

074-0301-000142-9
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA LIMA CORTE
BO EL CENTRO CONTIG A HONDUTELLA LI

CHEQUE No. 00000893

La Lima, Cortes 16 de Octubre del 2020

Lugar y Fecha

===Cable Color S.A. de C.V.===

===3,743.10===

Páguese a la orden de

===Tres Mil Setecientos Cuarenta y Tres Con 10/100===

Cantidad en letras

Letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

Handwritten signatures and official stamps of the Municipal Council of La Lima, Cortes, Honduras. The stamps include the coat of arms and the text 'ALCALDIA MUNICIPAL DE LA LIMA' and 'TESORERIA'.

⑆01001311⑆07403010001429⑆00000893



RD Denominación de Honduras, S.A. de C.V.

Factura Numeru: 061-001-01-00017694

Fecha de Emisión: 26/10/2020

Fecha de Pago: 26/10/2020 15:18:00

CABLE COLOR S.A. DE C.V.

Tel 22620000

RTN: 08019002261403

Domicilio Fiscal: Tegucigalpa

Dirección Casa Matriz: Col Miramontes

Edificio Rosenthal 2da Nivel

Tegucigalpa MDC, Honduras

Dirección Establecimiento: LA LIMA, LA LIMA

Registro de Exonerados:

Orden de Compra Exenta:

Numero SAS:

CAL C16AF3-A18DF3-4E4294-923B95-E377AU-7F

Rango Autorizado 061-001-01-00012251 a 061-001-01-00023750

Fecha Límite Emisión: 10/01/2021

representante@teqpa@cablecolor.net

CABLECOLOR

CONTRATO: 472409

SUBSCRIPTOR: MUNICIPALIDAD DE LA LIMA

RTN Cliente: 05129002189281

CIUDAD: La Lima

DIRECCION: BARRIO EL CENTRO: FRENTE

A POSTA POLICIAL, EN CENTRO BASICO

GABRIELA MISTRAL, DENTRO DE LA

BIBLIOTECA PUBLICA, LIMA CORTES.

Servicio	Min	Mda	Monto
(1)			
Residencial 40Mb	0	\$	66.09
Mes pagado 10/2020			
(1) Mora		\$	6.61
(1) AJUSTE CREDITO MORA	0	\$	-6.61
Descuentos y Rebajas Otorgados		\$	-6.61
Sub Total Gravado		\$	66.09
Monto Exento		\$	0.00
Monto Exonerado		\$	0.00
ISV 15%		\$	9.91
ISV 18%		\$	0.00
TOTAL DÓLARES		\$	76.00
T.C			24.6257
TOTAL LEMPIRAS		L	1,871.55

Factura Numeru: 061-001-01-00017695

Fecha de Emisión: 26/10/2020

Fecha de Pago: 26/10/2020 15:18:35

CABLE COLOR S.A. DE C.V.

Tel 22620000

RTN: 08019002261403

Domicilio Fiscal: Tegucigalpa

Dirección Casa Matriz: Col Miramontes

Edificio Rosenthal 2da Nivel

Tegucigalpa MDC, Honduras

Dirección Establecimiento: LA LIMA, LA LIMA

Registro de Exonerados:

Orden de Compra Exenta:

Numero SAS:

CAL C16AF3-A18DF3-4E4294-923B95-E377AU-7F

Rango Autorizado 061-001-01-00012251 a 061-001-01-00023750

Fecha Límite Emisión: 10/01/2021

representante@teqpa@cablecolor.net

CABLECOLOR

CONTRATO: 472409

SUBSCRIPTOR: MUNICIPALIDAD DE LA LIMA

RTN Cliente: 05129002189281

CIUDAD: La Lima

DIRECCION: BARRIO EL CENTRO: FRENTE

A POSTA POLICIAL, EN CENTRO BASICO

GABRIELA MISTRAL, DENTRO DE LA

BIBLIOTECA PUBLICA, LIMA CORTES.

Servicio	Min	Mda	Monto
(1)			
Residencial 40Mb	0	\$	66.09
Mes pagado 11/2020			
Descuentos y Rebajas Otorgados		\$	0.00
Sub Total Gravado		\$	66.09
Monto Exento		\$	0.00
Monto Exonerado		\$	0.00
ISV 15%		\$	9.91
ISV 18%		\$	0.00
TOTAL DÓLARES		\$	76.00
T.C			24.6257
TOTAL LEMPIRAS		L	1,871.55

Cobró: raulvaldez

Caja: CAJA-LIMA

Caja: CAJA-LIMA



Municipalidad de la Lima, Cortes ORDEN DE PAGO



Cheque No.

Orden No. **49530-2020**

Total Orden de Pago: *****1,871.55

Fecha Orden Pago: **LA LIMA, 9 DE OCTUBRE DEL 2020**

A Favor de : **CABLE COLOR**

Por Valor de: ****** UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO CON 55/100 ******

Concepto del Pago

**PAGO POR CONSUMO DE INTERNET CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2020 EN EL HOSPITAL
LIMEÑO DE CORAZÓN**

No.	Presupuesto	Descripcion	Contabilidad	Ord. Compromiso	Debe	Haber
1	03-02-581	Subsidios a la administración central	210-02-078	49530	1,871.55	0.00
		***** ULTIMA LINEA *****			1,871.55	0.00

Total Valor a Pagar L. **1,871.55**

Orden de Compra:		Cotización:	
Contrato No.:			
Factura :			



Firma y Sello Contabilidad y presupuesto



Firma y sello Alcalde Municipal



Firma interesado

Original

Realizado por: **09/10/2020 EORTEGA**

Identidad



Municipalidad de la Lima, Cortes

ORDEN DE PAGO



Cheque No.

Orden No. **49523-2020**

Orden No.

Total Orden de Pago: *****1,871.55

Fecha Orden Pago: **LA LIMA, 8 DE OCTUBRE DEL 2020**

A Favor de : **CABLE COLOR**

Por Valor de: ****** UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO CON 55/100 ******

Concepto del Pago

PAGO POR CONSUMO DE INTERNET EN EL TRIAJE HLDC DEL MES DE SEPTIEMBRE 2020

No.	Presupuesto	Descripcion	Contabilidad	Ord. Compromiso	Debe	Haber
1	03-02-581	Subsidios a la administración central	210-02-078	49523	1,871.55	0.00
***** ULTIMA LINEA *****					1,871.55	0.00
Total Valor a Pagar L.						1,871.55

Orden de Compra:

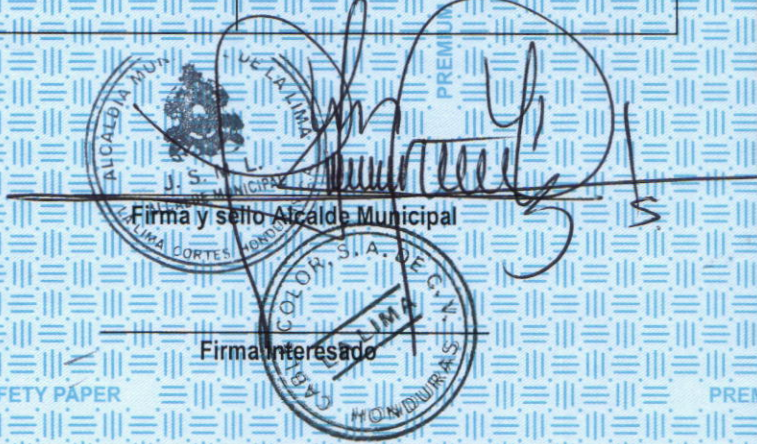
Contrato No.:

Factura :

Cotización:



Firma y Sello Contabilidad y presupuesto



Firma y sello Alcalde Municipal

Firma interesado

Original

Realizado por: **08/10/2020 EORTEGA**

Identidad

074-0301-000142-9
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA LIMA CORTE
BO EL CENTRO CONTIG A HONDUTELLA LI

CHEQUE No. 00000912

La Lima, Cortes 28 de Octubre del 2020
Lugar y Fecha

===Centro de Patologia Clinica S.A.===

===10,120.00===

Páguese a la orden de

===Diez Mil Ciento Veinte con 00/100===

Cantidad en letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.



Firmas



Lempiras

1:01001311:07403010001429#00000912

RR Donerley de Honduras, S.A. de C.V.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LIMA

DEPARTAMENTO DE CORTES, REPÚBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE COMPRA No. 002536

Dirección: La Lima, Cortés, / Tel. 2668-2400 / 2668-2601

R.T.N. 05129002189281

Proveedor: CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA S.A R.T.N. _____

Dirección: TEGUCIGALPA HONDURAS Tel. _____

Fecha: 27 DE OCTUBRE DEL 2020

Sírvase entregar libre de Impuestos Sobre Ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para **USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD** (Decreto 50-07)

No.	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
	20	HISOPO ESTERIL DE POLIESTER PAQUETE DE 10	L 500,00	L 10,000.00
	UL.....		
		MATERIAL QUE SERA UTILIZADO EN EL HOSPITAL LIMENO		
		DE CORAZON PARA PRUEBA PCR CONTRA COVID 19		
		CON FONDOS FUERZA HONDURAS		
		SERVICIO DE ENVIO EXENTO		L120.00
				L 10,120.00
		Sub-Total		
		TOTAL		L 10,120.00

NOTA: Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta Orden de Compra Exenta

Firma y Sello
Alcalde

Firma y Sello
Jefe de Presupuesto

Firma y Sello
Tesorería

Firma y Sello
Auditor

Original: Comerciante
Copia: Control Municipal
Copia: Contabilidad Municipal
Copia: TSC

CENTRO DE PATOLOGÍA CLÍNICA S.A.
 EDIFICIO CÁCERES, PRIMER PISO, AVENIDA JUAN MANUEL GÁLVEZ 712,
 COLONIA ALAMEDA, TEGUCIGALPA, HONDURAS
 TEL. 2232-5406 Y 2239-0691
promocionyventas@cpchn.org / www.cpchn.org

COTIZACIÓN No. A20-011

Cliete:	MUNICIPALIDAD DE LA LIMA	Telefono:	97874402
RTN:	O5129002189281	Dirección:	La Lima
Atención a:	DR. DAGOBERTO CABALLERO	O/C:	
correo elect.	compras@alcaldialalima.hn	Fecha:	26/10/2020

Terminos	Condiciones de Pago	Tiempo de Entrega
Cotización válida hasta Noviembre 26, 2020	Condiciones de Pago	Ver Existencias y Procesos

Código de Producto	Descripción	Presentación	Cantidad	Precio unitario	Precio total
CPCMT-007	** Hisopo Estéril de poliéster	PQ 10	20	500.00	L 10,000.00
	SERVICIO DE ENVIO EXENTO		1	120.00	L 120.00
				VLR. EXENTO	L 10,120.00
				DESCUENTO	L -
				VLR. GRAVADO	L -
				ISV	L -
				TOTAL	L 10,120.00

Nota: MTV medio de Transporte Viral y los Hisopos no paga ISV.

Entrega 48 a 72 hrs después de colocar la orden de compra.

Los pagos pueden realizarlos en cualquiera de nuestras cuentas bancarias siguientes:

- 1.- Cuenta de Ahorro BAC No. 741977891 Centro de Patologia Clinica, S.A.
- 2.- Cuenta de Cheques Banco Atlantida No. 010111011473 Centro de Patologia Clinica, S.A.

074-0301-000142-9

ALCALDIA MUNICIPAL DE LA LIMA CORTE
BO EL CENTRO CONTIG A HONDUTELLA LI

CHEQUE No. 00000911

La Lima, Cortes 28 de Octubre del 2020

Lugar y Fecha

===Inversiones Doncella S. de R.L. de C.V.===

===76,369.29===

Páguese a la orden de

===Setenta y Seis Mil Trescientos Sesenta y Nueve con 29/100===

Cantidad en letras

Empresas



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.



⑆01001311⑆07403010001429⑆00000911

E. 2020



Red Doncella y de Honduras, S.A. de C.V.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LIMA

DEPARTAMENTO DE CORTES, REPÚBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE COMPRA No. 002535

Dirección: La Lima, Cortés, / Tel. 2668-2400 / 2668-2601

R.T.N. 05129002189281

Proveedor: **INVERSIONES DONCELLA S. de R.L de C.V** R.T.N. _____

Dirección: **LA LIMA CORTES** Tel. _____

Fecha: **27 DE OCTUBRE DEL 2020**

Sírvase entregar libre de Impuestos Sobre Ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para **USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD** (Decreto 50-07)

No.	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
	10	BOLSA NEGRA 24X32 HERCULES ROLLO	L 69.75	L 697.50
	4	FARDO DE PAPEL HIGIENICO SCOTT SUAVITELA 220 HOJA DOBLE	L 365.65	L 1,462.60
	25	TOALLA ROLLO CLASICA 240 MST TISU ROLLO	L 167.51	L 4,187.75
	16	BOLSA LISA MEDIA 4X8 PAQUETE	L 19.56	L 312.96
	5	MEGA QUAT 2 EN 1	L 112.50	L 562.48
	8	BOLSA CAMISETA RAYADA JUMBO EP PAQUETE	L 21.29	L 170.32
	10	CUBREBOTAS DESCARTABLE PAQUETE	L 594.00	L 5,940.00
	500	BATA AZUL DE BIO- SEGURIDAD 85 GRS	L 123.50	L 61,750.00
	5	BOLSA ROJA PARA DESECHOS TOXICOS 24X32 AF	L 30.72	L 153.60
	U.L.....		
		INSUMOS QUE HACEN FALTA EN EL TRIAGE" hospital		
		limeños de corazon"		
				L 75,237.21
				L 1,132.08
		Sub-Total		L 76,369.29
		TOTAL		L 76,369.29

NOTA: Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta Orden de Compra Exenta



Firma y Sello
Alcalde

Firma y Sello
Jefe de Presupuesto



Firma y Sello
Auditor

Original: Comerciante
Copia: Control Municipal
Copia: Contabilidad Municipal
Copia: TSC

INVERSIONES DONCELLA S.de. R.L de C.V.

Limpieza, Desechables y Otros

Oficina. Principal Col. Juan Lindo, 27 avenida, 6 - 7
 calle. Casa #439 PTE - 5, N.O., San
 Pedro Sula Honduras

No.de FACTURA

Correo : contabilidad@limpiezaxpress.com Tel 25580688 / 32370091 / 94356180

RTN: 05019017951619

000-001-01-00006093

CAI: 77FACA-EEDCF0-974180-6F7697-409D98-1E



CLIENTE 04-0169 RTN: 05129002189281

FECHA 29/10/2020

Alcaldia Municipal de la Lima

VENDEDOR 08 Tatiana Barahona

DIRECCION: Calle del comercio a la par de Hondutel

TELEFONO:

Datos adquiriente exonerado:	_____
No. Orden Compra Exenta:	_____
No. Constancia Registro Exonerado	_____
No.Registro SAG	_____

Condiciones Contado

EN LEMPIRAS

FECHA V. 29/10/2020

Nota:

Cantidad	Codigo	Nombre de Producto	u.medida	Precio	Descuento y Rebajas Otorgados	Total	Impto
25.00	02-0031-U	Toalla Rollo clasica 240 Mts Tisu rollo	Rollo/240 mtrs	167.51	0.00	4,187.75	S
4.00	02-0037	Fardo de papel higienico Scott Suavitela 220 hoja doble	Fard. 12/4 Rollos	365.65	0.00	1,462.60	S
8.00	03-0114-U	Bolsa camiseta rayada jumbo EP paquete	Paq. 20 unid	21.29	0.00	170.32	S
10.00	03-0157	Bolsa negra 24x32 Hercules rollo	50 Unid	69.75	0.00	697.50	S
16.00	03-0223-U	Bolsa lisa media 4x8 paquete	Paq 1/2 lbs	19.56	0.00	312.96	S
5.00	03-0377-U	Mega Quat 2 en 1	Galon	112.50	0.00	562.48	S
5.00	03-0381-U	Bolsa roja para desechos toxicos 24X32 AF	Paq. 10 unid	30.72	0.00	153.60	S
500.00	03-0445	Bata Azul de Bio-Seguridad 85 grs.	Unid.	123.50	0.00	61,750.00	N
10.00	03-0451	Cubrebotas descartable paquete	Paq. 100 unid.	594.00	0.00	5,940.00	N



SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 29/100



ORIGINAL

Mario Zuniga

Recibi Conforme

Revisado por

Fecha Limite Emision 26/02/2021

Rango Autorizado:000-001-01-00005001 a 000-001-01-00006500

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	67,690.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	7,547.20
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
ISV S/VENTAS 15%	L.	1,132.08
ISV S/VENTAS 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR		76,369.29

674-0301-000142-9
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA LIMA CORTE
BO EL CENTRO CONTIG A HONDUTELLA LI

CHEQUE No. 00000910

La Lima, Cortes 28 de Octubre del 2020

Lugar y Fecha

===Drogueria BENPHARMA S. de R.L.===

===155,000.00===

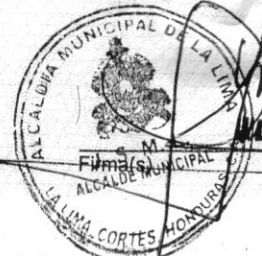
Páguese a la orden de

===Ciento Cincuenta y Cinco Mil con 00/100===

Cantidad en letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.



⑆01001311⑆07403010001429⑆00000910



RRD Documentos de Honduras, S.A. de C.V.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA LIMA

DEPARTAMENTO DE CORTES, REPÚBLICA DE HONDURAS
ORDEN DE COMPRA No. 002524

Dirección: La Lima, Cortés, / Tel. 2668-2400 / 2668-2601

R.T.N. 05129002189281

Proveedor: PROGUERIA BENPHARMA S.de R.L R.T.N. _____

Dirección: SAN PEDRO SULA Tel. _____

Fecha: 20 DE OCTUBRE DEL 2020

Sírvase entregar libre de Impuestos Sobre Ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para **USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD** (Decreto 50-07)

No.	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	1000	PRUEBA RAPIDA DE COVIB-19 ARTRON LAB U.I. PRUEVAS RAPIDAS QUE SERAN UTILIZADAS EN EL HOSPITAL LIMEÑO DE CORAZON	155.00	155,000.00
Sub-Total				
TOTAL			L.	155,000.00

NOTA: Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de este Orden de Compra Exenta.

Firma y Sello
Alcalde

Firma y Sello
Jefe de Presupuesto

Firma y Sello
Tesorero

Firma y Sello
Auditor

Original: Comerciante
Copia: Control Municipal
Copia: Contabilidad Municipal
Copia: TSC

IMPRESORA COMERCIAL Tel. 2647-1867



BENPHARMA

Droguería Benpharma S de R.L. de C.V

Centro Comercial Perieur, Ofibodege #4

Col. Loarque

Tegucigalpa 08 11101

RTN: 08019011372922

CAI: 79B149-DE2D99-6A4D80-07140D-5DACA8-44

Rango autorizado: 000-001-01-00009001 a 000-001-01-00014500

Fecha Limite de Emision: 26-03-2021

Cliente: Alcaldía Municipal de La Lima

RTN: 05129002189281

Factura: 000-001-01-00012150

Fecha: 08-12-2020

Hora: 16:41:35

Condiciones: **CREDITO**

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
1100	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab. Cantidad: 1100 Lote: SR200404 Vencimiento: 31/12/2021	140.00	0.00	154,000.00
14	Unidad	90637	Batas Quirurgicas Color Azul/Blancas, 70 Gramos	71.43	0.00	1,000.00

No. Orden Compra Exenta:	Descuentos y Rebajas:	L.	0.00
No. Constancia Reg. Exonerado:	Subtotal:	L.	155,000.00
No. Registro SAG:	Exonerado:	L.	0.00
	Exento:	L.	155,000.00
	Gravado 15%	L.	0.00
	Gravado 18%	L.	0.00
	ISV 15%	L.	0.00
	ISV 18%	L.	0.00
	Total a pagar:	L.	155,000.00

Cientocincuenta y Cinco Mil Lempiras Exactos

TERMINOS DE PAGO DROGUERIA BENPHARMA

Toda factura debe ser pagada en los primeros 30 dias despues de su entrega o de acuerdo a las condiciones en que se negociaron en la compra. Una vez cumplido los treinta dias se cobrara un 5% de interes moratorio sobre el valor total de la factura, mensualmente hasta que haya sido cancelada en su totalidad.

Revisado por cuentas por cobrar		Revisado por el cliente	
Nombre:		Nombre:	
Firma y Sello:		Firma y Sello:	Fecha:
Declaro que fue recibido a conformidad Cliente			

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es derecho de todos exígela

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com