



MUNICIPALIDAD DE ATIMA, SANTA BÁRBARA

Cuenta N.º: 11264000007  
Cuenta Única del Tesoro

CHEQUE No. 00003484

ATIMA  
Lugar y Fecha

4 de septiembre de 2020

FUNDACION MEJORANDO EL FUTURO DE HONDURAS ACCION SOCIAL

L 183,152.00

Páguese a la orden de

CIENTO OCIENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

**b** Banco de Occidente. S.A.



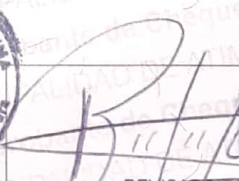

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

0126407910011264000070100003484

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE PAGO POR COMPRA DE INSUMOS DE LIMPIEZA Y EQUIPO MEDICO

CUENTA	CONCEPTO	DÉBITO	CRÉDITO
1-264-000007-0			
CHEQUE N.º 00003484	  HECHO POR	  REVISADO POR	JOSÉ ANDRÉS ORAZO RECIBÍ CONFORME



Honduras, C.A.

ATIMA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/09/2020  
Hora : 03:37 p.m.  
USUARIO: NELSON.ALBA  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9378

L.: 183,152.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4869

Fecha de Emision: 4/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: FUNDACION MEJORANDO EL FUTURO DE HONDURAS ACCION SOCIAL Id/RTN: 08019011409758

La Cantidad en Letras: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR COMPRA DE INSUMOS DE LIMPIEZA Y EQUIPO MEDICO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 006 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	183,152.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	183,152.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>183,152.00</b>

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p> 	<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p> 	<p>Firma y Sello de Tesorería</p> 
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recibido por: Josy' Angel Ortiz L.  
Identidad No.: 0801-1491-18344

Os+js/j9JmfwVocrowZg+h/EnHibTZspt0lItPN3Q0S/zpVaO1Q/zor7IrcrpzKKeu7dxoHS87UbjSVFmZKt1s+Fg1yg9UEi9L5xxwlpTXyjJ7wgm0bmNUxCwuuSjKNsRKD3MA/u5xMTmeJ7y41P5rGr6jO0JMwjPsOo8ndjBk=



# FACTURA

Nº000-001-01-00000331

### Datos del adquirente exonerado

No. correlativo de la orden de compra exenta: \_\_\_\_\_

No. correlativo de la constancia del registro de exonerados: \_\_\_\_\_

No. identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería: \_\_\_\_\_

RTN: 08019011409758

Bo. Concepción, 2da Ave, Edificio Villa Real, Fco. Morazán, MDC

Cel: 9486-9801, Tel: 2220-0449,

Email: fundacion\_mefhas@yahoo.com

Fecha: 04 de Septiembre del 20 20

CLIENTE: Municipalidad de Alima

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ R.T.N.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
5	Balones de jabón antibac	120.00		600.00
5	Baldes de hipoclorito de sodio granulado	2,410.00		12,050.00
5	Balones de alcohol gel 70%	250.00		1,250.00
1	Fardo de bolsas rojas 18x24	1,100.00		1,100.00
1	Fardo de bolsas rojas 24x32	1,388.00		1,388.00
4	Balones de desinfectante para pisos	80.00		320.00
4	Fardos de detergente en polvo	210.00		840.00

CAI: B177D5-E3FD8F-774991-826727-FD2B16-BE

Rango autorizado: 000-001-01-00000101 al 000-001-01-00001350

Fecha Límite de Emisión: 24/03/2021

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

AGM S DE R.L. R.T.N. 0801-9001-229044, Certificado No. 9231-19-10500-242, TEL: 2228-1814

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXIJALA!

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

17,548.00

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

ISV 15% L.

ISV 18% L.

Son: Diecisiete Mil Quinientos Cuarenta y ocho Lempiras Exactos.

TOTAL A PAGAR L.

17,548.00

\_\_\_\_\_ Lempiras





# FACTURA

Nº000-001-01-00000330

### Datos del adquirente exonerado

No. correlativo de la orden de compra exenta: \_\_\_\_\_

No. correlativo de la constancia del registro de exonerados: \_\_\_\_\_

No. identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería: \_\_\_\_\_

RTN: 08019011409758

Bo. Concepción, 2da Ave, Edificio Villa Real, Fco. Morazán, MDC

Cel: 9486-9801, Tel: 2220-0449,

Email: fundacion\_mefhas@yahoo.com

Fecha: 04 de Septiembre del 20 20

CLIENTE: Municipalidad de Alima.

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

R.T.N.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
10 ✓	Gafas protectoras.	53.00		530.00
220 ✓	Botas descartables.	60.00		13,200.00
220 ✓	Mascarillas KN95.	33.00		7,260.00
8 ✓	Cajas de mascarillas quirúrg.	280.00		2,240.00
460 ✓	Pruebas rápidas STANDARD a COVID-19 Ag/lo eDNA Sars-Cov-2 IgG/IgM.	245.00		112,700.00
2 ✓	Pares de botas de hule	300.00		600.00
2 ✓	Tanques de oxígeno de 250lbs.	14,000.00		28,000.00

CAI: B177D5-E3FD8F-774991-826727-F02B16-8E

Rango autorizado: 000-001-01-00000101 al 000-001-01-00001350

Fecha Límite de Emisión: 24/03/2021

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

AGM S DE R.L. R.T.N. 0801-9001-229044, Certificado No. 9231-19-10500-242, TEL: 2228-1814

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXIJALA!

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

ISV 15% L.

ISV 18% L.

Son: Ciento sesenta y Cuatro Mil  
Quinientos Treinta Lempiras exactos

TOTAL A PAGAR L.

164,530.00

Lempiras





**FACTURA**  
N°000-001-01-00000332

RTN: 08019011409758  
Bo. Concepción, 2da Ave, Edificio Villa Real, Fco. Morazán, MDC  
Cel: 9486-9801, Tel: 2220-0449,  
Email: fundacion\_mefhas@yahoo.com

**Datos del adquirente exonerado**

No. correlativo de la orden de compra exenta: \_\_\_\_\_

No. correlativo de la constancia del registro de exonerados: \_\_\_\_\_

No. identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería: \_\_\_\_\_

Fecha: 04 de Septiembre del 20 20

CLIENTE: Municipalidad de Atima

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ R.T.N.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
8	Palos de trapeador con vasa	30.00		240.00
8	Medias para trapeador	37.00		296.00
2	Escobas.	35.00		70.00
4	Pares de guantes amarillos de hule.	39.00		156.00
12	Paños de microfibra (Gooda)	16.00		192.00
2	Palos para recoger basura	50.00		100.00
4	Pastos verdes.	5.00		20.00

CAI: B177D5-E3FD8F-774991-826727-FD2516-BE  
Rango autorizado: 000-001-01-00000101 al 000-001-01-00001350  
Fecha Límite de Emisión: 24/03/2021  
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor  
AGM S DE R.L. R.T.N. 0801-9001-229044, Certificado No. 9231-19-10500-242,  
TEL: 2228-1814

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXUALA!

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	1,074.00
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	

Son: Mil setecenta y Cuatro Lem-  
piras exactos.

\_\_\_\_\_ Lempiras

TOTAL A PAGAR L.

1,074.00





Municipalidad de Atima, Santa Bárbara, Honduras C.A  
Barrio El centro, Frente al Parque Central  
[gmunicipalatimasb18@gmail.com](mailto:gmunicipalatimasb18@gmail.com)

### Acta de recepción

Por este medio hago constar que he recibido de Fundación Mejorando el Futuro de Honduras propietario de METHAS con número de factura 001-01-00000332 y orden de compra \_\_\_\_\_

A productos que a continuación se describen.

No	Descripción	Cantidad	C/unitario	Monto
1	palos de trapador	8	30.00	240.00
2	Hechas para trapear	8	37.00	296.00
3	Escobas	2	35.00	70.00
4	Pares de guantes Amarillos	4	39.00	156.00
5	paños de Microfibra	12	16.00	192.00
6	Palos para recoger basura	2	50.00	100.00
7	Pastas verdes	4	5.00	20.00
8				
9				
10				
			EXENTO	1,074.00
			GRAVADOS	
			Impuesto	
			Total	1,074.00

Producto que se necesitara en el centro de evaluación de sistemáticos respiratorios (TRIAJE) en el programa FUERZA HONDURAS.

Dado en Atima S. B. a los 05 días del mes de 09 del año 2020



[Firma]  
Firma de quien recibe el producto



Municipalidad de Atima, Santa Bárbara, Honduras C.A  
Barrio El centro, Frente al Parque Central  
[gmunicipalatimasb18@gmail.com](mailto:gmunicipalatimasb18@gmail.com)

### Acta de recepción

Por este medio hago constar que he recibido de Fundación Mejorando el Futuro de Honduras propietario de MEFHAS con número de factura 001-01-00000331 y orden de compra \_\_\_\_\_

A productos que a continuación se describen.

No	Descripción	Cantidad	C/unitario	Monto
1	galones de jabon antibacterial	5	120	600.00
2	hipoclorito sodio granulado	5	2410.00	12,050.00
3	galones de gel alcohol 70%	5	250.00	1,250.00
4	Fardos bolsas Rojas 18x24	1	1,100.00	1,100.00
5	Fardos bolsas Rojas 24x32	1	1388.00	1,388.00
6	galones de desinfectantes			
7	para pisos	4	80	320.00
8	Fardos de detergente en polvo	4	210	840.00
9				
10				
			EXENTO	17548.00
			GRAVADOS	
			Impuesto	
			Total	17548.00

Producto que se necesitara en el centro de evaluación de sistemáticos respiratorios (TRIAJE) en el programa FUERZA HONDURAS.

Dado en Atima S. B. a los 05 días del mes de 09 del año 2020



Firma de quien recibe el producto



Municipalidad de Atima, Santa Bárbara, Honduras C.A  
Barrio El centro, Frente al Parque Central  
[gmunicipalatimasb18@gmail.com](mailto:gmunicipalatimasb18@gmail.com)

### Acta de recepción

Por este medio hago constar que he recibido de Fundación Mejorando el Futuro de Honduras propietario de MEFHAS con número de factura 001-01-00000330 y orden de compra \_\_\_\_\_

A productos que a continuación se describen.

No	Descripción	Cantidad	C/unitario	Monto
1	Gafas protectoras	10	53	530.00
2	Batas descartables	220	60	13,200.00
3	Mascarillas finas	220	33	7,260.00
4	Cajas de mascarilla			
5	quirurgicas	8	280	2,240.00
6	previas rapidas			
7	standard e covid-19	460	245	112,700.00
8	pares botas de hule	2	300	600.00
9	Tanques de oxigeno 2solb	2	14,000.00	28,000.00
10				
			EXENTO	164,530.00
			GRAVADOS	
			Impuesto	
			Total	164,530.00

Producto que se necesitara en el centro de evaluación de sistemáticos respiratorios (TRIAJE) en el programa FUERZA HONDURAS.

Dado en Atima S. B. a los 05 días del mes de 09 del año 2020



Firma de quien recibe el producto





# MUNICIPALIDAD DE ATIMA

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

HONDURAS . C. A

EMAIL: gmunicipalatimasb18@gmail.com

ORDEN DE COMPRA N° 0004

FECHA: 04/09/2020

CONDICIONES DE PAGO :

CONTADO

CREDITO

proveedor: FUNDACION MEJORANDO EL FUTURO DE HONDURAS

✓

N°	CANTIDAD	DESCRIPCION	P.UNIT	TOTAL
1	5	GALONES DE JABON ANTIBACTERIAL	120.00	600.00
2	5	BALDES DE HIPOCLORITODE SODIO GRANULADO	2,410.00	12,050.00
3	5	GALONES DE ALCOHOL GEL 70%	250.00	1,250.00
4	1	FARDO DE BOLSA ROJA 18X24	1,100.00	1,100.00
5	1	FARDO DE BOLSA ROJA 24X32	1,388.00	1,388.00
6	4	GALONES DE DESINFECTANTE PARA PISOS	80.00	320.00
7	4	FARDOS DE TERGENTE EN POLVO	210.00	840.00
8	10	GAFAS PROTECTORAS	53.00	530.00
8	220	BOTAS DESCARTABLES	60.00	13,200.00
9	220	MASCARILLAS KNAS	33.00	7,260.00
10	8	CAJAS DE MASCARILLAS QUIRURJICAS	280.00	2,240.00
11	460	PRUEBAS RAPIDAS STANDARD	245.00	112,700.00
12	2	PARES DE BOTA DE HULE	300.00	600.00
13	2	TANQUES DE OXIGENO DE 250 LBS	14,000.00	28,000.00
14	8	PALOS DE TRAPEADOR CON ROSCA	30.00	240.00
15	8	MECHAS PARA TRAPEADOR	37.00	296.00
16	2	ESCOBAS	35.00	70.00
17	4	PARES DE GUANTES AMARILLOS DE HULE	39.00	156.00
18	12	PAÑOS DE MICRO FIBRA (TOALLAS)	16.00	192.00
19	2	PATAS PARA RECOGER BASURA	50.00	100.00
20	4	PASTES VERDES	5.00	20.00
21				-
22				-
23				-
24				-
TOTAL				183,152.00

OBSERVACIONES:

  
Alcalde municipal  
firma y sello



  
Contabilidad y presupuesto  
firma y sello





MUNICIPALIDAD DE ATIMA, SANTA BÁRBARA

Cuenta N.º 112640000070  
Cuenta Única del Tesoro

CHEQUE No. 00003487

ATIMA

8 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

158,986.90

Páguese a la orden de

CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON NOVENTA CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

⑆01264079⑆00112640000070⑆00003487

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE compra de equipo y insumos médicos para fuerza honduras

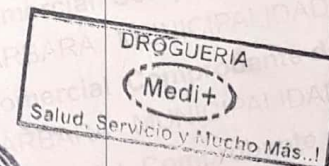
CUENTA	CONCEPTO	DÉBITO	CRÉDITO
1-264-000007-0			

CHEQUE N.º  
00003487

HECHO POR

REVISADO POR

RECIBI CONFORME



8801808 / M-0818 / 33



Honduras, C.A.

ATIMA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/09/2020  
Hora : 10:27 a.m.  
USUARIO: NELSON.ALBA  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9379  
L.: 158,986.90

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4870

Fecha de Emision: 7/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V. Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON NOVENTA CENTAVOS

Descripcion:

compra de equipo y insumos médicos para fuerza honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 006 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	158,986.90

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	158,986.90
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>158,986.90</b>

Firma y Sello de Presupuestario: \_\_\_\_\_

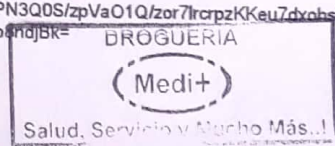
Firma y Sello de Tesorería: \_\_\_\_\_

Firma y Sello de Alcalde (sa): \_\_\_\_\_



Recibido por: Joselyn Paz  
Identidad No.: 05011975 05191

0s+js/j9JmfwVocrowZg+h/EnHibTZspt0litPN3Q0S/zpVaO1Q/zor7lrcpzKKeu7dyohs87UbjSVFmZKt1s+Fg1yg9UEi9L5xxwlpTXyjJ7wgm0bmnUxCwuuSjKNsRKD3  
MA/u5xMTmeJ7y41P5rGr6j00JMwjPsOoandjBR=



07/09/2020 10:27:52 a.m.

# Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4  
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240

ventas@medimashn.com

CA115CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8

R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite

Emisión20/01/2021



FACTURA

000-001-01-00021156

**Cliente:**  
**MUNICIPALIDAD DE ATIMA STA BARBARA**  
**Tlf.: 99788030**  
**ATIMA**  
**SANTA BARBARA HONDURAS**  
**Reg. Tribut.: 16039995436800**  
**Código clte.: 13051015**

**Lugar y fecha de expedición:**  
**San Pedro Sula, Honduras**  
**4 de Setiembre 2020**

**Vencimiento:**  
**4 de Setiembre 2020**

**Vendedor:**

**Condiciones: Credito**

**Refer.:**

**Envío: Entrega**

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
1037	FRASCOS VACIOS	5.0000	45.0000		225.00
2468	ATOMIZADOR	3.0000	65.0000		195.00
267	ESTETOSCOPIO	2.0000	390.0000		780.00
2031	BASURERO	5.0000	565.0000		2,825.00
2641	OXIMETRO	2.0000	850.0000		1,700.00
2992	OASIS	1.0000	2,504.7000		2,504.70
1156	ESCRITORIO	3.0000	2,683.0000		8,049.00
1153	CAMILLA SIN GAVETAS	2.0000	4,320.5500		8,641.10
1827	ARCHIVO DE 4 GAVETAS	2.0000	5,105.4500		10,210.90
276	CONCENTRADOR DE OXIGENO	2.0000	34,385.0000		68,770.00
3039	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1.0000	51,580.0000		51,580.00
830	CLORO	1.0000	63.7000		63.70
1149	CUBETA	2.0000	170.3000		340.60
2842	BOMBA FUMIGADORA	1.0000	924.0000		924.00
2418	BATERIAS	2.0000	600.0000		1,200.00
2046	PAPEL HIGIENICO	25.0000	25.0000		625.00
2366	PAPEL TOALLA	10.0000	19.2000		192.00
1208	VASOS CONICOS X 200 UNI	2.0000	80.4500		160.90



CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS \_\_\_\_\_ 90/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

158,986.90

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta  
No Correlativo de constancia de registro exonerado  
No identificativo del registro de la SAG


**TOTAL** \_\_\_\_\_

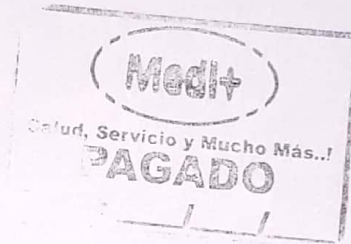
158,986.90

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferimos.

Emission Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510





Municipalidad de Atima, Santa Bárbara, Honduras C.A  
Barrio El centro, Frente al Parque Central  
[gmunipalatimasb18@gmail.com](mailto:gmunipalatimasb18@gmail.com)

### Acta de recepción

Por este medio hago constar que he recibido de Drogeria Medimas S de RL dec.v.  
propietario de Drogeria Medimas con número de factura  
001-01-00021156 y orden de compra \_\_\_\_\_

A productos que a continuación se describen.

No	Descripción	Cantidad	C/unitario	Monto
1	Frascos vacios	5	45	225.00
2	Atomizadores	3	65	195.00
3	Estetoscopio	2	390	780.00
4	Basurero	5	565	2,825.00
5	oximetro	2	850	1,700.00
6	OASIS	1	2504.70	2504.70
7	Escritorio	3	2,683.00	8,049.00
8	Camilla sin gavetas	2	4,320.55	8,641.10
9	Concentrador de Oxigeno	2	34,385.00	68,770.00
10	Monitor de Signos Vitales	1	51,580.00	51,580.00
			EXENTO	145,269.8
			GRAVADOS	
			Impuesto	
			<b>Total</b>	<b>145,269.8</b>

Producto que se necesitara en el centro de evaluación de sistemáticos respiratorios (TRIAJE) en el programa FUERZA HONDURAS.

Dado en Atima S. B. a los 08 días del mes de 09 del año 2020



Firma de quien recibe el producto



Municipalidad de Atima, Santa Bárbara, Honduras C.A  
Barrio El centro, Frente al Parque Central  
[gmunicipalatimasb18@gmail.com](mailto:gmunicipalatimasb18@gmail.com)

### Acta de recepción

Por este medio hago constar que he recibido de Drogeria Medimas s de RL de c.v  
propietario de Drogeria Medimas con número de factura  
001-01-00021156 y orden de compra \_\_\_\_\_

A productos que a continuación se describen.

No	Descripción	Cantidad	C/unitario	Monto
1	Cloro	1	63.70	63.70
2	Cubeta	2	170.30	340.60
3	Bomba fumigadora	1	924.00	924.00
4	Baterias	2	600.00	1,200.00
5	Papel higienico	25	25.00	625.00
6	papel toalla	10	19.20	192.00
7	Vasos conicos x 200ml	2	86.45	160.90
8	Archivo y Gavetas	2	5,105.45	10,210.90
9				
10				
			EXENTO	13717.1
			GRAVADOS	
			Impuesto	
			Total	13717.1

Producto que se necesitara en el centro de evaluación de sistemáticos respiratorios (TRIAJE) en el programa FUERZA HONDURAS.

Dado en Atima S. B. a los 08 días del mes de 09 del año 2020



\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe el producto



# MUNICIPALIDAD DE ATIMA

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

HONDURAS . C. A

EMAIL: gmunicipalatimasb18@gmail.com

ORDEN DE COMPRA N° 0002

FECHA: 08/09/2020

CONDICIONES DE PAGO :

CONTADO

CREDITO

proveedor: DROGUERIA MEDIMAS ,S DE RL DE CV

✓

N°	CANTIDAD	DESCRIPCION	P.UNIT	TOTAL
1	5	FRASCOS VACIOS	45.00	225.00
2	3	ATOMIZADOR	65.00	195.00
3	2	ESTETOSCOPIO	390.00	780.00
4	5	BASURERO	565.00	2,825.00
5	2	OXIMETRO	850.00	1,700.00
6	1	OASIS	2,504.70	2,504.70
7	3	ESCRITORIO	2,683.00	8,049.00
8	2	CAMILLA SIN GABETAS	4,320.55	8,641.10
8	2	ARCHIVOS DE 4 GABETAS	5,105.45	10,210.90
9	2	CONCENTRADOR DE OXIGENO	34,385.00	68,770.00
10	1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	51,580.00	51,580.00
11	1	COLORO	63.70	63.70
12	2	CUBETAS	170.30	340.60
13	1	BOMBA FUMIGADORA	924.00	924.00
14	2	BATERIAS	600.00	1,200.00
15	25	PAPEL HIGIENICO	25.00	625.00
16	10	PAPEL TOALLA	19.20	192.00
17	2	VASOS CONICOS X 200 UNI	80.45	160.90
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-
23				-
24				-
TOTAL				158,986.90

OBSERVACIONES:

Alcalde municipal  
firma y sello



Contabilidad y presupuesto  
firma y sello







MUNICIPALIDAD DE ATIMA, SANTA BÁRBARA

Cuenta N.º: 112640000070  
Cuenta Única del Tesoro

CHEQUE No. 00003490

ATIMA  
Lugar y Fecha

11 de septiembre de 2020

PAPER DEPOT SA DE CV

17,509.96

Páguese a la orden de

L

DIECISIETE MIL QUINTENTOS NUEVE CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras





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

Firma (s)

⑆0 2640 79⑆00 1 26400000 70⑆0000 3490

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE COMPRA DE SANITARIO MOVIL PARA CENTRO DE TRIAJE FUERZA HONDURAS

CUENTA	CONCEPTO	DÉBITO	CRÉDITO
11-264-000007-0			
CHEQUE N.º 00003490	  HECHO POR	  REVISADO POR	x Vilma López RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

ATIMA, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/09/2020  
Hora : 08:21 a.m.  
USUARIO: NELSON.ALBA  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 9383

L.: 17,509.96

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4873

Fecha de Emisión: 11/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: PAPER DEPOT SA DE CV

Id/RTN: 05019011436526

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL QUINIENTOS NUEVE CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS

Descripción:


COMPRA DE SANITARIO MOVIL PARA CENTRO DE TRIAJE FUERZA HONDURAS


CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 006 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	17,509.96


RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,509.96
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>17,509.96</b>

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Firma y Sello de Tesorería: 

Recibido por: x Vilma Lopez

Identidad No.: x 0501 1995 03595

0s+js/f8JmfwVocrcwZg+h/EnHibTZspt0ltPN3Q0S/zpVaO1Q/zor7lrcrpzKKeu7dxohs87UbjSVFmZKt1s+Fg1yg9UEi9L5xxwlpTXyjJ7wgm0bmnUxCwuuSjKNsRKD3  
MA/u5xMTmeJ7y41P5rGr6j00JMwjPsOo8ndjBk=



Tel: (504) 2553-4525

Cel: (504) 9460-7561

E-mail: finanzas@paperdepothn.com  
 ventas@paperdepothn.com  
 ventas@construdepothn.com

Paper Depot S.A. de C.V.  
 RTN: 05019011436526

Avenida Circunvalación, Bo. Los Andes, 8 y 9 Calle N.O., SPS

CAI: E353CA-A14139-6A4884-E21F54-F77F62-B5

**Factura: 000-005-01-00076683**

Cliente: C9 - ALCALDIA DE ATIMA SANTA BARABA

RTN: 16039995436800

Dirección:

Condiciones de Pago : Contado

Orden de Compra	Fecha 11/09/2020
	Al Vencimiento se Cobrarán Intereses al 4% Mensual

No.Orden de Compra Exenta:	No.Constancia Registro de Exonerado:	No. Registro de la SAG:
----------------------------	--------------------------------------	-------------------------

CANTIDAD	ARTÍCULO	BOD	DESCRIPCIÓN	GRAV	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
1	JC-EPS1.08X2.3MT	08	BAÑO PORTATIL DE ALUM/CON INOD / LAVAMANO (INCLUYE EXTRACTOR, LUZ, VENTANA Y RECIP 28 GAL)	ISV	29,280.86	14,054.81	15,226.05



PAPER DEPOT/ CONSTRUY DEPOT  
**PAGADO CAJA 2**

\*\*\*\*\*Ultima Linea\*\*\*\*\*

Jefe de Bodega

Recibi Conforme
Transportista

Subtotal L:	15,226.05
Descuento y Rebajas L:	14,054.81
Importe Exonerado L:	0.00
Importe Exento L:	0.00
Importe Gravado 15% L:	15,226.05
Importe Gravado 18% L:	0.00
I.S.V 15% L:	2,283.91
I.S.V 18% L:	0.00
Total L:	17,509.96

DIECISIETE MIL QUINIENTOS NUEVE Y 96 / 100-L

NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUES DE HABER RECIBIDO DE CONFORMIDAD  
 Garantía valida únicamente presentando físicamente el artículo en las instalaciones de Paper Depot en SPS.

Atendido por: Brayan Eladio Sabillon Andrade  
 La factura es beneficio de todos, exijala.

ORIGINAL: CLIENTE/COPIA 1: CRÉDITO/COPIA  
 2: OBLIGADO TRIBUTARIO

Rango Autorizado 000-005-01-00067001 al 000-005-01-00087000

Fecha Limite Impresion 07/03/2021



# MUNICIPALIDAD DE ATIMA

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

HONDURAS . C. A

EMAIL: gmunicipalatimasb18@gmail.com

ORDEN DE COMPRA N° 0003

FECHA: 11/09/2020

CONDICIONES DE PAGO :

CONTADO CREDITO

proveedor: PAPER DEPOT SA DE CV

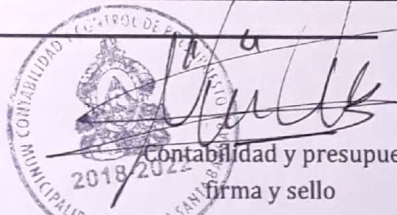
✓

N°	CANTIDAD	DESCRIPCION	P.UNIT	TOTAL
1	1	PBAÑO PORTATIL DE ALUM/CON INOD	29,280.86	29,280.86
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-
23				-
Descuento				11,770.90
TOTAL				17,509.96

OBSERVACIONES:

  
Alcalde municipal  
firma y sello



  
Contabilidad y presupuesto  
firma y sello





Municipalidad de Atima, Santa Bárbara, Honduras C.A  
Barrio El centro, Frente al Parque Central  
[gmunicipalatimasb18@gmail.com](mailto:gmunicipalatimasb18@gmail.com)

### Acta de recepción

Por este medio hago constar que he recibido de PAPER DEPOT S.A DE C.V. propietario de PAPER DEPOT SA DE CV con número de factura 005-01-00076683 y orden de compra \_\_\_\_\_

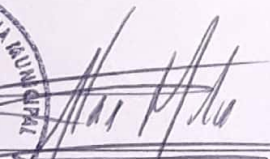
A productos que a continuación se describen.

No	Descripción	Cantidad	C/unitario	Monto
1	Baño portátil de Alumi			
2	con inodoro (incluye			
3	extractor, luz, Ventana			
4	y recipiente 28 gal)	1		l. 15,226.05
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			EXENTO	
			GRAVADOS	l. 15,226.05
			Impuesto	2,283.91
			Total	17,509.96

Producto que se necesitara en el centro de evaluación de sistemáticos respiratorios (TRIAJE) en el programa FUERZA HONDURAS.

Dado en Atima S. B. a los 12 días del mes de 09 del año 2020



  
1603-1993-00466  
Firma de quien recibe el producto