

Alcaldía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0026788

1.5

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.

VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A:

KFC

La Cantidad en Letras:

Doscientos noventa ex.

Lps. 290.00

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto	Gasto Corriente
Código	Código	Código	Código	Gasto de Inv. Social
				Gasto por deuda Publica

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Objeto de gast.	DESCRIPCIÓN	TOTAL
	Compra de alimentación para personal recibiendo	
	donación de medicamento en FONDEFSUR para	
	Centro CAPCE Rayito de Luz según Factura N° 00493064	290.00

Fecha: 19 / Septiembre / 2018

Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma y Sello del Tesorero Municipal

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

Fecha 19 de Septiembre de 2018

Remitente: FUNDESUR
 Destinatario: UAPS Oroquina
 Punto de partida: FUNDESUR

R.T.N./ # Identidad 0601-9014-090512
 R.T.N./ # Identidad _____
 Punto de destino UAPS Oroquina

Motivo del Traslado:

<input type="checkbox"/> Venta	<input type="checkbox"/> Importación	<input type="checkbox"/> Traslado de bienes para reparación
<input type="checkbox"/> Consignación	<input type="checkbox"/> Devolución	<input type="checkbox"/> Traslado por venta emisor móvil
<input type="checkbox"/> Exportación	<input type="checkbox"/> Traslado entre establecimientos del mismo contribuyente	<input type="checkbox"/> Exhibición o demostración
<input type="checkbox"/> Compra	<input type="checkbox"/> Traslado de bienes para transformación	<input checked="" type="checkbox"/> Otros especifique <u>Donación OBIA</u>

Fecha de inicio del traslado 19-09-2018

Fecha terminación del traslado 19-09-2018

N°	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1-	Lisinopril 10mg Tabletas 100	6 frascos
2-	Lisinopril 20/25mg tabletas 500	45 frascos
3-	Lisinopril/HCTZ 20/25mg tabletas 500	6 frascos
4-	Pravastatin sodium 40mg tabletas 90	8 frascos
5-	Tandolapril 4mg tabletas 90	62 frascos
6-	Budesonide inhalation susp. 0.25mg 30	12 frascos
7-	Glyburide tabletas USP. 3mg 100	8 frascos
8-	Doxycycline Hydrate 100mg Capsulas	9 frascos
9-	Lisinopril 20mg tabletas	59 frascos
10-	Lisinopril HCTZ 20/25 mg Tablet as 500	82 frascos

Datos del transportista:

Denominación/Nombres y apellidos Angel Lagos

R.T.N. / Identidad 0610-1961-00054

Datos de la unidad de Transporte y Conductor:

Nombre y Apellidos Angel Lagos

R.T.N. / Identidad 060-1961-00054

Marca y N° de placa: MAZDA BT50 118700

Licencia de conducir: Licencia Liviana

Josue Mondragon
 FIRMA



Fecha Limite de Emisión: 11/05/2019

Original: Destinatario
 Copia 1: Emisor
 Copia 2: Administración Tributaria
 Copia 3: Archivo

Rango autorizado: 000-001-08-00000001 al 000-001-08-00000100

Fecha 19 de septiembre de 2018

Remitente: FUNDESUR R.T.N./ # Identidad 0601-9014-690512
 Destinatario: UAPS Orocuina R.T.N./ # Identidad _____
 Punto de partida: FUNDESUR Punto de destino UAPS Orocuina

Motivo del Traslado:

<input type="checkbox"/> Venta	<input type="checkbox"/> Importación	<input type="checkbox"/> Traslado de bienes para reparación
<input type="checkbox"/> Consignación	<input type="checkbox"/> Devolución	<input type="checkbox"/> Traslado por venta emisor móvil
<input type="checkbox"/> Exportación	<input type="checkbox"/> Traslado entre establecimientos del mismo contribuyente	<input type="checkbox"/> Exhibición o demostración
<input type="checkbox"/> Compra	<input type="checkbox"/> Traslado de bienes para transformación	<input checked="" type="checkbox"/> Otros especifique <u>Donación OBH.</u>

Fecha de inicio del traslado 19-09-2018 Fecha terminación del traslado 19-09-2018

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
11-	propranolol Hcl 40mg tabletas	19 Frascos
12-	propranolol Hcl 40mg tabletas	9 Frascos
13-	Taztia XT 120mg Capsulas 90	42 Frascos
14-	Taztia XT 240mg Capsulas 90	6 Frascos
15-	Trandrolapril 1mg	56 Frascos
16-	Acyclovir Capsulas 200mg 100	59 Frascos
17-	Metformin HCl tabletas 1000mg 100	29 Frascos
18-	Pravastatin Sodium Tablet 10mg 90	29 Frascos
19-	Doxycycline 100mg Capsules 500	7 Frascos
20-	Doxycycline 100mg tabletas 50	65 Frascos

Datos del transportista:

Denominación/Nombres y apellidos Angel Lagos R.T.N. / Identidad 0610-1961-00054

Datos de la unidad de Transporte y Conductor:

Nombre y Apellidos Angel Lagos R.T.N. / Identidad 0610-1961-00054
 Marca y Nº de placa: MAZDA BT50 118700 Licencia de conducir: Licencia Liviana

Josue Mendrageri
 FIRMA



[Signature]
 RECIBI CONFORME

Fecha Límite de Emisión: 11/05/2019

Original: Destinatario
 Copia 1: Emisor
 Copia 2: Administración Tributaria
 Copia 3: Archivo

Rango autorizado: 000-001-08-00000001 al 000-001-08-00000100



FUNDESUR

Camaroneros mejorando vidas...

Barrio Guadalupe, una cuadra al norte del Centro Básico
José Trinidad Cabañas, Choluteca, Honduras, C.A.
Teléfonos: 2782-3301 // 2782-1053 // 9985-0819
email: jamador@andah.hn

R.T.N. 060190140512

CAI: A231A5-1DD09F-5347AF-581946-98B468-37

GUIA DE REMISIÓN

000-001-08-00 Nº 000071

Fecha 19 de Septiembre de 2018

Remitente: FUNDESUR

R.T.N./ # Identidad 0601-9014-690512

Destinatario: UAPS Orocuina

R.T.N./ # Identidad

Punto de partida: FUNDESUR

Punto de destino UAPS Orocuina

Motivo del Traslado:

<input type="checkbox"/> Venta	<input type="checkbox"/> Importación	<input type="checkbox"/> Traslado de bienes para reparación
<input type="checkbox"/> Consignación	<input type="checkbox"/> Devolución	<input type="checkbox"/> Traslado por venta emisor móvil
<input type="checkbox"/> Exportación	<input type="checkbox"/> Traslado entre establecimientos del mismo contribuyente	<input type="checkbox"/> Exhibición o demostración
<input type="checkbox"/> Compra	<input type="checkbox"/> Traslado de bienes para transformación	<input checked="" type="checkbox"/> Otros especifique <u>Donación OBH.</u>

Fecha de inicio del traslado 19-09-2018

Fecha terminación del traslado 19-09-2018

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
21-	Buspirona Hydrochloride tabletas 30mg 500	1 Frasco
22-	Glyburide Fabletas MN 5mg 90	26 Frascos
23-	Pravastatin sodium tabletas 20mg 1000	21 Frascos
24-	Aceclovir Capsulas 200mg 100	10 Frascos
25-	Ezetimibe / simvastatin 10/20mg tabletas 30	17 Frascos

Datos del transportista:

Denominación/Nombres y apellidos Angel Lagos

R.T.N. / Identidad 0610-1961-00054

Datos de la unidad de Transporte y Conductor:

Nombre y Apellidos Angel Lagos

R.T.N. / Identidad 0610-1961-00054

Marca y Nº de placa: MAZDA BT50 118200

Licencia de conducir: Lucina Lirna

Josue Mendragón
FIRMA



[Signature]
RECIBI CONFORME

Fecha Límite de Emisión: 11/05/2019

Original: Destinatario
Copia 1: Emisor
Copia 2: Administración Tributaria
Copia 3: Archivo

Rango autorizado: 000-001-08-00000001 al 000-001-08-00000100

Daisy Herrera, Imprenta Maradiaga. R.T.N. 06011968017636 // No. Certificación 9231-14-10500-27

Fecha Limite de Emision: 2/9/2019

La Factura es beneficio de todos. EXIJALA

Entra a www.mikfchn.com y completa
la encuesta en las primeras 72 horas
despues de la hora de este recibo.

Anota El Codigo Que Aparece
Al Final de la Encuesta: _____

En tu próxima Compra Minima de L.70.00
Recibe Gratis una de las siguientes Opciones

- 1 Complemento Mediano
- 1 Pastel de Manzana
- 1 Pieza de Pollo

*** Aplican Restricciones ***

*** Información en www.kfc.hn ***

