



INFORME DE COMPRAS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE
DEL AÑO 2020

Orden de compra	Beneficiario	No factura	Descripción de la Compra	Cantidad (Lps.)	Observaciones .
001124	Variedades Teto	---	Compra de 36 Archivadores (Leis), 01 caja de pin push, 02 archivador	--	Pendiente de Pago por lo que no se refleja el valor del producto en la orden de compra
001125	FARMACENTER	00219355	Compra de 12 Aseptosan 240ml, 20 Aguas destilada 250 ml, 06 Cajas de Guantes (600 unidades), 03 cajas de gasas (400 unidades), 07 paredes de botas descartables	Lps 6,760.00	Pagado
001126	Mini Súper Kairos	00202033	Compra de 04 Galones de Cloro	Lps 272.00	Pagado
001127	Ferretería Las Delicias	01213370	Compra de 500 Canaletas 2x4 galvanizada mm,4,464.00 pies de Alicin Natural cal28	Lps 269,812.00	Pagado
001128	Mini Súper López	00371320	Compra de 100 Mascariás KN95	Lps 5,000.00	Pagado
001129	Construcenter	---	Compra de: 01 rollo de alambre pua.	---	Pendiente de Pago por lo que no se refleja el valor del producto en la orden de compra
001130	NULA				
001131	Mini Súper López	---	Compra de: 01 Caja de Vasos térmicos, 01caja vaso plástico, 02 Arrobas de Azúcar.	---	Pendiente de Pago por lo que no se refleja el valor



Municipalidad De Lucerna

Departamento De Ocotepeque

Tel. 9708-2827; E-mail: muni.lucerna@yahoo.com



					del producto en la orden de compra
001132	Mini Súper López	---	Compra de: 02 Galones de asistin, 02 galones de cloro, 02 panas de jabón para lavar trastes, 01 paquetes de jabón de lavar ropa	---	Pendiente de Pago por lo que no se refleja el valor del producto en la orden de compra
001133	NULA				
001134	Distribuidora las Marías	000120 000122 000123 000124	Compra de: 02 Estetoscopio littman classe3, 03 Esfigmomanómetro well-allyn, 03 termómetros 03 oxímetros de pulso, 04 glucómetros completo, 04 negatoscopio, 02 balanza detecto, 01 tanque de Oxigeno, 02 manómetros, 05 escritorios metálicos de 02 gavetas	Lps 346,273.92	Pagado
001135	Distribuidora las Marías		Compra de: 06 sillas giratorias p/examen, 02 camillas metálicas para exámenes sin Gavetas, 40 sillas de espera para pacientes, 03 basureros descartables de efp, 07 mesa pequeñas, 04 ventiladores pedestal, 02 sillas de ruedas, 05 archivos metálicos de 5 gaveta, 07 basureros con pedal 06 oasis frio/caliente		
001136	Distribuidora las Marías		Compra de: 04 carpas 3x6, 02 nebulizador, 23 algodón, 20 esparadrapos, 12 puntal nasles, 05 pruebas rápidas para COVID-19, 03 hipocloritos de sodio granulado, 01 bolsa roja, 18x24, 01 bolsa roja 24x32, 03 detergente en polvo		
001137	NULA				
001138	Distribuidora las Marías		Compra de: 02 carros de trapeador, 06 palos para		Pagado



Municipalidad De Lucerna

Departamento De Ocotepeque

Tel. 9708-2827; E-mail: muni.lucerna@yahoo.com



		000127 000128 000129	trapeador con rosca, 08 mechas, 06 escobas, 10 guantes amarillo, 20 paños de micro fibra, 04 cepillos de inodoro, 08 baterías AA recargables, 10 papel higiénico rollo grande, 100 cubre zapatos.	Lps 388,924.93	
001139	Distribuidora las Marías		Compra de: 02 carros de trapeador, 06 palos para trapeador con rosca, 08 mechas, 06 escobas, 10 guantes amarillo, 20 paños de micro fibra, 04 cepillos de inodoro, 08 baterías AA recargables, 10 papel higiénico rollo grande, 100 cubre zapatos.		
001140	Productora y Comercial Reyes	000668	Compra de: 70 galones de Alcohol gel 70%, 100 alcohol gel 120 ml, 60 desinfectantes piso, 40 amonio cuaternario, 80 galones de legía concentrada, 10 galones de jabón antibacterial, 48 jabón antibacterial	Lps 30,000.00	Pagado
TOTAL				1,047,042.85	

NOTA: Ordenes de Compras reportadas Pendientes de pago están Reflejadas en el cuadro de Deuda de esta Municipalidad.

Y para los fines que se estime conveniente se extiende la presente en el Municipio de Lucerna, Ocotepeque a 04 días del mes de Agosto del año 2021


Hika Vanessa Pavón Espinoza
Tesorera Municipal



R.T.N.: 14089995431554 Cel: 9999-9145 / 9708-2827
Bo. El Centro, Frente al Parque Central.

№ 001125

DIA	MES	AÑO
03	12	2020

Sirvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año _____

No.	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
	012	Aseptasan 240 mL	225.00	2700.00
	020	Agua Oxigenada 250 mL	70.00	1400.00
	06	cajas de Guantes (100 unidades)	3.40	2040.00
	03	cajos del Casos (100 unidades)	1.55	1550.00
	07	pares de botas Desmontables	—	—
	08			
	09			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22			
	23			
	24			
	25			
	26			
	27			
	28			
	29			
	30			
	31			
	32			
	33			
	34			
	35			
	36			
	37			
	38			
	39			
	40			
	41			
	42			
	43			
	44			
	45			
	46			
	47			
	48			
	49			
	50			
	51			
	52			
	53			
	54			
	55			
	56			
	57			
	58			
	59			
	60			
	61			
	62			
	63			
	64			
	65			
	66			
	67			
	68			
	69			
	70			
	71			
	72			
	73			
	74			
	75			
	76			
	77			
	78			
	79			
	80			
	81			
	82			
	83			
	84			
	85			
	86			
	87			
	88			
	89			
	90			
	91			
	92			
	93			
	94			
	95			
	96			
	97			
	98			
	99			
	100			
		SUB-TOTAL Lps.		
		15 % I.S.V. Lps.		
		TOTAL Lps.		6,750.00



CERTIFICADO: que la asignación arriba expresada después de deducir el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.

CONTABILIDAD

CONTROL DE PRESUPUESTOS



BODEGA Y MINI SUPER KAJROS

Cra. Sonia Argentina Lumbur Mallé
Calle Internacional El Cusqueño Cusqueña Chaco

R.T.N. 00001966000000

Tel: 2681 9425

E-mail: belcom27@gmail.com

CAT: E251D4-06F711-004AA0

709000-000E12X-0

FACTURA 0003-001 01 00101030

Fecha: 03/02/2008 Hora: 10:47:17

Código: MUYBATEALITAD DE CUSQUEÑA

Nº de Cusqueña: 14009999431111

Nº Orden Compra Emisor: _____

Nº Cusqueña Reg. comensado: _____

Nº Id. del Reg. de la SAA: _____

Descripción	Cantidad
Cantidad	Total
1 CRO MAGLA BLANCA GALON	4
68.80	72.80
Importe Emisorado	1.00
Importe Emisor	372.00
Descontos / Rebajas	1.00
Importe Grav. 15%	0.00
Importe Grav. 19%	1.00
ISV 15%	0.00
ISV 19%	0.00
Total Operacion	373.00
Total Cancelado	373.00
Cambio	0.00

En Letras:

CHOCIENTOS SETENTA Y TRES CON
00/100

Comprobante emitido

1-001-01-00160001 Harts

003-001-01-00200000 Vene 10/11/2008

Operador: ROMERO

- Gracias por su Compra

En principio de la salida en el
señor a Jehovah.

Propiedades 2 10

La Factura es Beneficiosa de 100%

!!! FALSA !!!



DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE
R.T.N.: 14089995431554 Cel: 9999-9145 / 9708-2827
 Bo. El Centro, Frente al Parque Central.



ORDEN DE COMPRA N° 001127

ORDEN PARA	☒	COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES	
	☐	ADQUIRIR EQUIPO	☐ EJECUTAR OBRAS
	☐	SOLICITAR CREDITO	☐ RENDIR OTRO SERVICIO

DIA	MES	AÑO
03	12	2020

Señor: Señorita Los Delgado

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año

No.	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
500		Canalinas 2x4 galvanizadas MM	68.00	34000
4464		Pis. Aluzina Natural cal 25		
		SUB-TOTAL Lps.		234,619.13
		15 % I.S.V. Lps.		35,192.87
		TOTAL Lps.		269,812.00

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

FIRMA DEL INTERESADO

APROBADA DE LOCLER



ALCALDE

TESORERO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: que la asignación arriba expresada después de deducir el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.

CONTABILIDAD

CONTROL DE PRESUPUESTOS

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.

SOLUCIONES ANTICIPADAS A LOS HECHOS INEVITABLES



JAVIER ADALY LOPEZ/INVER LOPEZ

FERRETERIA LAS DELICIAS

Col San Antonio

Tel: 2651-0679 / Cel: 9466-0506

ferreterialasdelicias10@hotmail.com

R.T.N.: 04011977013784

C.A.I.: B04CB9-90083C-394087-A12322-8E6543-D9

Fecha: 04/12/2020 11:49:00a

fecha limite de emision 08 ENERO 2021

Rango aprobado: 000-001-01-01191201 a la 000-001-01-01241200

Factura # 000-001-01-01213370

Cliente MUNICIPALIDAD DE LUCERNA

R.T.N.: 14089995431554

Direccion: LUCERNA OCOTEPEQUE, LUCERNA Tel. 32591572

No. O/C Exent

No. Reg. Exonerado:

No. Reg. SAG:

Codigo	Descripción	Cantidad	Precio Uni.	Total
CA-09999	-CANALETA 2 X 4 GALVANIZADA MM	500.00	L 213.04	L106,521.74
PIE-02	PIE ALUZINC NATURAL CAL 28	4,464.00	L 28.70	L128,097.39



Forma de pagoEFFECTIVO

Observaciones

Descuentos y rebajas:	L	0.00
Sub Total Exento:	L	0.00
Sub Total Exonerado:	L	0.00
Sub Total Grabado 15% :	L	234,619.13
Sub Total Grabado 18% :	L	0.00
I.S.V. 15%:	L	35,192.87
I.S.V. 18%:	L	0.00
Total:	L	269,812.00

doscientos sesenta y nueve mil ochocientos doce con 0/100



DEPARTAMENTO DE ODONTOPEDIA
R.T.N.: 1488995431554 Cel: 9994-9145 / 9708-2827
Bo. El Centro, Frente al Parque Central



ORDEN DE COMPRA Nº 001128

ORDEN
PARA

COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CREDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

DIA

MES

AÑO

53

12

2000

Señor:

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año

[illegible]

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

APROBADA

2021

GUIDO ESPINOZA
ALCALDE MUNICIPAL
HONDURAS

ALCALDE

FIRMA DEL INTERESADO

TESORERO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: que la asignación arriba expresada después de deducir el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.

CONTABILIDAD

CONTROL DE PRESUPUESTOS

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.



El Calzateo Chicompa Copán

RTT: 0000 1985-00007 111 2651 0442
CORREO: minisuperlopez@hotmail.com

Factura: 000-002-01-00371320

Condición: RIBITO Fecha: 06/12/2020 11:25:42a.m.
Cliente: 598
MUNICIPALIDAD DE LA VERNA
OCOTEPEQUE

R.T.N.: 04061977001735
Dirección: TERCERA DE CRISTÓBAL
Vendedor: J.B. ALIA
No. O.C. Exonerada:

No. Constancia Reg Exonerado:

No. de Registro SAG:

Cantidad Codigo	Descripción Precio	Total
100.00	MANCARELLA K995	
14860	1 1 50.00	1 5,000.00
Item: 1	Exento:	L. 5,000.00
	Gravado:	L. 0.00
	Exonerado:	\$ 0.00
	Descuento:	L. 0.00
	Sub Total:	L. 5,000.00
	I.S.V. 15%	L. 0.00
	I.S.V. 18%	L. 0.00
	Total:	L. 5,000.00
	Total Pagado:	L. 5,000.00
	Su Cambio:	0.00

000-002-01-00371320

C.A.I:
1CDB9D-7ABA33-E646AD-65798C-9A7CD8-A8

Rango Autorizado:
000-002-01-00325001 AL
000-002-01-00375000

Fecha Límite de Emisión:
12/02/2021

La factura es beneficio de todos, exijala
!! Gracias por su compra !!

NOMBRE

FIRMA



DEPARTAMENTO DE OCCIDENTE
R.T.N.: 14089995431554 Cel: 9999-9145 / 9708-2827
Bo. El Centro, Frente al Parque Central.



ORDEN DE COMPRA Nº 001130

ORDEN
PARA

☐ COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES
☐ ADQUIRIR EQUIPO ☐ EJECUTAR OBRAS
☐ SOLICITAR CREDITO ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

DIA MES AÑO

10 12 2020

Señor:

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año _____

No.	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
	01	Vaso Termico (caja)		
	01	vasos plasticos (4.12 caja)		
	2	Arrobas de azucar		
	2	Aseton		
	2	cloro		
SUB-TOTAL Lps.				
15 % I.S.V. Lps.				
TOTAL Lps.				

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

APROBADA



ALCALDE

FIRMA DEL INTERESADO



TESORERO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: que la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.

CONTROL DE PRESUPUESTOS

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.



DEPARTAMENTO DE OCOTEPESQUE
R.T.N.: 1408999-5431554 Cel: 9999-9145 / 9708-2827
Bo. El Centro, Frente al Parque Central.



ORDEN DE COMPRA Nº 001131

ORDEN
PARA

COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CREDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

DIA

MES

AÑO

10

12

208

Señor:

Mm. Super. Lope2

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año _____

[illegible]

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

APROBADA



ALCALDE

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.

FIRMA DEL INTERESADO



TESORERO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO que la asignación arriba expresada después de deducirse el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.

CONTROL DE PRESUPUESTOS



DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE
R.T.N.: 14089995431554 Cel: 9999-9145 / 9708-2827
Bo. El Centro, Frente al Parque Central.



ORDEN DE COMPRA Nº 001133

**ORDEN
PARA**

COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CREDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

DIA

MES

AÑO

10

17

2020

Señor:

Distributors: Commercial Lens Makers

Sirvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año _____

No.	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
	2	Espectoscopio Luffman clase III	4,389.37	8,778.74
	3	Estigmatometro Welle-alup	3,126.00	9,378.00
	3	Termómetro	665.00	1,995.00
	3	Oxímetro de pulso	810.00	2,430.00
	4	Globofotómetro	1,250.00	5,000.00
	4	Negatoscopio	5,040.00	20,160.00
	2	Balanza de leche		
	1	Tanque de oxígeno	15,637.32	15,637.32
	2	Manómetros		
		SUB-TOTAL Lps.		
		15 % I.S.V. Lps.		
		TOTAL Lps.		

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

APROBADA

ALCALDE

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.

FIRMA DEL INTERESADO

TESORERO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: que la asignación arriba expresada después de deducir el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.

CONTROL DE PRESUPUESTOS

LABORATORIOS DE OCCIDENTE R.T.N. 04019004010909 TEL.: 2652-0490, 12T 1cc. V.P. Q. 001-1200 E. 06/05/19

SOLUCIONES ANTICIPADAS A LOS HECHOS INEVITABLES



DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE
R.T.N.: 14089995431554 Cel: 9999-9145 / 9708-2827
Bo. El Centro, Frente al Parque Central.



ORDEN DE COMPRA N° 001134

ORDEN PARA ☒ COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES
☐ ADQUIRIR EQUIPO ☐ EJECUTAR OBRAS
☐ SOLICITAR CREDITO ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

DIA	MES	AÑO
10	12	2020

Señor: Distribuidora LAS MARIAS

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año _____

No.	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
1	2	Estetoscopio LITMAN CLASE 3	4 389.37	8 778.74
2	3	Esfigmomanómetro WELLC- ALLYN	3 126.00	9 378.00
3	3	Termómetro	665.00	1 995.00
4	3	Oxímetro de Pulso	810.00	2 430.00
5	4	Glucometro Completo	1250.00	5 000.00
6	4	Negatoscopio	5 901.95	23 207.00
7	2	Balanza Detecta	12 937.50	25 875.00
8	1	Tanque De Oxígeno	15 637.32	15 637.32
9	2	Manómetros	1 875.00	3 750.00
10	5	Esadorio Metálico De 2 Bandas	3 889.30	19 446.50
SUB-TOTAL Lps.				
15 % I.S.V. Lps.				
TOTAL Lps.				

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

APROBADA



ALCALDE

FIRMA DEL INTERESADO

TESORERO

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: que la asignación arriba expresada después de deducir el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.

CONTROL DE PRESUPUESTOS



DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE
R.T.N.: 14089995431554 Cel: 9999-9145 / 9708-2827
Bo. El Centro, Frente al Parque Central



ORDEN DE COMPRA Nº 001135

ORDEN
PARA

☒
☐
☐

COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CREDITO

☐
☐

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

DIA

MES

AÑO

10

12

2020

Señor: Distribuidora LAS MARIAS

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año _____

No.	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
11	6	Silla Escritoria P/Examen	2944.00	17664.00
12	2	Camilla Metálica Para Exámenes con Grupos	6187.575	12375.15
13	40	Silla de Espera para Pacientes	770.625	31625.00
14	3	Bosquero Desecho De EFP	1287.50	3862.50
15	7	Medno Pequñas	1430.43	10013.01
16	4	Ventilador de Pedestal	1250.05	5000.20
17	2	Sillas de Ruedas	5502.15	11005.50
18	5	Archivo Metálico De E Enchinos	8146.60	40733.00
19	7	Basura con Pedal	307.45	2117.15
20	6	Oasis Frio / Caliente	3374.905	20249.43
SUB-TOTAL Lps.				
15 % I.S.V. Lps.				
TOTAL Lps.				

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

APROBADA 2018 2022



ALCALDE

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.

FIRMA DEL INTERESADO



TESORERO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: que la asignación arriba expresada después de deducir el importe total de todas las ordenes por mí certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.



CONTROL DE PRESUPUESTOS



DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE
R.T.N.: 14089995431554 Cel: 9999-9145 / 9708-2827
Bo. El Centro, Frente al Parque Central.



ORDEN DE COMPRA Nº 001136

ORDEN
PARA

☒
☐
☐

COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CREDITO

☐
☐

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

DIA

MES

AÑO

10

12

2020

Señor:

Distribuidora LAS MARINIS

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año _____

No.	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
21	4	Corpa 3x6 Mts	12 236.00	48 944.00
22	2	Nebulizador	1 627.91	3 255.82
23	23	Algodon	116.25	2 673.75
24	20	Espandido	378.75	7 515.00
25	12	Puntas Nasales	104.00	1 248.00
26	8	Puente Rapido para COVID	281.25	2 250.00
27	5	Hipoclorito de Sodio Esmulado	828.13	4 140.65
28	1	Bolsa Pln 13x24	1 443.26	1 443.26
29	1	Bolsa Pln 24x32	2 160.85	2 160.85
30	3	Detergente En Polvo	333.50	1 000.50
SUB-TOTAL Lps.				
15% I.S.V. Lps.				
TOTAL Lps.				

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

APROBADA



ALCALDE

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.

FIRMA DEL INTERESADO



TESORERO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO que la asignación arriba expresada después de deducir el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.



CONTROL DE PRESUPUESTOS

DISTRIBUIDORA COMERCIAL LAS MARIAS

Prop.: Ing. Skarleth Osiris Interiano Villeda

**R.T.N.: 14131986001737**Bo. San Juan, Media cuadra al Sur de Iglesia Jerusalen,
San Marcos, Ocotepeque, Honduras C. A.

Tel. 2663-4173 Cel. 3178-9272

E-Mail: skarleth.interiano@gmail.com

Día	Mes	Año	Contado ☒	Crédito ☐	FACTURA
30	12	2020	001-001-01-00		000120

CAI: 72B4C2-F34C80-7E4086-F520F1-1E3865-C4 Fecha Límite de Emisión: 21/03/2021

Cliente: Municipalidad Lucerna OcotepequeR.T.N.: 7408 999 5431554Dirección: Lucerna, OcotepequeIMPRESA MARQUEZ R.T.N. 14101981000178 C. N° 9231-19-10503-165 Teléfono 2662-1853
2 T 1 C. R.A.V. 001-001-01-0000081 001-001-01-00000160 Fecha de Recepción: 21/09/2020 Elob. 21/09/2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
2	Estetoscopio Litman. clax	4389.37	8778.74	
3	esfigmomanómetro Wellcalixa	3126.00	9378.00	
3	Termometro	665.00	1995.00	
3	oxímetro de pulso	810.00	2430.00	
4	glucometro (contas rechechos)	1250.00	5000.00	
4	negarscopio febril H.	5045.00		20180.00
2	Balanza de laboratorio	11250.00		22500.00
1	Tanque de Oxígeno	35637.32	35637.32	
2	Manómetros	3875.00	3750.00	
5	Escritorio Percusión	3382.00		36930.00
6	Silla ginecología p/ examen	2560.00		15360.00
Datos Adquirente Exonerado:		Importe Exento L.		46969.06
No. Constancia de Exonerado:		Importe Exonerado L.		
No. de Orden de Compra Exento:		Importe Gravado 15% L.		74950.00
No. Registro S.A.G.:		Importe Gravado 18% L.		
Original: Cliente		Descuentos / Rebajas L.		
Copia: Obligado Tributario Emisor		15% I.S.V. L.		33242.50
Gracias por su preferencia		18% I.S.V. L.		
La Factura es Beneficio de Todos		GRAN TOTAL L.		133361.56
"Exijala"				
Son: Ciento treinta y tres mil ciento sesenta y un lemp con 56/100				

DISTRIBUIDORA COMERCIAL LAS MARIAS

Prop.: Ing. Skarleth Osiris Interiano Villeda

**R.T.N.: 14131986001737**Bo. San Juan, Media cuadra al Sur de Iglesia Jerusalem,
San Marcos, Ocotepeque, Honduras C. A.

Tel. 2663-4173 Cel. 3178-9272

E-Mail: skarleth.interiano@gmail.com

Día	Mes	Año	Contado ☒	Crédito ☐	FACTURA
30	12	2020	001-001-01-00		000122
CAI: 72B4C2-F34C80-7E4086-F520F1-1E3865-C4					Fecha Límite de Emisión: 21/03/2021

Cliente: Municipalidad Lucerna Ocotepeque.R.T.N.: 1408 999 5431554Dirección: Lucerna, Ocotepeque.

IMPRESA MARQUEZ R.T.N. 14101981000178 C. N° 9231-19-10500-165 Teléfono 2662-1853
 2 T.T.C. R.A.V.: 001-001-01-00000001 001-001-01-00000150 Fecha de Recepción: 21/09/2020 Elob. 21/09/2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
2	camilla metálica p. exento	5380.50		10761.00
40	silla de espina p. pccum	687.50		27500.00
3	Basurero desmontable de EFP	1287.50	3862.50	
7	Mesas pequeñas	1430.93	10,013.01	
4	ventilador de pedestal	1087.00		4348.00

**Datos Adquiriente Exonerado:**

No. Constancia de Exonerado: _____

No. de Orden de Compra Exenta: _____

No. Registro S.A.G. _____

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Gracias por su preferencia**La Factura es Beneficio de Todos****"Exijala"**Importe Exento L. 13875.51

Importe Exonerado L. _____

Importe Gravado 15% L. 42609.00

Importe Gravado 18% L. _____

Descuentos / Rebajas L. _____

15% I.S.V. L. 6391.35

18% I.S.V. L. _____

GRAN TOTAL L. 62875.86

Son: SeSENTAY DOS mil OchoCientos
Setenta y cinco lemp. con 86/100

LM-DICO
Eğilim, Değerlendirme, Ekonomik

R.T.N.: 14131986001737

E-Mail: skarleth.interiano@gmail.com

Día	Mes	Año	Contado ☒	Crédito ☐	FACTURA 000123
10	12	2020	001-001-01-00		

CAI: 72B4C2-F34C80-7E4086-F520F1-1E3865-C4 Fecha Límite de Emisión: 21/03/2021

Cliente: Municipalidad Lucerna Ocoatepeque

R.T.N.: 74089995431554

Dirección: Lucerna Ocotepaque.

IMPRESA MARQUEZ R.T.N. 14101981000178 C. No 9231-19-10500-165 Teléfono 2662-1853
211C R.A.V. 001-001-01-00000051 001-001-01-00000150 Fecha de Recepción: 21/09/2020 Bab. 21/09/2020

[illegible]

DISTRIBUIDORA COMERCIAL LAS MARIAS

Prop.: Ing. Skarleth Osiris Interiano Villeda

**R.T.N.: 14131986001737**Bo. San Juan, Media cuadra al Sur de Iglesia Jerusalem,
San Marcos, Ocotepeque, Honduras C. A.

Tel. 2663-4173 Cel. 3178-9272

E-Mail: skarleth.interiano@gmail.com

Día	Mes	Año	Contado ☒ Crédito ☐	FACTURA
30	12	2020	001-001-01-00	000124

CAI: 72B4C2-F34C80-7E4086-F520F1-1E3865-C4 Fecha Límite de Emisión: 21/03/2021

Cliente: Municipalidad Lucerna Ocotepeque.R.T.N.: 1408 999 5431554Dirección: Lucerna Ocotepeque.IMPRESA MARQUEZ R.T.N. 14101981000178 C.N. 9231-19-10500-165 Teléfono 2662-1853
2 T. I. C. R.A.V. 001-001-01-00000051 001-001-01-00000150 Fecha de Recepción: 21/09/2020 Elib. 21/09/2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
23	Algodón	316.25	2673.75	
20	Españador	378.75	7575.00	
12	puntas nasales	104.00	1248.00	
5	prebas rapidas caja D-20	283.25	1406.25	
3	Hipoclorito D. sedo gran.	828.13	2484.39	
1	Bolsa roja 7x24	1255.00		1255.00
1	Bolsa roja 24x32	1879.00		1879.00
3	Detergente en polvo	356.50	1069.50	
2	cable al trapado	1500.90	3000.60	
6	Pala para trapado	75.00	450.00	
8	muecas para trapado	52.50	420.00	
Datos Adquiriente Exonerado: No. Constancia de Exonerado: No. de Orden de Compra Exenta: No. Registro S.A.G.:			Importe Exento L.	20327.49
Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor			Importe Exonerado L.	
Gracias por su preferencia			Importe Gravado 15% L.	3134.00
La Factura es Beneficio de Todos			Importe Gravado 18% L.	
"Exijala"			Descuentos / Rebajas L.	
			15% I.S.V. L.	470.11
			18% I.S.V. L.	
			GRAN TOTAL L.	23,931.60
Son: <u>Veinte y tres mil novecientos treinta y un temp. con 60/100</u>				



DEPARTAMENTO DE OCCIDENTE
R.T.N.: 1409995431554 Cel: 9999-9145 / 9708-2837
Bo. El Centro, Frente al Parque Central
ORDEN DE COMPRA N° 001135



ORDEN PARA

☒	COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES
☐	ADQUIRIR EQUIPO
☐	SOLICITAR CREDITO
☐	EJECUTAR OBRAS
☐	RENDIR OTRO SERVICIO

DIA	MES	AÑO
10	12	2020

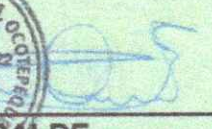
Señor: Distribuidora LAS MARIAS

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año _____

No.	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
31	2	Cantos P/Trapador	1500.30	3000.60
32	6	Paños para Trapador con Rosa	75.00	450.00
33	8	Mechas	52.50	420.00
34	6	Escoba	56.25	337.50
35	10	Gumantes Amarillos	50.60	506.00
36	20	Paños De Microfibr	31.25	625.00
37	4	Cepillos P/Inodoro	79.35	317.40
38	8	Boleros Ana Re-agrad	143.75	1150.00
39	10	Prod. Higiénico/Rolla Grande	66.29	662.90
40	100	Cubre Zapatos	5.50	550.00
SUB-TOTAL Lps.				
15 % I.S.V. Lps.				
TOTAL Lps.				

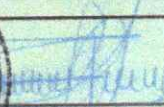
CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

APROBADA


ALCALDE

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.

FIRMA DEL INTERESADO


TESORERO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN
CERTIFICO: que la asignación arriba expresada después de deducir el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.

CONTROL DE PRESUPUESTOS



R.T.N.: 1489955154 Cel: 999-9145 / 999-2827
Bo. El Centro, Frente al Parque Central



ORDEN DE COMPRA Nº 001139

ORDEN PARA ☒ COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES
☐ ADQUIRIR EQUIPO ☐ EJECUTAR OBRAS
☐ SOLICITAR CREDITO ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

DIA	MES	AÑO
10	12	2020

Señor: Distribuidora LAS MARIAS

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año _____

No.	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
41	100	Gorros De Protección	2.75	275.00
42	1	Vasos Descartables Conicos	1114.89	1114.89
43	200	Mascarilla KN95 Blanca	20.01	4002.00
44	10	Mascarilla Quirurgical	249.99	2499.90
45	10	Gorros Descartables Talla 6/6 1/2	374.99	3749.90
46	199	Gorros Colores (m7)	10.17	2023.83
47	6	Equipo De Cirujia Microm/sets	850.00	5100.00
48	100	Bata Quirurgical Descartables	112.66	11266.00
49	12	Caretas Full Face	492.50	5910.00
50	4	Pediluvio	431.06	1724.24
SUB-TOTAL Lps.				354663.69
15 % I.S.V. Lps.				53261.74
TOTAL Lps.				388924.93

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

APROBADA



ALCALDE

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.

FIRMA DEL INTERESADO



TESORERO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: que la asignación arriba expresada después de deducir el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.

CONTABILIDAD

CONTROL DE PRESUPUESTOS

LM-DICO
Solid. Inerente. Composto.

R.T.N.: 14131986001737

E-Mail: skarleth.interiano@gmail.com

Día	Mes	Año	Contado ☒	Crédito ☐	FACTURA
30	12	2020	001-001-01-00		000127
CAI: 72B4C2-F34C80-7E4086-F520F1-1E3865-C4					Fecha Límite de Emisión: 21/03/2021
Cliente: <u>Municipalidad Lucerna Ocot</u> R.T.N.: <u>14089995431554</u> Dirección: <u>Lucerna, Ocot</u>					

IMPRESA MARQUEZ R.T. 14101981000178 C. N° 9231-19-10500-165 Teléfono 2662-1853
211C R.A.V.: 001-001-01-00000051 001-001-01-00000150 Fecha de Recepción: 21/09/2020 Elab: 21/09/2020

[illegible]

LM-DICO
beton, betonoz & asfalt

R.T.N.: 14131986001737

E-Mail: skarleth.interiano@gmail.com

Día	Mes	Año	Contado ☒	Crédito ☐	FACTURA 000128
10	12	2020	001-001-01-00		

CAL: 7284C2-E34C80-7E4086-E520F1-1E3865-C4 Fecha Límite de Emisión: 21/03/2021

CAR: 72B4C2-F3CC60-7E4880-F3E9F1-7E3360-07

Cliente: Municipalidad Wcerma, Ocot

R.T.N.: 1408 99 95 43 15 54

Dirección: Wcerma, Ocot

IMPRESA MARQUEZ R.T.N. 14101981030178 C. N° 9231-19-10500-165 Telefono 2662-1853
R.A.V.: 001-001-01-00000051 001-001-01-00000150 Fecha de Recepcion: 21/09/2020 Eab: 21/09/2020

[illegible]

LM-DICO
Rozm. Uniwersytet i Warszawa

R.T.N.: 14131986001737

E-Mail: skarleth.interiano@gmail.com

Día	Mes	Año	Contado ☒	Crédito ☐	FACTURA 000129
10	12	2020	001-001-01-00		

CAI: 72B4C2-F34C80-7E4086-F520F1-1E3865-C4 Fecha Límite de Emisión: 21/03/2021

Cliente: Municipalidad Lucerna Ocot

R.T.N.: 14089995431554

Dirección: Lucerna, Ocot

IMPRESA MARQUEZ R.T.N. 14101981000178 C. N° 9231-19-10500-165 Teléfono 2662-1863
211C R.A.V.: 001-001-01-00000081 001-001-01-00000150 Fecha de Recepción: 21/09/2020 Elab: 21/09/2020

CANT	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
200	Mascarilla Kn95	20.01	4002.00	
30	Mascarilla Quirúrgica	249.99	2499.90	
30	Guantes de nitrilo	374.99	3749.90	
149	Guantes estériles	15.17	2260.33	
6	Equipo Cirugía menor	850.00	5100.00	
100	Bata quirúrgica	132.66	13266.00	
12	Careta completa	492.50	5910.00	
4	Pediluvio.	432.06	1728.24	

Datos Adquiriente Exonerado:	Importe Exento L.
No. Constancia de Exonerado _____	Importe Exonerado L.
No. de Orden de Compra Exento: _____	Importe Gravado 15% L.
No. Registro S.A.G. _____	Importe Gravado 18% L.
Original: Cliente	Descuentos / Rebajas L.
Copia: Obligado Tributario Emisor	15% I.S.V. L.
Gracias por su preferencia	18% I.S.V. L.
La Factura es Beneficio de Todos	GRAN TOTAL L.
"Exijata"	

Son: Trinta y seis mil quinientos doce
temp con 37/100



ORDEN DE COMPRA Nº 001140

ORDEN
PARA

X

COMPRAS, EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CREDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

DIA

MES

AÑO

47

202

Señor:

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita, marcando con una x y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura original, acompañada de esta ORDEN cargo de la asignación _____ año _____

No.	CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	P. TOTAL
1	30	Gelatina Alcohol Gel 10%L	300.00	9,000.00
2	100	Alcohol Gel 120ML	30.00	3,000.00
3	10	Desinfectante Piso	65.00	6,100.00
4	40	Anigrafo Contaminado	135.00	5,400.00
5	80	Gelatina Koro Gelatinada	40.00	3,200.00
6	10	Balones Jilón Alkohólico	190.00	1,900.00
7	40	Jabon Alcohólico 30ml	60.00	2,400.00
		SUB-TOTAL Lps.		27,652.13
		15 % I.S.V. Lps.		2,340.83
		TOTAL Lps.		30,000.00

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia

APROBADA



ALCALDE

FIRMA DEL INTERESADO

TESORERO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: que la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la esta orden.

CONTROL DE PRESUPUESTOS

NOTA: Presentar RTN del negocio adjunto de la factura.

Productora y Comercializadora Reyes