ
CAI: 951480-26CCC9-AD4193-61403A-F23AEF-E3
6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68
San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica
RTN: 01071956011840
www.drogueriameditec.com



RTN 05019005011990

COTIZACION No.

23949

FECHA

1 6 2020

NOMBRE: Municipalidad de Colinas
PROYECTO:

Ate: Rita Enamorado
Tel: 9689-6837

CIUDAD: San Jose de Colinas

Email: muni_sjcolinas@yahoo.com

PLAZO OFERTA: 15 DIAS

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
	1	C/U	Pediluvio de Medio Perfil de hule EVA para Sanitización de Calzado Ancho: 46.50 cm x Largo: 75.50 cm 	L1,500.00	L1,500.00
	1	GAL	Amonio Cuaternario Se mezcla con 3 galones de agua obteniendo así 4 galones de solución lista para usar a un costo final de Lps. 87.50 por galón con una vida útil de 36 a 48 horas Rendimiento por galon: 16 días de Uso / Menos de Lps. 22.00 por día 	L350.00	L350.00
	1	C/U	Alfombra de Hule para Retener Excedente de Amonio Cuaternario Largo: 63.5 cm x Ancho: 40.5 cm Altura: 7.6 mm  Precio bodega SOLTEC SPS	L395.00	L395.00
				SUB-TOTAL	L2,245.00
				I.S.V.	L336.75
				TOTAL	L2,581.75

TOTAL

Dos Mil Quinientos Ochenta Uno Con 75/100

Lempiras

FORMA DE PAGO

CONTADO

PLAZO DE ENTREGA

INMEDIATA

Elaborado por: Lic Miguel Blessing I

Avenida Circunvalación, 14 y 15 calle SO N° 78, Barrio Paz Barahona, San Pedro Sula, Cortés.
Tel: (504) 2552-6545 / 2550-4182 e-mail: soltec@grupo-alca.com
www.grupo-alca.com



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE COLINAS, S.B.

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2657-0009-2657-0168, TELEFAX: 2657-0170
R.T.N.: 14069004506319
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisantosecolinas.hn

CHEQUE No. 00005764

Cuenta No. 11-203-000443-8

Colinas S.B 09 de Junio 2020
Lugar y Fecha

Megaquimica S. de R.L.

L = 38,250.00 =

Páguese a la orden de

= Treinta y ocho mil doscientos cincuenta lps. exactos.
Cantidad en letras Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

10120307900112030004438*07005764

BANCO OCCIDENTE.
CUENTA No. 11-203-000443-8

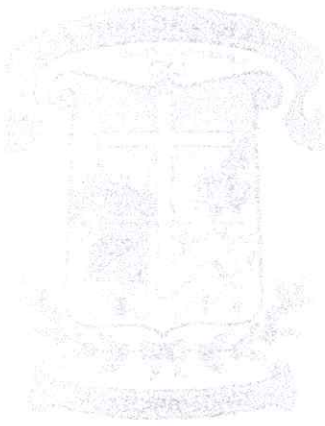
MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

SEPRE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

CHEQUE No. 00005764
Lps.

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
APROBADO POR		RECIBI CONFORME	





MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.383/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: MEGAQUIMICA S DE R.L CV
LA SUMA : **TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS: (L.38,250.00):.....**

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
DEPENDENCIA:

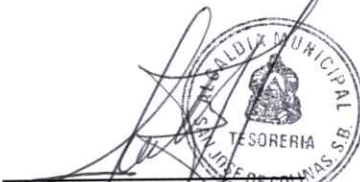
PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	05	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Apoyo UNICEF Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. <i>Valor que corresponde a la cancelación de factura por la compra de 15 Barriles de cloro de 55 GLS, utilizados para los operativos de limpieza que se están realizando en nuestro municipio, como parte de las medidas de control por la Emergencia declarada a nivel nacional por el COVID-19 Según solicitud, factura y comprobantes adjuntos.</i>	38,250.	00
.....TOTAL A PAGAR:.....						L. 38,250.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 09 DE JUNIO DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE.



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

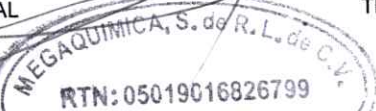


JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
09 DE JUNIO DEL 2020



RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO



RTN: 05019016826799

TEL: 2604-5071

POR MEGAQUIMICA S DE RL CV
RTN: 05019016826799

383/2020



MEGAQUIMICA S DE RL C.V

Cel.: 9947-3293 • Tel.: 2604-5017

Barrio El Centro, Local #2, 4 Casas despues de la Clinica Amaya,
E-mail: megaquimica.ventas@gmail.com
La Lima, Cortes, Honduras, C.A.

Fecha: 14/04/2020

R.T.N.: 16069004506316

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

Direccion: SAN JOSE DE COLINAS, SANTA BARBARA

Tiempo de Credito: 30 DIAS

Tasa Cambiaria: 1.000000

Datos Adquiriente Exonerado:

N° de Registro Exonerado:

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	I.S.V.	PRECIO UNI. L.	TOTAL L.
MEGACOLOR 800K 12%	825.000000	GL	0%	46.363636	38,250.00
SON 15 BARRILES DE 55GLS C/U					

FACTURA

000-002-01-00000151

R.T.N. 05019016826799

C.A.I. 1A3472-C6A293-7F498E-B997B3-E17A92-84

NO. de OC.

NO. REGISTRO SAG:



Observaciones:

PUESTO EN SU PLANTA

Descuentos y Rebajas	L	0.00
Importe Exonerado	L	38,250.00
Importe Exento	L	0.00
Importe Gravado	L	0.00
Importe Gravado	L	0.00
15% I.S.V.	L	0.00
18% I.S.V.	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	38,250.00

Son: TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS 00/100

Entregado

Recibido

ORIGINAL

Rango Autorizado: 000-002-01-00000001 - 000-002-01-00000200

Fecha de Emision: 19/08/2019 • Fecha límite de Emision: 19/08/2020

Original: Cliente • Copia: Obligatoria Tributario Emisor • Copia: Contabilidad



MEGAQUIMICA S DE RL C.V

F-ADM-10

La Lima Cortes, Contiguo al Banco de los trabajadores, Honduras, C.A.
Tel: (504) 2604-5071 / 9947-3293 / Correo: megaquimica.ventas@gmail.com
R.T.N.: 05019016826799

GUIA DE REMISION: - 0000000029

Fecha: 14/04/2020
Remitente: MEGAQUIMICA
Destinatario: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA
Punto de Partida: La Lima, Cortes
Punto de Destino: SAN JOSE DE COLINAS, SANTA BARBARA
Pedido:
Factura: 000002-01-00000151

Cantidad	Descripción
825.000000	MEGACOLOR 800K 12%



PUESTO EN SU PLANTA

Motivo del Traslado:

- | | | |
|---|--|---|
| ☒ Venta | ☐ Importacion | ☐ Traslado de bienes para reparacion |
| ☐ Consignacion | ☐ Devolucion | ☐ Traslado por venta emisor movil |
| ☐ Exportacion | ☐ Traslado entre establecimientos del mismo contribuyente | ☐ Exhibicion o demostracion |
| ☐ Compra | ☐ Traslado de bienes para transformacion | ☐ Participacion en ferias |
| | | ☐ Otros: _____ |

Fecha de inicio de traslado: 14/04/20 Fecha de terminacion de traslado: 14/04/20

Datos de la unidad de Transporte y conductor:

Nombres y apellidos: Jose Rivera R.T.N / Identidad: 1626-1982-09532

Marca: Isuzu Placa: AAM 1279 Licencia de conducir: _____

ORIGINAL: CLIENTE * 1 COPIA: EMISOR * 2 COPIA: SAR

RANGO OTORGADO 000-002-08-00000001 AL 000-002-08-00000100

FECHA DE ELABORACION: 17/02/2020 * FECHA LIMITE DE EMISION: 17/02/2021

CAI: ED1869-F6C3E0-D5458E-7D9412-281C07-88

Despachado Por: _____

Recibido Por: _____



MEGAQUIMICA S. de R.L. de C.V.

Cel.: 9947-3293 - Tel.: 2604-5017
Barrio El Centro, Esquina Opuesta a Clínica Amaya, Local #2,
E-mail: megaquimica.ventas@gmail.com
La Lima, Cortés, Honduras, C. A.

RECIBO DE PAGO

Por \$ _____ Por Lps. 38,250.00

Lugar y Fecha: La Lima, Cortés de Abril de 2020

Recibi de: Municipalidad de San Jose de Colinas

La cantidad de: treinta y ocho mil doscientos cincuenta con octavos.

Por: pago a la fact # 0000151 por compra de Hipoclorito de Sodio

DESCRIPCION DEL PAGO

Cheque No. _____

Banco: _____

Efectivo ☐ Transferencia ☐

N° 000807

2 Tal. del 751 al 858

Saldo Anterior	L		
Pago de Hoy	L		
Saldo Actual	L		

[Firma]
Firma

[Sello]
Sello

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE COLINAS, S.B.

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS: 2637-0029-2637-0168, TELEFAX: 2637-0170
R.T.N.: 1806900493631E
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisajcolinas.hn

CHEQUE No. 00005768

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

401203079400112030004438-00005768

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

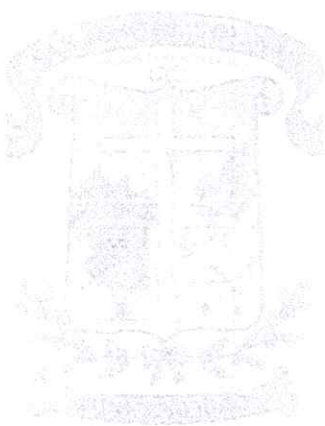
SEPARE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

CHEQUE No. 00005768

Lps.

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
1			1
APROBADO POR		REVISADO POR	
		RECIBI CONFORME	



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No. 386/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESSIE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: **JESIEE MARILU FAJARDO (TESORERA MUNICIPAL)**

LA SUMA DE:..... **DOCE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS**..... (L 12,800.00).....

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	05	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Apoyo UNICEF Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. <i>Valor que corresponde a la compra en efectivo de 10 litros de veneno K-othrine para la Fumigación de los Barrios del Municipio como parte de la Prevención del Dengue , compra de guantes de 10 cajas de guantes de Polietileno como parte delas medidas de Bioseguridad por la Emergencia COVID-19 Según solicitud, recibo y comprobantes.</i>	12,800.	00
.....TOTAL A PAGAR:.....						L. 12,800.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 09 DE JUNIO DEL 2020



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL



RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO



JESIEE MARILU FAJARDO
IDENTIDAD: 1606-1979-00142
386/2020

Municipalidad de San José de Colinas, Santa Bárbara

RECIBO POR: L. 12,800.00

000237-2020

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL CANTIDAD DE: Doce Mil Ochocientos Lempiras Exactos
.....(L. 12,800.00)

POR CONCEPTO DE: Compra en efectivo de 10 litros de veneno K-othrine para la Fumigación de los Barrios del Municipio como parte de la Prevención del Dengue , compra de guantes de 10 cajas de guantes de Polietileno como parte delas medidas de Bioseguridad por la Emergencia COVID-19

San José de Colinas, S.B 09 de Junio del 2020



FIRMA:-

NOMBRE: Jesiee Marilu Fajardo

No. IDENTIDAD: 1606-1979-00142



AGROPECUARIA EL EXITO S. de R.L. de C.V.
(AGROEX)

5 AVENIDA, 8 Y 9 CALLE, S.O. BARRIO LEMPIRA TELEFAX: (504) 2558-8313,
2557-2572, 2558-8312 SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.
E-mail: contabilidad-hn@corpeagro.com



R.T.N. 05019003077854

FECHA:	12/01/2021	CODIGO CLIENTE:	00000000000000000000
CLIENTE:	AGROPECUARIA EL EXITO S. de R.L. de C.V.	R.T.N.:	05019003077854
DIRECCIÓN:	CALLE 14	TERMINO:	01/01/2021
		VENDEDOR:	00000000000000000000

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IMPTO.	TOTAL
	AGROPECUARIA EL EXITO S. de R.L. de C.V.	10	1,200.0000	0.00	12,000.00
TOTAL EN LETRAS:					

N° CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:	Sub-Total	L	12,000.00
N° CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO ENCONERADO:	Descuentos y Rebajas Otorgados	L	0.00
N° IDENTIFICADO DEL REGISTRO DE LA SAG:	Importe Exento	L	12,000.00
RANGO AUTORIZADO DEL: 000-003-01-00038651 AL 000-003-01-00041650	Importe Exonerado	L	0.00
C.A.L: F2136B-60F36D-564D81-68AD0D-5629EE-CE	Importe Gravado 15%	L	0.00
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 28/01/2021	Importe Gravado 18%	L	0.00
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES	Impto. 15%	L	0.00
	Impto. 18%	L	0.00
	TOTAL A PAGAR	L	12,000.00

FACTURA
No. 000-003-01-00 N° 040749

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA: ARCHIVO

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Repid Impresores B. de R. L. Tel. 2554-4802 RTN: 00019001100036 CERTIFICADO N 0231-19-10500-38

INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.

RTN: 05019008131694

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle

Primer Nivel, local 11. Contiguo a Cafetería La Isla.

Tel: 2527-8069 | 2527-8400 Ext. 7611 | 9476-4416

E-mail: implementos.medicos@hotmail.com



FACTURA 000-001-01-00 027072

CONDICIONES	CONTADO
FECHA	11/06/20
VENCIMIENTO	11/06/2020
AGENTE	CHRISTIAN FLORES

NOMBRE DEL CLIENTE:

MUNICIPALIDAD DE COLINAS

R.T.N

CODIGO

16069004506316

0

PRESENTACION	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UD.	DESCUENTOS		TOTAL
				Y REBAJAS OTORGADOS	ISV	
	GUANTE DE POLIETILENO PAQUETE 100 UNIDADES	10	80.00			800.00
 PAGADO						

Favor elaborar cheque a nombre de : INVERSIONES CONTRERAS ARITA

La Factura Es Beneficio De Todos, EXIJALA!

**TOTAL EN LETRAS :
OCHOCIENTOS LEMPIRAS.**

GRACIAS POR SU PREFERENCIA!!

N° Correlativo De Orden Exenta:

N° Correlativo De Constancia De Registro Exonerado:

N° Identificativo Del Registro De La SAG:

IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	800.00
IMPORTE GRAVADO 15%	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	0.00
DESCUENTO Y REBAJAS	0.00
SUB-TOTAL	800.00
I.S.V. 15%	0.00
I.S.V. 18%	0.00
TOTAL L.	800.00

FECHA LIMITE DE EMISION: 12/03/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00024801 AL 000-001-01-00030800

FACTURA 000-001-01-00 N° 027072

E-MAIL: IMPLEMENTOS.MEDICOS@HOTMAIL.COM

CAI: 57B793-B6F6FF-5745B0-22DD25-40185B-9D

PAGINA 1 de 1

FIRMA RECIBIDO

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

ALMACEN: TIENDA PRINCIPAL





MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE COLINAS, S.B.

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, GUATEMALA, C.A.
TELS.: 2657-0023-2657-0195, TELEFAX: 2657-0170
R.TAL: 160090045026318
Email: muni_colinas@yahoo.com
Web Site: www.munisancolinas.ht

CHEQUE No. 00005793

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

00120307450011203000443800005793

BANCO OCCIDENTE.
CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

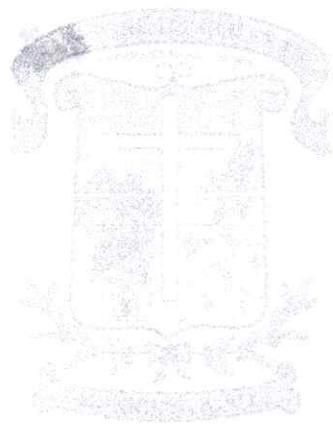
SEPRE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00005793

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
APROBADO POR	REVISADO POR	RECIBI CONFORME	



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No. 410/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESSIE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: **JESIEE MARILU FAJARDO (TESORERA MUNICIPAL)**

LA SUMA DE: **SEIS MIL CIENTO NUEVE LEMPIRAS CON 0.96** (L 6,109.96).....

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

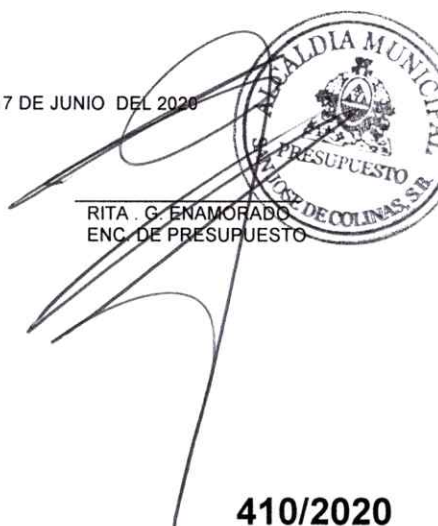
PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	002	05	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Apoyo UNICEF Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. <i>Pago por la compra en efectivo de guantes y gel como medida de Bioseguridad ante la Emergencia Covid-19 . Según Solicitud y Comprobantes adjuntos .</i>	6,109.	96
.....TOTAL A PAGAR:.....						L. 6,109.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 17 DE JUNIO DEL 2020


AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL


JESSIE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

17 DE JUNIO DEL 2020


RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

JESIEE MARILU FAJARDO
IDENTIDAD: 1606-1979-00142

410/2020

Municipalidad de San José de Colinas, Santa Bárbara

RECIBO POR: L. 6,109.96

000256-2020

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL CANTIDAD DE: Seis Mil Ciento Nueve Lempiras con 0.96(L. 6,109.96)

POR CONCEPTO DE: compra en efectivo de guantes y gel como medida de Bioseguridad ante la Emergencia Covid-19

San José de Colinas, S.B 17 de Junio del 2020

FIRMA:-

NOMBRE: Jesiee Marilu Fajardo

No. IDENTIDAD: 1606-1979-00142





SUPER FARMACIA SIMÁN S.A.

EL PEDREGAL

BLVD JOSÉ PERAZA CONTIGUO A ACADÉMIA AMERICANA

Oficina Principal

BARRIO EL BONGO CALLE 5 y AVE. CASA NO. 7 HOGAR 7, B. MANUELITO

SAN PEDRO SULA DEPARTAMENTO DE OLANCHITO, SAN PEDRO SULA

TEL 2553-0321 / 2516-0140

R.T.N. 05019499100479

Correo Representante Legal

representantelegal@siman.com

FACTURA

C.A.I.: 05000-101007-27484-89A005-117711-28

Factura: 009-004-01-00770479

Rango Autorizado:

009-004-01-00650001 a 009-004-01-01000000

Fecha límite de emisión: 14/12/2020

Original Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

CONSUMIDOR FINAL

Datos del Cliente Exonerado

Adquiriente Exonerado:

No Orden de Compra Exenta

No Constancia Reg. Exonerado

No Registro SAG

Código: 11997007

18 junio 2020 6:36 p.m. Reimpresión: 18.06.2020 06:39:20

Vendedor: ORVIN SANTOS REYES

CF001-0000 CONTADO

LUIS FERNANDO PEREZ RIVERA RIN

1606-9004-506316 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE

COLINAS SANTA BARBARA

Ed: 52 / MP:

GUANTES DES NO ESTERIL M X 100

10.00 (1)

L. 349.49

L. 3,494.90

IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

IMPORTE EXENTO L.: 0.00

IMPORTE GRAVADO 15% L.: 3039.04

IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 0.00

DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS L.: 0.00

SUB TOTAL L.: 3,039.04

IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

I.S.V. 15% L.: 455.86

TOTAL A PAGAR L.: 3,494.90

Valor en Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON NOVENTA CENTAVOS

Con tu tarjeta de crédito Simán BonPais, recibes un cash back de L. 349.49.

LUIS FERNANDO PEREZ RIVERA

DETALLE PUNTOS SIMÁN

PUNTOS GANADOS: 3039

PUNTOS ACUMULADOS: 6894

INVERSIONES ZAHLE S. DE R.L. DE C.V.
16 AVE. 1 y 2 CALLE N.O SAN PEDRO SULA, HONDURAS
TEL: 2540-3784 R.T.N. 05019005503943
FECHA: 22 Junio 2020 HORA: 4:59pm
CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE COLINAS

AV FENIX
Audio & Video

FACTURA
000-001-01-00 011

RTN:16068004506316

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	Descuento Retaja	TOTAL
	ALCOHOL-GEL-120ML GEL ANTIBACTERIAL PEQ 120ML	29	35.00	0.00	1.01
	ALCOHOL-GEL-GALONGEL ANTIBACTERIAL 99.9% GALON	2	400.00	0.00	80

CAI: 151132-17C18B-69478C-05B724-30119E-4A DECRETO:02
george@avfenixhn.com CAJA: C01 ZZZ
Fecha Limite: 09/11/2020 VENDEDOR:XX
Numero Inicial: 00016701
Numero Final : 00021200
Datos adquiriente Exonerado: CONTADO
No. Orden Compra Exenta: ORIGINAL -
No. Constancia Reg. Exonerado:

Subtotal: Lps. 1.81
Descuento: Lps.
Total Venta al 15%: Lps.
Total Venta al 18%: Lps.
Total Venta Exonerada: Lps. 1.81
Total Venta Exenta: Lps.
Total Ventas: Lps. 1.81
Impuesto al 15%: Lps.
Impuesto al 18%: Lps.
Total Impuestos: Lps.
TOTAL FACTURA: Lps. 1.81

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA
(UN MIL OCHOCIENTOS QUINCE LEMPIRAS CON 00/100 CENTAVOS)

INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.

RTN: 05019008131694

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle

Primer Nivel, local 11. Contiguo a Cafetería La Isla.

Tel: 2527-8069 | 2527-8400 Ext. 7611 | 9476-4416

E-mail: implementos.medicos@hotmail.com



FACTURA 000-001-01-00 027322

CONDICIONES	POS - CONTADO
FECHA	17/06/20
VENCIMIENTO	A la vista
AGENTE	CHRISTIAN FLORES

NOMBRE DEL CLIENTE:

MUNICIPALIDAD DE COLINAS S. A.

R.T.N

CODIGO

16069004506316

0

PRESENTACION	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UD.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	ISV	TOTAL
	GUANTES ESTERILES MAXWELL 7.5 PAR	90	6.96		15	626.40
	GUANTES ESTERILES MAXWELL 7.5 PAR	10	6.93		15	69.30

Favor elaborar cheque a nombre de : INVERSIONES CONTRERAS ARITA

La Factura Es Beneficio De Todos, EXIJALA!

TOTAL EN LETRAS :

OCHOCIENTOS LEMPIRAS CON SEIS CTV.

GRACIAS POR SU PREFERENCIA!!

N° Correlativo De Orden Exenta:

N° Correlativo De Constancia De Registro Exonerado:

N° Identificativo Del Registro De La SAG:

IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	695.70
IMPORTE GRAVADO 18%	0.00
DESCUENTO Y REBAJAS	0.00
SUB-TOTAL	695.70
I.S.V. 15%	104.36
I.S.V. 18%	0.00
TOTAL L.	800.06

FECHA LIMITE DE EMISION: 12/03/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00024801 AL 000-001-01-00030800

FACTURA 000-001-01-00 N° 027322

E-MAIL: IMPLEMENTOS.MEDICOS@HOTMAIL.COM

CAI: 57B793-B6F6FF-5745B0-22DD25-40185B-9D

PAGINA

FIRMA RECIBIDO

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

ALMACEN: TIENDA PRINCIPAL

COTIZACION

INVERSIONES ZAHLE S. DE R.L. DE C.V.

16 AVE. 1 y 2 CALLE N.O. TEL : 2540-3784

SAN PEDRO SULA, HONDURAS

COTIZACION #: 000066

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE COLINAS

VENDEDOR: XX

FECHA: 18/06/2020

HORA: 17:20:58

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
GUANTES-UNIDAD	GUANTES LATEX UNIDAD	1,000	4.00	4,000.00
ALCOHOL-GEL-12	GEL ANTIBACTERIAL PEQ 120ML	50	35.00	1,750.00

SUBTOTAL: 5,750.00

IMP S/V: 862.50

GRAN TOTAL: 6,612.50



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.417/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE: MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE LEMPIRAS EXACTOS (L. 1,629.00)

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
DEPENDENCIA:

PROG.	SG	ACT.	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	05	11	23400	VIDA MEJOR SALUD Apoyo UNICEF Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. Pago por la compra de combustible para actividades relacionadas a la Emergencia del COVID-19 . Según solicitud, y facturas y solicitud adjunto.	1,629.	00
TOTAL A PAGAR:						L 1,629.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 19 DE JUNIO DEL 2020
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
19 DE JUNIO DEL 2020
RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN.16069014665602

DISTRIBUIDORA SAN JOSE
S. de R. L. de C. V.
FECHA:
COLINAS, S. B.

417/2020

DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. DE R. L. DE C. V.
R. T. N. 16069014665602 - Tel. 26570241
Bo. San Antonio, Calle Principal
San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.
Email: pabtofajardo47@hotmail.com
CAI: EE9AC8-9503DD-AE47BC-75B237-1B2B1D-BA

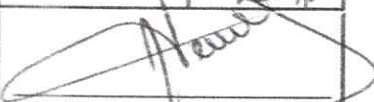
San José de Colinas, S. B. 19 de Junio del 2020
Señor: **Municipalidad de Colinas**
RTN **16069004506316**
Dirección:

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCR. OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA SUPER			
	SUPER DIESEL			1629

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO	IMPORTE EXONERADO L	
NUMERO DE REGISTRO S. A. S.	IMPORTE EXENTO L	1629
ORDEN DE COMPRA EXENTA	IMPORTE GRAVADO 15% L	
	IMPORTE GRAVADO 18% L	
	15% IMP. S. / VTAS L	
	18% IMP. S. / VTAS L	
	TOTAL A PAGAR L	1629

FACTURA
000-001-01-00
Nº 062917

☐ CONTADO
☒ CREDITO


FIRMA RESPONSABLE

Original: Cliente 1ra. Copia: Credito 2da. Copia: Emisor
Ingr. Sta. Barbara - R. T. N. 05018950102770 - CERT No. 8231-15-10500-278 - Tel. 2543-1298
10070. 000-001-01-02080.001 - 000-001-01-00005.000 - Fact. Recepción - 15/01/2020 - Límite Emisión - 15/01/2021
Son: **mil seiscientos veinte y nueve temp.**