



SAN JOSÉ DEL POTRERO,
COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/07/2021
Hora : 01:46 p.m.
USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11601

L.: 40,340.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 539

Fecha de Emisión: 8/7/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

Id/RTN: 08011977037644

La Cantidad en Letras: CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Gasto ocasionado por concepto de pago por la compra de dos galones de alcohol 70%, dos Rollo algodón libra, una caja de esparadrado 2 pulgadas, dos cajas jeringa 1cc x25 5/8, 210 pruebas rápidas (Covid-19) CTK

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	40,340.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	40,340.00
Monto Total:		40,340.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	40,340.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	40,340.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesorería 	Firma y Sello de Alcalde (sa)
-------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Recibido por: edy Raul Maradiaga Valerio
 Identidad No.: 0801-1977-03764

0s+js/f9Jmeez7aPHyprbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4EI2lcWeRFmpgpSn7TIH7pmJkDzG20KvV4RomBNFufNGHsqliqAHhZHFIIPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9K8M6oFoE/K021xr6anzEilmtGEhkiCZWbXKXT/+AmfWBEyA0J7 Aw==



Aldea El Chimbo, Santa Lucia
Tel.: 2265-5401 / 2221-9016 / 2221-9006
R.T.N. 08011977037644

Por Lps. 40,340.00
Fecha 9/7/2024

RECIBO No. 22252

Cliente: Alcaldia Municipal de San José del Petre Código Cliente: 0-33
Cantidad en letras: cuarenta mil trescientos cuarenta con 00/100

Factura No.	Total
<u>27219</u>	<u>40,340.00</u>

Banco	Cheque No.	Total
<u>B. Atlántico</u>	<u>16004504</u>	<u>40,340.00</u>



Representante de Venta

El Chimbo Santa Lucia Calle principal

R.T.N.: 08011977037644
 mvfarmategus@yahoo.es

MV FARMA

DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO.

Departamento de Pedidos
 2211-6163 / 9602-6730
 FAX No.(504) 2265-5401

DATOS DEL CUENTE:	TIPO DE FACTURA: Términos Contado	Factura Número 000-001-01- 00027219 FECHA: 07/07/2021 VENDEDOR: DAVID PINEDA P. 1
CODIGO	NOMBRE	
0-33	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DEL POTRERO	
DIRECCION:	SAN JOSE DEL POTRERO COMAYAGUA	
RTN	03159002034101	

O/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
CAI: 3FE252-A05CB4-704EBD-266356-D49B6D-46	Emitir Hasta: 19/02/2022		

Código Producto	Descripción Producto	Cantidad	Precio	Imp.%	Importe
GAL014	GALON ALCOHOL CLINICO 70%	2.00	190.00		380.00
ALGO02	ALGODÓN ROLLO LIBRA	2.00	95.00		190.00
ESTRA3	ESPARADRAPO TRANSPORTE DE 2 PULG	1.00	600.00		600.00
JER03	JERINGA TUBERCULINA 25 5/8 CAJAX 100	2.00	160.00		320.00
COVID	PRUEBA RAPIDA (Covid-19) CTK	210.00	185.00		38,850.00
Cantidad:		217.00			



Son: CUARENTA MIL TRES CIENTOS CUARENTA CON 00/100 Lempira

SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DIAS FERIADOS	Rango Autorizado:	00026001 - 00029000
---	--------------------------	---------------------

ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO.
 SE COBRARA UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS 300.00 POR GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS

Importe Exonerado	
Importe Exento	40,340.00
Importe Gravador 15%	0.00
Importe Gravador 18%	
IMPORTE O.C.E.:	
IMPORTE EXONERADO SAG:	
Subtotal	40,340.00
Dcto. Global	
I.S.V.15%	
I.S.V.18%	
TOTAL	40,340.00

Original Cliente - Copia Emisor
 La Factura es respaldio de todos [Ex]tal

(Signature)
 Vo. Bo. Jefe Facturación

Entregado por: _____ Recibido por: _____

MV FARMA

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

RTN 08011977037644

TEL 22219016/22219006 /96026730

COTIZACION 24-76

CLIENTE: Alcaldia Municipal de San Jose del Potrero

RTN: 0315-9002-034101

FECHA: 05/07/2021

FORMA DE PAGO: Contado

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Alcohol 70%	2	Galon	190.00	380.00
2	Algodón Libra	2	Rollo	95.00	190.00
3	Esparadrapo 2 Pulgadas	1	CAJAX6	600.00	600.00
4	Jeringa 1cc x25 5/8	2	CAJAX100	160.00	320.00
5	Pruebas Rapidas (Covid-19) CTK	210	Unidad	185.00	38,850.00
	*****ULTIMA LINEA*****				
				SUB TOTAL LPS	40,340.00
				IMPUESTO 15%	-
				TOTAL LPS	40,340.00

*****PRODUCTO PAGA IMPUESTO*****

Tiempo Validez: la cotizacion tiene 8 dias de validez

NOTA: SE COTIZA DE ACUERDO A EXISTENCIA EL DIA DE HOY

, **NO RESERVAMOS**, DEBIDO A LA SITUACION ACTUAL DEL PAIS

LA EXISTENCIA Y PRECIOS PUEDEN VARIAR POR EL TIEMPO QUE EMITAN

LA ORDEN.

Pascual Feneche
EJECUTIVO DE VENTAS



SEHO S. DE R.L.

Bo. La Leona calle principal casa #1769-A, Tel. 2283-2209
Cel. 9913-6477, email: ventas.seho@gmail.com
RTN 08019014663792



COTIZACION #202188

CLIENTE: ALCALDIA MUNI. DE SAN JOSE DEL POTRERO
RTN: 0315-9002-034101 **FECHA: 05/07/21**

CODIGO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	P. UNIT.	SUBTOTAL L.
1	ALCOHOL AL 70% GALON	2	L. 200.00	L. 400.00
2	ALGODÓN LIBRA ROLLO	2	L. 105.00	L. 210.00
3	ESPARADRAPO 2 PULGS. UNDS	6	L. 110.00	L. 660.00
4	JERINGA 1CC X 5/8 UNDS	2	L. 175.00	L. 350.00
5	PRUEBAS RAPIDAS(COVID19)CTK	210	L. 195.00	L. 40,950.00
:UL:.....			
			SUB	L. 42,570.00
			ISV	
			TOTAL	L. 42,570.00

FORMA DE PAGO: CONTADO



Depto de ventas
SEHO S. DE R.L.

ORDEN DE COMPRA

No. 167-2021

MUNICIPALIDAD: SAN JOSÉ DEL POTRERO

DEPARTAMENTO: COMAYAGUA

Fecha: 07/07/2021

RTN/IDENT: 03159002034101

SEÑOR(ES): **M V FARMA**

SÍRVASE PROVEER A ESTA MUNICIPALIDAD LO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

N.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		TOTAL	
1	2	GALÓN ALCOHOL CLÍNICO 70%	190	00	L 380	00
2	2	ALGODÓN ROLLO LIBRA	95	00		190 00
3	1	ESPARADRAPO TRANSPORTE DE 2 PULG.	600	00		600 00
4	2	JERINGA TUBERCULINA 25 5/8 CAJA X100	160	00		320 00
5	210	PRUEBA RÁPIDA (COVID-19) CTK	185	00		38,850 00
			IMPORTE EXENTO		40,340	00
			IMPORTE GRAVADO		00	00
			ISV 15%		00	00
			TOTAL	L	40,340	00


Alcalde Municipal (F y S)


Tesorero Municipal (F y S)


Encargada Presupuesto (F y S)


Auditor Interno (F y S)



**ALCALDIA MUNICIPAL
SAN JOSE DEL POTRERO**

Barrio El Centro,
San José del Potrero, Comayagua
Cuenta No. 16100008958

CHEQUE No. 16004504

SAN JOSÉ DEL POTRERO 8 de julio de 2021
Lugar y Fecha

EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

L 40,340.00

Páguese a la orden de

CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco Atlántida, S.A.

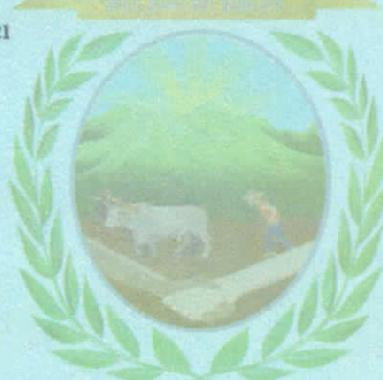
Firma(s)

Edy Raul Maradiaga Valerio
F. Raul Maradiaga

⑆01016024⑆00016100008958⑆16004504

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE Gasto ocasionado por concepto de pago por la compra de dos galones de alcohol 70%, dos Rollo algodón libra, una caja de esparadrapo 2 pulgadas, dos cajas jeringa 1cc x25 5/8, 210 pruebas rápidas (Covid-19) CTK

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
16100008958 40,340.00	EDY RAUL MARADIAGA VALERIO 08011977037644 539 8 de julio de 2021 		

**CHEQUE No.
16004504**

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

F. Raul Maradiaga
Edy Maradiaga

R.F. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL.S: 2240-0000, 2246-0700, P.R. (02-21) 714027-01 * 90012101028HN

R.F. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V.



SAN JOSÉ DEL POTRERO,
COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/07/2021

Hora : 12:47 p.m.

USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11621

L.: 1,050.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3583

Fecha de Emisión: 16/7/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: BESSY KARINA DIAZ ANDARA

Id/RTN: 03041992001786

La Cantidad en Letras: UN MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Gasto Ocasionado por concepto de compra de 6 desinfectante en galón para piso y 6 galones de cloro para uso en el centro de Triaje "Julio Alberto Berrios Cáceres" del municipio de San José del Potrero.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,050.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,050.00
Monto Total:		1,050.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,050.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,050.00

Firma y Sello de Presupuestario  	Firma y Sello de Alcalde (sa)  	Firma y Sello de Tesoreria  
---	---	--

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9Jmeez7aPHyprbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4EI2lcWeRFmpgpSn7TIH7pmJkDzG20KVv4RomBNFufNGHsqIqAHhZHFIPhQThAU0IK5YH9qJVNO MFfs3Gy/9K8M6oFoE/K021xr6anzEIlmtGEhkICZWbXKXT/+AmfWBEyA0J7 Aw==



DISTRIBUIDORA FENI KS
A LA VANGUARDIA EN PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL, COSMETICOS
Y MATERIAL DE EMPAQUE.

COTIZACIÓN

Sres. Municipalidad de San José del Potrero, Comayagua

RTN: 03159002034101

Gracias por confiar en nosotros, colocamos a sus órdenes nuestros servicios y enviamos nuestra información por cualquier detalle que se les ofrezca será un placer entenderles.

Nombre del Producto	Cantidad	Precio Unidad	Total
DESINFECTANTE EN GALON	6	L. 100.00	L. 600.00
COLOR EN GALON	6	75.00	450.00
TOTAL			L. 1,050.00

Comayagua, Comayagua 14 de Julio del 2021.

Válido por 15 días.

ING. BESSY KARINA DIAZ ANDARA
GERENTE PROPIETARIO

distfeniks@gmail.com 9939-2237

ORDEN DE COMPRA

N.168-2021

MUNICIPALIDAD: SAN JOSÉ DEL POTRERO

DEPARTAMENTO: COMAYAGUA

Fecha: 16/07/2021

RTN/IDENT: 03159002034101

SEÑOR(ES): DISTRIBUIDORA FENI K'S

SÍRVASE PROVEER A ESTA MUNICIPALIDAD LO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

N.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		TOTAL		
1	6	DESINFECTANTE EN GALÓN	100	00	L.	600	00
2	6	COLORO EN GALÓN	75	00		450	00
TOTAL			IMPORTE EXENTO			1,050	00
			IMPORTE GRAVADO			00	00
			ISV 15%			00	00
					L.	1,050	00


Alcalde Municipal (F y S)


Tesorero Mpal (F y S)


Encargada Presupuesto (FYS)


Auditor (F y S)



Fecha: 16/07/21
Hora: 12:25:33
No. Recibo: 623385

Transferencia a Terceros PYME

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO

Estados de la Transacción

Usuario	Fecha	Hora	Estado
KEILAEV	16/07/2021	12:25:24	Autorizada

Descripción de la Transacción

Compra de desinfectantes para Centro de Triage

Detalle de la Transacción

No.	No. Cuenta	Moneda	Descripción	Débitos	Créditos
1	*****8958 LPS		MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEL POTRERO	1,050.00	0.00
2	*****2032 LPS		DIAZ ANDARA BESSY KARINA	0.00	1,050.00

Totales

Créditos: 1,050.00
Débitos: 1,050.00



SAN JOSÉ DEL POTRERO,
COMAYAGUA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/08/2021
Hora : 09:21 a.m.
USUARIO: BLANCA.ARTEAGA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11688

L.: 306,263.52

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 625

Fecha de Emisión: 28/7/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

Id/RTN: 08011977037644

La Cantidad en Letras: TRESCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS

Descripción:

Gasto Ocasionado por concepto de Compra de Medicamentos e Insumos para el Triaje "Julio Alberto Berrios" por motivo de aumento de casos COVID-19 en el municipio y comunidades. En el marco de la Emergencia declarada mediante decreto PCM 005-2020, PCM 016-2020 PCM 023-2020 y PCM 146-2020.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	306,263.52

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	306,263.52
Monto Total:		306,263.52

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	306,263.52
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	306,263.52

Firma y Sello de Presupuestario: *Blanca Arteaga* (Sello: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DEL POTRERO, COMAYAGUA, PRESUPUESTO)

Firma y Sello de Tesoreria: *Finka J...* (Sello: MUNICIPALIDAD SAN JOSE DEL POTRERO, TESORERIA, COMAYAGUA)

Firma y Sello de Alcalde (sa): *Lidia...* (Sello: MUNICIPAL SAN JOSE DEL POTRERO, COMAYAGUA)

Recibido por: + Eddy Raul Maradiaga
Identidad No.: 0801-1977-037644

0s+js/j9Jmeez7aPHyprbur/L7E71K09Cdexu0Q2esJ4EI2lcWeRFmpppSn7TIH7pmJkDzG20KVv4RomBNFufNGHsqIqAHhZHFIIPhqThAU0IK5YH9qJVN0MFfs3Gy/9K8M6oFoE/K021xr6anzEilmtGEhkICZWbXlKXT/+AmfWBEyA0J7 Aw==

DATOS DEL CUENTE:		TIPO DE FACTURA: Términos Contado	Factura Número 000-001-01- 00027398 FECHA: 28/07/2021 VENDEDOR: DAVID PINEDA P. 1	
CODIGO	NOMBRE			
0-33	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DEL POTRERO			
DIRECCION:	SAN JOSE DEL POTRERO COMAYAGUA			
RTN	03159002034101			
O/C EXENTA:		CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
CAI: 3FE252-A05CB4-704EBD-266356-D49B6D-46		Emitir Hasta: 19/02/2022		Fecha Fact vence: 28/07/2021

Código Producto	Descripción Producto	Cantidad	Precio	Dto.%	Imp.%	Importe
ACET05	ACETAMINOFEN 500MG	2,000.00	0.89			1,780.00
MICRO1	MICRODACYN SOLUCION BUCAL 120ML	100.00	465.00			46,500.00
ACET04	ACETAMINOFEN JARABE 120ML	60.00	28.95			1,737.00
CORIZINC	CORIZINC 100MG	120.00	8.58			1,029.60
CORIJAR	CORIZINC JARABE 120ML	1,000.00	115.25			115,250.00
COVID	PRUEBA RAPIDA (Covid-19) CTK	120.00	185.00			22,200.00
ERIT01	ERITROMICINA 500MG	300.00	3.99			1,197.00
IBU600	IBUPROFENO 600MG	2,000.00	1.35			2,700.00
IBUJAR	IBUPROFENO JARABE 120ML	60.00	38.85			2,331.00
AMO02	AMOXICILINA CAPS	1,000.00	1.69			1,690.00
LORATA	LORATADIANA TABLETA	500.00	1.09			545.00
DEX01	DEXTROSA AL 5% 500ML	24.00	38.00			912.00
SAL02	SALINA SOLUCION 500ML	24.00	38.00			912.00
CEFT01	CEFTRIAXONA 1G	15.00	35.00			525.00
AMOXJAR	AMOXICILINA JARABE	60.00	58.00			3,480.00
TERCINT	TERMOMETRO DE CINTA	4.00	25.80			103.20
PRUNASO	PRUEBA NASOFARINGEA RAPIDA ANTIGENO COVID	160.00	268.00			42,880.00
SAL01	SALINA SOLUCION 1000ML	24.00	44.80			1,075.20
DIP1	DIPIRONA AMPOLLA USO IM/IV	100.00	6.89			689.00
DEXA01	DEXAMETASONA AMP	100.00	15.85			1,585.00
BAT01	BATAS QUIRURGICAS DESCARTABLES	300.00	69.50			20,850.00
GUA02	GUANTE DE LATEX TALLA M	5.00	339.85			1,699.25
GUA09	GUANTE ESTERIL TALLA 7.0	200.00	14.89			2,978.00
OVEDES	OVEROL DESCARTABLE	50.00	299.52			14,976.00
MASC17	MASCARILLA QUIRURGICA	12.00	79.85			958.20
MASC08	MASCARILLA KN 95	400.00	14.58			5,832.00
CARET	CARETA PROTECTORA	200.00	24.85			4,970.00
		Cantidad:	8,938.00			



Importe Exonerado
Importe Exento 301,364.45
Importe Gravador 15% 0.00
Importe Gravador 18%
IMPORTE O.C.E.:
IMPORTE EXONERADO SAG:

I.S.V.15%

I.S.V.18%

El chimbo Santa Lucia Calle principal

R.T.N.: 08011977037644
 mvfarmategus@yahoo.es

MV FARMA

DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO.

Departamento de Pedidos
 2211-8163 / 9602-6730
 FAX No.(504) 2265-5401

DATOS DEL CUENTE:	TIPO DE FACTURA: Términos Contado	Factura Número 000-001-01- 00027398 FECHA: 28/07/2021 VENDEDOR: DAVID PINEDA P. 2
CODIGO	NOMBRE	
0-33	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DEL POTRERO	
DIRECCION:	SAN JOSE DEL POTRERO COMAYAGUA	
RTN	03159002034101	

O/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
CAI: 3FE252-A05CB4-704EBD-266356-D49B6D-46	Emitir Hasta: 19/02/2022	Fecha Fact vence: 28/07/2021	

Código Producto	Descripción Producto	Cantidad	Precio	Dto.%	Imp.%	Importe
GUAHUL	GUANTE DE HULE	10.00	39.25		15.00	392.50
ANCAL	SUERO ANCALMO	12.00	291.50		15.00	3,496.00
PRED5MG	PREDNISONA 5MG TABLETA	300.00	1.35			405.00
Cantidad: 9,260.00						



Son: TRES CIENTOS SEIS MIL DOS CIENTOS SESENTA Y TRES CON 53/100 Lempira

****SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DIAS FERIADOS**** Rango Autorizado: 00020001 - 00020000

<p>ESTIMADO CUENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO.</p> <p>SE COBRARA UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS 300.00 POR GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS</p> <p>Original: Cliente y Emisor La Factura es válida de todos ¡Exjalal!</p> <p>M V FARMA</p> <p>_____ % B. Jefe Facturación.</p>	Importe Exonerado	
	Importe Exento	301,789.45
	Importe Gravador 15%	3,690.50
	Importe Gravador 18%	
	IMPORTE O.C.E.:	
	IMPORTE EXONERADO SAG:	
	Subtotal	305,679.95
	Dcto. parcial	
	Dcto. Global	
	I.S.V.15%	583.57
I.S.V.18%		
TOTAL	306,263.53	

(Handwritten signature and stamp)

Entregado por: _____ Recibido por: _____

La Gaceta



DIARIO OFICIAL DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

La primera imprenta llegó a Honduras en 1829, siendo instalada en Tegucigalpa, en el cuartel San Francisco, lo primero que se imprimió fue una proclama del General Morazán, con fecha 4 de diciembre de 1829.



Después se imprimió el primer periódico oficial del Gobierno con fecha 25 de mayo de 1830, conocido hoy, como Diario Oficial "La Gaceta".

MARTES 29 DE DICIEMBRE DEL 2020. NUM. 35,472

Sección A

Poder Ejecutivo

DECRETO EJECUTIVO NÚMERO PCM-146-2020

EL PRESIDENTE CONSTITUCIONAL DE LA REPÚBLICA EN CONSEJO DE SECRETARIOS DE ESTADO,

CONSIDERANDO: Que de conformidad con el Artículo 245, numerales 2, 11, 29 y 35 de la Constitución de la República, le corresponde al Presidente de la República, dirigir la Política General del Estado y representarlo, emitir Acuerdos, Decretos y expedir Reglamentos y Resoluciones conforme a la Ley; adoptar las medidas que promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud de los habitantes: y, crear, mantener y suprimir servicios públicos y tomar medidas que sean necesarias para el buen funcionamiento de los mismos.

CONSIDERANDO: Que la persona humana es el fin supremo de la sociedad y del Estado, consecuentemente, todos tenemos la obligación de respetarla y protegerla de tal manera que la Constitución de la República consagra el derecho a la protección de la salud de la población hondureña, la cual es una condicionante del derecho a la vida y es un deber del Estado por medio de sus dependencias y organismos constituidos de conformidad con la ley, debiendo dar prioridad a los grupos más necesitados o vulnerables.

CONSIDERANDO: Que de acuerdo a lo que establece el Artículo 11 de la Ley General de la Administración Pública,

SUMARIO

Sección A

Decretos y Acuerdos

PODER EJECUTIVO

Decretos Ejecutivos números PCM-146-2020, 147-2020, 148-2020

A. 1-11

AVANCE

A. 12

Sección B

Avisos Legales

B. 1 - 4

Desprendible para su comodidad

el Presidente de la República tiene a su cargo la suprema dirección y coordinación de la Administración Pública Centralizada y Descentralizada, pudiendo en el ejercicio de sus funciones actuar por sí o en Consejo de Ministros.

CONSIDERANDO: Que mediante Decreto Ejecutivo Número PCM-005-2020 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" en fecha 10 de febrero del 2020, Edición No. 35,171, reformado mediante Decretos Ejecutivos Números: PCM-016-2020 y PCM-023-2020 se Declaró **ESTADO DE EMERGENCIA HUMANITARIA Y SANITARIA** en todo el territorio nacional, con el propósito de continuar y fortalecer las acciones de prevención y control y garantizar la atención a las personas que están padeciendo de dengue; asimismo fortalecer las acciones de vigilancia, prevención, control y garantizar la atención a las personas ante la actual ocurrencia de infección por coronavirus (COVID-2019). La Declaratoria de Emergencia a que se refiere este Decreto Ejecutivo tendrá vigencia hasta el 31 de diciembre del año 2020, misma que podrá ser prorrogada.

CONSIDERANDO: Que a la fecha se reporta un ascenso en el número de contagios y fallecidos a nivel nacional por el virus COVID-19, considerando en un futuro cercano un rebrote o el contagio de una nueva cepa, según la información epidemiológica, siendo necesario continuar con la Emergencia Humanitaria y Sanitaria decretada al efecto.

POR TANTO;

En aplicación de las disposiciones establecidas en los Artículos 59, 65, 145, 235, 245 numerales 1, 2, 11, 29, 35 y 45, Artículos 248, 321 y 323 de la Constitución de la República; Artículos 11, 17, 18, 22 incisos, 9) y 12), 116, 117 y 119 de la Ley General de la Administración Pública y su reforma mediante Decreto Legislativo No. 266-2013; Artículo 93 de las Disposiciones del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, Ejercicio Fiscal 2020 emitido mediante Decreto Legislativo No. 171-2019, Decretos Ejecutivos Números: PCM-005-2020, PCM-016-2020 y PCM-023-2020.

DECRETA:

ARTÍCULO 1.- Prorrogar la vigencia de la Declaratoria de **ESTADO DE EMERGENCIA HUMANITARIA Y SANITARIA**, hasta el 31 de diciembre del 2021, decretada en todo el territorio nacional, mediante Decreto Ejecutivo Número PCM-005-2020 publicado en el Diario Oficial "La Gaceta" en fecha 10 de febrero del 2020, Edición No. 35,171, reformado mediante Decretos Ejecutivos Números: PCM-016-2020 y PCM-023-2020, con el propósito de continuar y fortalecer las acciones de prevención y control y garantizar la atención a las personas que están padeciendo de dengue; asimismo fortalecer las acciones de vigilancia, prevención, control y garantizar la atención a las personas ante la actual ocurrencia de infección por coronavirus (COVID-19).

ARTÍCULO 2.- El presente Decreto Ejecutivo entra en vigencia a partir del día de su publicación en el Diario Oficial "La Gaceta".

Dado en Casa Presidencial, en la ciudad de Tegucigalpa, municipio del Distrito Central, a los veintinueve (29) días del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020).

COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.

JUAN ORLANDO HERNÁNDEZ ALVARADO
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

CARLOS ALBERTO MADERO ERAZO
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE
COORDINACIÓN GENERAL DE GOBIERNO

EBAL JAIR DÍAZ LUPIAN
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE LA
PRESIDENCIA

HECTOR LEONEL AYALA ALVARENGA
SECRETARIO DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE
GOBERNACIÓN, JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN.

La Gaceta

DIARIO OFICIAL DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
DECANO DE LA PRENSA HONDUREÑA
PARA MEJOR SEGURIDAD DE SUS PUBLICACIONES

ABOG. THELMA LETICIA NEDA
Gerente General

JORGE ALBERTO RICO SALINAS
Coordinador y Supervisor

EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRÁFICAS
E.N.A.G.

Colonia Miraflores
Teléfono/Fax: Gerencia 2230-2520, 2230-1821
Administración: 2230-3026

CENTRO CÍVICO GUBERNAMENTAL

ARTÍCULO 9.-Situaciones de emergencia. La declaración del estado de emergencia se hará mediante Decreto del Presidente de la República en Consejo de Ministros o por el voto de las dos terceras partes de la respectiva Corporación Municipal.

Los contratos que se suscriben en situaciones de emergencia, requerirán de aprobación posterior, por acuerdo del Presidente de la República, emitido por medio de la Secretaría de Estado que corresponda, o de la Junta o Consejo Directivo de la respectiva Institución Descentralizada o de la Corporación Municipal, si es el caso.

En cualquiera de los casos deberá comunicarse lo resuelto a los órganos contralores, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, siempre que se prevea la celebración de contratos.

Cuando ocurran situaciones de emergencia ocasionados por desastres naturales, epidemias, calamidad pública, necesidades de la defensa o relacionadas con estados de excepción, u otras circunstancias excepcionales que afectaren sustancialmente la continuidad o la prestación oportuna y eficiente de los servicios públicos, podrá contratarse la construcción de obras públicas, el suministro de bienes o de servicios o la prestación de servicios de consultoría que fueren estrictamente necesarios, sin sujetarse a los requisitos de licitación y demás disposiciones reglamentarias, sin perjuicio de las funciones de fiscalización.

ARTÍCULO 10.-Control de la ejecución. Todo contrato deberá contener las cláusulas y disposiciones que sean necesarias para su correcta ejecución y debido control. Su objeto deberá ser determinado y la necesidad que se pretende satisfacer deberá quedar plenamente justificada en el expediente correspondiente.

CAPITULO II DISPOSICIONES COMUNES

SECCIÓN PRIMERA DE LA COMPETENCIA DE LOS ÓRGANOS ADMINISTRATIVOS

ARTÍCULO 11.-Órganos competentes. Son competentes para celebrar los contratos de la Administración:

1) En la Administración Central:

- a) Los Secretarios de Estado en su respectivo Ramo;
- b) Los titulares de órganos desconcentrados de acuerdo con las normas de su creación o, en su defecto, hasta el límite que le fuere delegado por acto administrativo dictado por el órgano al cual están adscritos.

Lo anterior se entiende sin perjuicio de las disposiciones contenidas en leyes especiales; y,

- c) Los Gerentes Administrativos de las Secretarías de Estado en los casos y hasta los límites que le sean delegados por el Secretario de Estado correspondiente.

2) En la Administración Descentralizada:

- a) Los Presidentes, Directores, Secretarios Ejecutivos o Gerentes de las instituciones descentralizadas y los titulares de órganos con competencia regional previstos en sus estructuras administrativas, hasta el límite que, en ese último caso, determinen los correspondientes órganos de dirección superior; y,
- b) El Alcalde Municipal respectivo.

Cuando las leyes exijan autorización para celebrar un contrato, deberá llenarse este requisito por el órgano de dirección superior de la institución descentralizada o de la municipalidad de que se trate.

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

EDY RAUL / MARADIAGA VALERIO

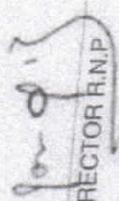


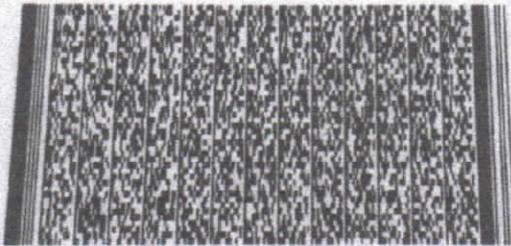
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL: 12 OCTUBRE 1977
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 13 JUNIO 2012



0801-1977-03764  **00037410-03**

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801

EDY RAUL / MARADIAGA VALERIO
0801-1977-03764



MV FARMA
DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
RTN 08011977037644
TEL22655401/22118163 /96026730



COTIZACION 24-94

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DEL POTRERO COMAYAGUA

FECHA: 27/07/2021

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETAS	2000	0.89	1,780.00
2	MICRODASYN ENGUAJE/SOLUCION ANTISEPTICA	FRASCO 120ML	100	465.00	46,500.00
3	ACETAMINOFEN JARABE/HOSPITALARIO	FRASCO 120ML	60	28.95	1,737.00
4	PHARMEZINC/SE COTIZA- CORIZIN 100MG	TABLETAS	120	8.58	1,029.60
5	PHARMEZINC/SE COTIZA CORIZIN JARABE	FRASCO 120ML	1000	115.25	115,250.00
6	PRUEBAS RAPIDAS COVID-19	UNIDAD	120	185.00	22,200.00
7	ERITROMICINA 500MG	TABLETAS	300	3.99	1,197.00
8	IBUPROFENO 600MG	CAPSULAS	2000	1.35	2,700.00
9	IBUPROFENO /SE COTIZA PHARMAFEN HOSPITALARIO	JARABE 120	60	38.85	2,331.00
10	AMOXICILINA 500MG	TABLETAS	1000	1.69	1,690.00
11	LORATADINA 10MG	TABLETAS	500	1.09	545.00
12	SUERO DEXTROSA AL 5%	BOLSA 500	24	38.00	912.00
13	SOLUCION SALINA DE 500ML	BOLSA 500	24	38.00	912.00
14	CEFTRIAXONA 1G CON LIDOCAINA	FRASCO VIAL	15	35.00	525.00
15	AMOXICILINA	JARABE 120ML	60	58.00	3,480.00
16	TERMOMETRO DE CINTA	UNIDAD	4	25.80	103.20
17	PRUEBA NASOFARINGEA RAPIDA ANTIGENO COVID	UNIDAD	160	268.00	42,880.00
18	SOLUCION SALINA CLORURO AL 9	BOLSA 1000	24	44.80	1,075.20
19	DIPIRONA AMPOLLA	AMPOLLA	100	6.89	689.00
20	DEXAMETAZONA	AMPOLLA	100	15.85	1,585.00
21	BATAS DESCARTABLES	UNIDAD	300	69.50	20,850.00
22	GUANTES DESCARTABLES TALLA MEDIUM	CAJAX100UNID	5	339.85	1,699.25
23	GUANTES ESTERILES TALLA 7.0	PARES	200	14.89	2,978.00
24	OVEROL DESCARTABLE	UNIDAD	50	299.52	14,976.00
25	MASCARILLA QUIRURGICA	CAJAX50	12	79.85	958.20

26	MASCARILLA KN95	UNIDAD	400	14.58	5,832.00
27	CARETAS/CARETA CON LENTES	UNIDAD	200	24.85	4,970.00
28	GUANTES DE HULE	PARES	10	39.25	392.50
29	SUERO ALCALMO	CAJAX53	12	291.50	3,498.00
30	PREDNISONA 5MGTABLETA	UNIDAD	300	1.35	405.00
	*****ULTIMA LINEA*****				
SUB TOTAL					305679.95
IMP					583.57
TOTAL LPS					306263.52

NOTA: PRUEBA COVID ANTICUERPOS CAJAX30 VENCE NOVIEMBRE 2021

La Hisopado vence 14 de diciembre 2021

Corizin Tab cajax30

Microdacyn vence 10 del 2021

Ledo. Cristian Paredes
 Administracion





DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS

RTN:08011976121384

SEÑORES: Alcaldia Municipal SAN Jose del Potrero Comayagua

Rtn: 03159002034101

FECHA : 28 DE JULIO DEL 2021

FORMA DE PAGO: CONTADO

COTIZACIÓN

Depto.de

Ventas

22219058

Celular

32917208

drogueria.medyka@gmail.com

Nº	PRODUCTO A COTIZAR	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	PRECIO TOTAL
1	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETAS	2000	L 0.91	L 1,820.00
2	MICRODASYN ENGUAJE/SOLUCION ANTISEPTICA	FRASCO 120ML	100	L 468.00	L 46,800.00
3	ACETAMINOFEN JARABE/HOSPITALARIO	FRASCO 120ML	60	L 29.00	L 1,740.00
4	PHARMEZINC/SE COTIZA CORIZIN 100MG	TABLETAS	120	L 9.00	L 1,080.00
5	PHARMEZINC/SE COTIZA CORIZIN JARABE	FRASCO 120ML	1000	L 115.35	L 115,350.00
6	PRUEBAS RAPIDAS COVID-19	UNIDAD	120	L 186.00	L 22,320.00
7	ERITROMICINA 500MG	TABLETAS	300	L 4.00	L 1,200.00
8	IBUPROFENO 500MG	CAPSULAS	2000	L 1.38	L 2,760.00
9	IBUPROFENO /SE COTIZA PHARMAFEN HOSPITALARIO	JARABE 120	60	L 38.88	L 2,332.80
10	AMOXICILINA 500MG	TABLETAS	1000	L 1.70	L 1,700.00
11	LORATADINA 10MG	TABLETAS	500	L 1.15	L 575.00
12	SUERO DEXTROSA AL 5%	BOLSA 500	24	L 39.00	L 936.00
13	SOLUCION SALINA DE 500ML	BOLSA 500	24	L 39.00	L 936.00
14	CEFTRIAXONA 1G CON LIDOCAINA	FRASCO VIAL	15	L 35.70	L 535.50
15	AMOXICILINA	JARABE 120ML	60	L 58.50	L 3,510.00
16	TERMOMETRO DE CINTA	UNIDAD	4	L 25.96	L 103.84
17	PRUEBA NASOFARINGEA RAPIDA ANTIGENO COVID	UNIDAD	160	L 269.10	L 43,056.00
18	SOLUCION SALINA CLORURO AL 9	BOLSA 1000	24	L 44.95	L 1,078.80
19	DIPIRONA AMPOLLA	AMPOLLA	100	L 6.92	L 692.00

20	DEXAMETAZONA	AMPOLLA	100	L 15.95	L 1,595.00
21	BATAS DESCARTABLES	UNIDAD	300	L 69.90	L 20,970.00
22	GUANTES DESCARTABLES TALLA MEDIUM	CAJAX100UNID	5	L 340.00	L 1,700.00
23	GUANTES ESTERILES TALLA 7.0	PARES	200	L 15.00	L 3,000.00
24	OVEROL DESCARTABLE	UNIDAD	50	L 305.00	L 15,250.00
25	MASCARILLA QUIRURGICA	CAJAX50	12	L 80.00	L 960.00
26	MASCARILLA KN95	UNIDAD	400	L 15.00	L 6,000.00
27	CARETAS/CARETA CON LENTES	UNIDAD	200	L 26.00	L 5,200.00
28	GUANTES DE HULE	PARES	10	L 40.00	L 400.00
29	SUERO ALCALMO	CAJAX53	12	L 295.00	L 3,540.00
30	PREDNISONA 5MGTABLETA	UNIDAD	300	L 1.45	L 435.00
SUB TOTAL	L. 307,575.94	ISV 15%	L591.00	TOTAL	L. 308,166.94



Dania Zelaya MEDYKA

V.B. Administracion: Dania Zelaya

Dirección: Santa Lucía Francisco Morazán , teléfono 22219058 CEL 32917208, correo electrónico drogueria.medyka@gmail.com

SEHO S. DE R.L.

Bo. La Leona calle principal casa #1769-A, Tel. 2283-2209

Cel. 9913-6477, email: ventas.seho@gmail.com

RTN 08019014663792



Cotización # 202186

Cliente: Alcaldía Municipal SAN Jose del Potrero Comayagua

Rtn: 03159002034101

Fecha: 28/07/2021

	NOMBRE	DESCRIPCION	CANTIDAD	P. UNIT.	SUBTOTAL L.
1	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETAS	2000	0.99	1,980.00
2	MICRODASYN ENGUAJE/SOLUCION ANTISEPTICA	FRASCO 120ML	100	475.00	47,500.00
3	ACETAMINOFEN JARABE/HOSPITALARIO	FRASCO 120ML	60	35.00	2,100.00
4	PHARMEZINC/SE COTIZA CORIZIN 100MG	TABLETAS	120	11.20	1,344.00
5	PHARMEZINC/SE COTIZA CORIZIN JARABE	FRASCO 120ML	1000	118.00	118,000.00
6	PRUEBAS RAPIDAS COVID-19	UNIDAD	120	192.00	23,040.00
7	ERITROMICINA 500MG	TABLETAS	300	4.75	1,425.00
8	IBUPROFENO 500MG	CAPSULAS	2000	1.45	2,900.00
9	IBUPROFENO /SE COTIZA PHARMAFEN HOSPITALARIO	JARABE 120	60	39.50	2,370.00
10	AMOXICILINA 500MG	TABLETAS	1000	1.80	1,800.00
11	LORATADINA 10MG	TABLETAS	500	1.30	650.00
12	SUERO DEXTROSA AL 5%	BOLSA 500	24	39.90	957.60
13	SOLUCION SALINA DE 500ML	BOLSA 500	24	39.90	957.60
14	CEFTRIAXONA 1G CON LIDOCAINA	FRASCO VIAL	15	36.20	543.00
15	AMOXICILINA	JARABE 120ML	60	59.00	3,540.00
16	TERMOMETRO DE CINTA	UNIDAD	4	26.50	106.00
17	PRUEBA NASOFARINGEA RAPIDA ANTIGENO COVID	UNIDAD	160	272.00	43,520.00
18	SOLUCION SALINA CLORURO AL 9	BOLSA 1000	24	45.00	1,080.00
19	DIPIRONA AMPOLLA	AMPOLLA	100	7.00	700.00
20	DEXAMETAZONA	AMPOLLA	100	16.00	1,600.00
21	BATAS DESCARTABLES	UNIDAD	300	70.00	21,000.00

22	GUANTES DESCARTABLES TALLA MEDIUM	CAJAX100UNID	5	345.00	1,725.00
23	GUANTES ESTERILES TALLA 7.0	PARES	200	15.70	3,140.00
24	OVEROL DESCARTABLE	UNIDAD	50	310.00	15,500.00
25	MASCARILLA QUIRURGICA	CAJAX50	12	82.00	984.00
26	MASCARILLA KN95	UNIDAD	400	16.00	6,400.00
27	CARETAS/CARETA CON LENTES	UNIDAD	200	27.50	5,500.00
28	GUANTES DE HULE	PARES	10	42.00	420.00
29	SUERO ALCALMO	CAJAX53	12	297.00	3,564.00
30	PREDNISONA 5MGTABLETA	UNIDAD	300	1.55	465.00
	*****ULTIMA LINEA*****	*****U.L*****	*****U.L*****	*****U.L*****	*****U.L*****
*****PRODUCTO PAGA IMPUESTO*****				SUB TOTAL LPS	314,811.20
				IMPUESTO 15%	597.60
				TOTAL LPS	315,408.80



Departamento de Ventas

SEHO S. de R.L.

ORDEN DE COMPRA

No. 180-2021

MUNICIPALIDAD: SAN JOSÉ DEL POTRERO

DEPARTAMENTO: COMAYAGUA

Fecha: 28/07/2021

RTN/IDENT: 03159002034101

SEÑOR(ES): M V FARMA

SÍRVASE PROVEER A ESTA MUNICIPALIDAD LO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

N.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		TOTAL		
1	2000	ACETAMINOFÉN 500MG	0	89	L	1,780	00
2	100	MICRODACCYN SOLUCIÓN BUCAL 120ML	465	00		46,500	00
3	60	ACETAMINOFÉN JARABE 120ML	28	95		1,737	00
4	120	CORIZINC 100MG	8	58		1,029	60
5	1000	CORIZINC JARABE 120ML	115	25		115,250	00
6	120	PRUEBA RÁPIDA COVID 19 CTK	185	00		22,200	00
7	300	ERITROMICINA 500 MG	3	99		1,197	00
8	2000	IBUPROFENO 600MG	1	35		2,700	00
9	60	IBUPROFENO JARABE 120ML	38	85		2,331	00
10	1000	AMOXICILINA CAPS	1	69		1,690	00
11	500	LORATADINA TABLETA	1	09		545	00
12	24	DEXTROSA AL 5% 500ML	38	00		912	00
13	24	SALINA SOLUCIÓN 500ML	38	00		912	00
14	15	CEFTRIAXONA 1G	35	00		525	00
15	60	AMOXICILINA JARABE	58	00		3,480	00
16	4	TERMÓMETRO DE CINTA	25	80		103	20
17	160	PRUEBA NASOFARINGEA RÁPIDA ANTÍGENO COVID	268	00		42,880	00
18	24	SALINA SOLUCIÓN 1000ML	44	80		1,075	20
19	100	DIPIRONA AMPOLLA USO IM/IV	6	89		689	00
20	100	DEXAMETASONA AMP	15	85		1,585	00
21	300	BATAS QUIRÚRGICAS DESCARTABLES	69	50		20,850	00
22	5	GUANTE DE LÁTEX TALLA M	339	85		1,699	25
23	200	GUANTE ESTERIL TALLA 7.0	14	89		2,978	00

24	50	OBEROL DESCARTABLE	299	52	14,976	00
25	12	MASCARILLA QUIRÚRGICA	79	85	958	20
26	400	MASCARILLA KN 95	14	58	5,832	00
27	200	CARETA PROTECTORA	24	85	4,970	00
28	10	GUANTE DE HULE	39	25	392	50
29	12	SUERO ANCALMO	291	50	3,498	00
30	300	PREDNISONA 5MG TABLETA	1	35	405	00
			IMPORTE EXENTO		301,789	45
			IMPORTE GRAVADO		3,890	50
			ISV 15%		583	58
			TOTAL		L 306,263	53


Alcalde Municipal (F Y S)



Tesorero Mpal (F Y S)



Encargada Presupuesto (F Y S)



Auditor (F Y S)