



Honduras, C.A.

UTILA, ISLAS DE LA BAHÍA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/06/2023
Hora : 03:40 p.m.
USUARIO: NOLVIA.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 43331

L.: 3,359.91

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 5016Fecha de Emision: 12/6/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: DROGUERIA Y FARMACIAS DEL AHORRO SAId/RTN: 08019003000364La Cantidad en Letras: TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON NOVENTA Y UN CENTAVOS

Descripcion:

compra de insumos de aseo personal para donación a niña con discapacidad especial

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 006 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,359.91

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	3,359.91
Monto Total:		3,359.91

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,359.91
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,359.91

Firma y Sello de Presupuestario  Firma y Sello de Tesoreria 

Firma y Sello de Alcalde (sa) 

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9JmcmUlnaMLf/49PzCQG+xKMAWQemYboJxfjQhULJP5YkhoFPEH3Cxc1u5AG+2BiUxnRaqPGuG0cPjyEFpuDiKoZGm6FhrY/KuWI4emsxYNblarizSHYU
QX+Mo280HpVCl8plcdVNneGu2jJ+qz3hbEGz8FSTStuAbJNGLI+TOq9 gw==



Fecha: 12/06/23
Hora: 14:00:47
No. Recibo: 510704

Transferencia a Terceros Corpo

Cliente: MUNICIPALIDAD DE UTILA

Estados de la Transacción

Usuario	Fecha	Hora	Estado
SANDRACL	12/06/2023	13:54:29	Operada
EBANKSJA	12/06/2023	14:00:06	Autorizada

Descripción de la Transacción

Pago por compra de insumos de aseo personal para donación a

Detalle de la Transacción

No.	No. Cuenta	Moneda	Descripción	Débitos	Créditos
1	*****9875	LPS	MUNICIPALIDAD DE UTILA	3,359.91	0.00
2	*****6091	LPS	DROGUERIA Y FARMACIAS DEL AHORRO S.A	0.00	3,359.91

Totales

Créditos: 3,359.91

Débitos: 3,359.91

MUNICIPALIDAD DE UTILA

DEPARTAMENTO DE ISLAS DE LA BAHIA

PROGRAMA _____

ORDEN DE COMPRA Nº 013105

FECHA: 09/06/2023

SEÑOR (ES): Fernando del Alamo

CONFORME SU COTIZACIÓN PREVIA SIRVASE A PROVEER A ESTA MUNICIPALIDAD LOS ARTÍCULOS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLEN

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT	TOTAL
12		Dog. Pañales Plenitrol		2,927.40
3		Sol lubricante color		432.51
		<u>compra de insomias</u>		
		<u>de Ases personal</u>		
		<u>para donacion</u>		
		<u>a Ciudadana con</u>		
		<u>elocapante especial</u>		
		<u>Donacion segun</u>		
		<u>quito de cuenta</u>		
			SUB-TOTAL	
			IMP. S/V	
			TOTAL	3,359.91

NOTA. La Factura Comercial debera llenarse a nombre de la municipalidad de utila islas de la bahia

OBSERVACIONES:



Alcalde



Compra y Suministro



Contador



Tesorerera

Hoja2



Boulevard Suyapa,
Tegucigalpa Honduras
Teléfono: 2235-4961
www.farmaciaselahorro.hn

Estimados:

La Ceiba, 9/06/23

Municipalidad de Utila

RTN: 11049995416679

CTA Banco Atlantida - 30111006091

En respuesta a su solicitud se hace entrega de formal cotización.

Medicamento	Cantidad	Precio	Descuento	ISV	Total
Pañal Adulto Respirable "L" Plenitud (morado), 8 unidades	12.00	2,545.56	-	381.84	2,927.40
Gel Lubricante Calox, tubo 120g	3.00	502.17	69.66		432.51
Sub-total					3,047.73
Descuento					69.66
ISV					381.84
Total					3,359.91

En base a la venta del medicamento, los lotes y cantidades pueden variar Según sea la disponibilidad. Por lo que solicitamos el 50% del Depósito y 3 días Hábiles para completar su pedido

** El pago se puede efectuar mediante transferencia electrónica, Depósito, Efectivo o Cheque. **

Mario Amaya



MUNICIPALIDAD DE UTILA

Departamento de Islas de la Bahía



ACTA DE ENTREGA

En el departamento de islas de la Bahía, Republica de Honduras en el
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS de la Municipalidad de

Utila Islas de la Bahía, el día 22/06/2023

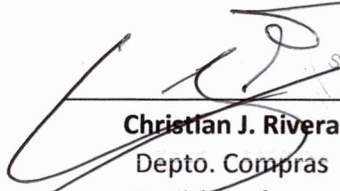
ha recibido de la empresa farmacias del ahorro

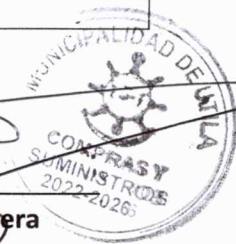
ORDEN DE COMPRA No:013105

ORDEN DE PAGO No:43331

FACTURA DE COMPRA No: 067-001-01-00565936

CANTIDAD	DESCRIPCION
12	<i>Paquetes pampers plenitud</i>
3	<i>Cajitas gel lubricante</i>


Christian J. Rivera
Depto. Compras
Recibí Conforme




Supervisado

Compra de pampers y lubricante para donación a ciudadana con problemas médicos

La Farmacia de Verdad
Drogueria y Farmacias del
Ahorro S.A Colonia Las
Torres, Primera Calle, al
lado de Bodegas Café Maya
TGU.
legal@centroamericanoconsulti
ng.com
Farmacias del Ahorro No66
La ceiba RTN:08019003000364
Tel. 2443-8026, WhatsApp.
9439-1717.
RTN: 08019003000364

FACTURA

067-001-01-00565936

2023-06-15

Cliente: Anticipo De
Clientes 0 Pagos
Transferencia
Alcaldia Municipal Utila
Islas De La Bahia
Cédula: 11049995416679

Cant	Precio Unit	Total
Gel Lubricante Calox, tubo 120g		E
001 * 167.39 - 23.22 =		144.17
Gel Lubricante Calox, tubo 120g		E
001 * 167.39 - 23.22 =		144.17
Gel Lubricante Calox, tubo 120g		E
001 * 167.39 - 23.22 =		144.17
Pañal Adulto Respirable "L" Plenitud (morado), 8 unidades		G
001 * 212.13 - 0.00 =		243.95
Pañal Adulto Respirable "L" Plenitud (morado), 8 unidades		G
011 * 212.13 - 0.00		
=		2,683.45
Subtotal L.		3,047.73
Descuentos y Rebajas Otorgadas - L.		69.66
Importe Exonerado L.		0.00
Importe Exento L.		432.51
Importe Gravado 15% L.		2,545.56
Importe Gravado 18% L.		0.00
ISV 15% L.		381.84
ISV 18% L.		0.00
Total a Pagar L.		3,359.91
Tarjeta L.		3,359.91

Total en Letras: Tres mil
trescientos cincuenta y
nueve Lempiras con noventa
y uno centavos

Si usted comprara con
Tarjeta Promerica su ahorro
seria de 304.77 mas!!!

AHORROPUNTOS Acumulados:
3412
AHORROPUNTOS en Factura: 167
AHORROPUNTOS Total: 3579

No. REGISTRO SAG:

No. REGISTRO EXONERADO:

No.
ORDEN DE COMPRA EXENTA:

No. CARNET EXONERADO:

ORIGINAL CLIENTE

COPIA CONTRIBUYENTE EMISOR
¡Gracias Por Preferirnos!

C.A.I.:
D6EEFF-CD0966-AC468E-367E88-
48B0DB-02

Rango Autorizado:
067-001-01-00510001 al
067-001-01-00590000

Fecha Limite de Emision:
2023-09-13

