

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 027086

027086

Lugar y Fecha: 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sírvase Pagar a la Orden de: DISTRIBUIDORA CARCAMO GRUPO ZENOVIA S DE Lps. ****44,160.00

La Suma de: **** CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA CON 00/100 ****

Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES.SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS.A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la fact: N° 001-01-00-000003 por la compra de 08 remdersivir 100mg/vial cipemi liofilizado para uso en el triaje Municipal de esta ciudad de Nacaome.- se adjunta factura	44,160.00

ALCALDE MUNICIPAL

Identidad #

R.T.N. #

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO

SU IMPORTE EN:

EFFECTIVO

CHEQUE

Impuesto Vecinal #

Fecha de Pago

Día

Mes

Año

FIRMA INTERESADO

GERENTE ADMINISTRATIVO

TESORERO MUNICIPAL

DISTRIBUIDORA CARCAMO

GRUPO ZENOVIA S. DE R.L

Bo. La Libertad, una cuadra 1/2 al oeste de la Ferretería San José obrero, Choluteca, Honduras
Cel. 3176-4258 // anayansycarcamojoya@gmail.com

Factura No.

000-001-01-00 000003

CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

RTN: 06019021309005

Día	Mes	Año
02	09	21

Señor (a): Alcaldía Municipal de Nacaome

Dirección: Nacaome, valle

RTN: 17019010321300 CAI: B2EF51-CD0B05-D8439D-B56143-A99E3A-BF

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Días y Rebajas Otorgadas	TOTAL
8	Rimdesivir 100mg/vial Cipremi	L. 5520 00		L. 44160
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.

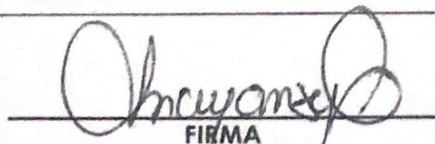
son: Cuarentay cuatro mil ciento
sesenta Limpias exacto

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta

No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados

No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería:


FIRMA

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0348 R.T.N. 0609-1953-000127 AGO-2021 //ICOP. QUIM.
CERTIFICADO SAR // 9234-19-10500-160

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 44,160 00

Original Cliente 1-Copia: Emisor

RANGO AUTORIZADO: 21/08/2022
000-001-01-00000001 al 000-001-01-00000100

COTIZACION

TRANSACCION: 00022021 PEN
CAI 133-21-10901-30614

ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME

RTN 17019010321300

DESCRIPCION	CANT	PRECIO	TOTAL
-------------	------	--------	-------

REMDESIVIR 100MG/VIAL CIPREMI LIOFILIZADO	8	5520.00	44,160.00
---	---	---------	-----------

USO EXCLUSIVAMENTE
HOSPITALARIO

TOTAL
IMP.
TOTAL

Lps. 44,160.00

INFORMACIÓN DE PAGO

efectivo transferencia bancaria

0302-581
240.7 (F11)
2 septiembre 2021

Unidad Ejecutiva, Honduras
Rta. La Libertad de la
Ferretería San José
Calle 10 y 11 esquina al
Paseo

GRUPO
ZYGOVIA-S DE R. L.

Tel: 10942847-5978



Nota de
DEBITO

Agencia: SERVICIOS ELECTRONICOS Fecha: 02-09-2021
Hora: 10:17:26
No. de Nota: 00000044
Valor: L. 41,180.00

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRESOS CORRIENTES
Dirección: BARRIO EL CENTRO PALACIO MUNICIPAL DE NACAOME COSTADO SUR IGLESIA CATOLICA FTE
DAVIVIE
Cuenta: 01-342-000240-7
Motivo: TRANSFERENCIAS ACH PRONTO

Observaciones:
No. créditos: 2

Fecha: 02/09/2021 10:18:44

Banpais X Internet

Usuario: VFLORES18



La transferencia se ha enviado satisfactoriamente
Referencia: 973161227412

Cuenta Origen:	013420002407 ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRESOS CORRIENTES	Monto:	L. 44,160.00
Cuenta Destino:	200007176472 GARY MOISES JURGER MAJ		
Banco:	BANCO FICOHSA		
Descripción:	Para Triaje Municipal		

*** La transferencia se ha enviado satisfactoriamente ***

Conforme a la resolución 354-8/2013 emitida por BCH, las transferencias mayores
a \$ 10,000 o equivalente en L. serán debitadas y transferidas de forma inmediata

Fecha: 02/09/2021 10:17:49

Banpais X Internet

Usuario: VFLORES18

MUNICIPALIDAD DE NACAOME

DEPARTAMENTO DE VALLE

ORDEN DE PAGO

Nº 027087

027087

Lugar y Fecha: 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

Señor Tesorero Municipal, JAVIER ALEJANDRO GARCIA CRUZ

Sirvase Pagar a la Orden de: DISTRIBUIDORA GENNESIS S. DE R. L./JOSE

Lps. *****21,000.00

La Suma de:

**** VEINTIUN MIL CON 00/100 ****

Efectuando lo Siguiente:

Programa: 03 DES. SOCIAL CULT. Y COMUNITARIO

Actividad: 02 Servicios de Salud

Región: 581 SUBS. A LA ADMINISTRACION CENTRAL

DESCRIPCIÓN	TOTAL
Valor que corresponde al pago de la factura N°00000345 por la compra de 50 pruebas rapidas de covid-19 para uso en la sala de triaje Municipal de esta Ciudad de Nacaome.- se adjunta factura	21,000.00

ALCALDE MUNICIPAL

Identidad #

R.T.N. #

Impuesto Vecinal #

Fecha de Pago

CONFORME A LO ARRIBA DESCRITO DECLARO
SU IMPORTE EN:

EFFECTIVO

CHEQUE

Día

Mes

Año

FIRMA INTERESADO

DIGENN

DISTRIBUIDORA GENNESIS
S. de R.L.

GERENTE ADMINISTRATIVO

TESORERO MUNICIPAL

DISTRIBUIDORA GENNESIS S. DE R. L.

Tel.: 3176-5477 / E-mail: caroldeborjas@hotmail.com

RTN: 08019002266667 / CAI: 7AFD67-9E1E88-654DB2-3F3183-670965-3D

FACTURA No.000-001-01-00000345

Nombre: Alcaldía Macaome

RTN:

Día	Mes	Año
26	12	2020

Dirección: Nataome, Valle

[illegible]

Original: Cliente / Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor

La Factura es beneficio para todos "EXIJALA"

Periodo 2018 - 2022

Señor: Alcaldia Municipal de Nacaome

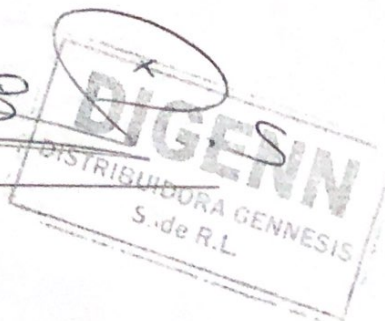
Nacaome Valle : 26-12-2020

A continuacion detallaremos los servicios requeridos que sean cotizados para esta **ALCALDIA**

[illegible]

Observacion:

Nombre:
Identidad



ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME VALLE

Honduras C.A

Telefono: 2795-41 23 /5398 Telefax 2795-44-54

Periodo 2018 - 2022

Señor: Alcaldía Municipal de Nacaome **COTIZACION**

Nacaome Valle: 26/12/2020

A continuacion detallaremos los servicios requeridos que sean cotizados para esta **ALCALDIA**

[illegible]

Observación:

Nombre:
Identidad:





República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 08019002266667

DISTRIBUIDORA GENNESIS S DE R L

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo		Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador		Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador		Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas		Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista			

Fecha de Emisión: 20110201

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

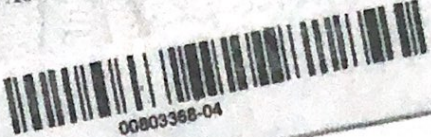
RNP

JOSE POLICARPO / AGUILAR SANCHEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 04 NOVIEMBRE 1971
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 18 ENERO 2017

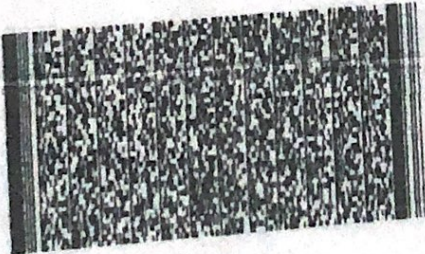



00803368-04

1702-1971-00295

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 RNP



SOLICITADA EN 0801

JOSE POLICARPO / AGUILAR SANCHEZ
1702-1971-00295

013420002407
ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME/INGRE
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00009318

Nacaome, Valle 02/09/2021

Lugar y Fecha

JOSE POLICARPO AGUILAR SANCHEZ

Páguese a la orden de

L 21,000.00

VEINTIUN MIL LPS. EXACTOS

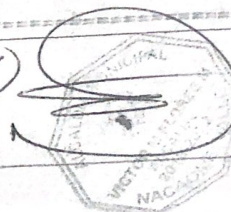
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANPAIS**
BANCO DEL PAIS, S.A.



Firma(s)



0010021500001342000240700009318