



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO DEL NORTE,
LA PAZ
EJERCICIO: 2024
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/04/2024
Hora : 11:06 a.m.
USUARIO: CINDY.MORENO

Orden de Pago No.: 13216

L.: 15,133.36

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 5833

Fecha de Emision: 23/4/2024

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: GLENDY YAMILETH SAMAYOA CACERES

Id/RTN: 03181990008148

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO MEDICO A GRUPO DE MUJERES DEL MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	15,133.36

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	15,133.36
Monto Total:		15,133.36

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,133.36
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	15,133.36

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9JmcofXFUI11oj4Y5/YDNMISCMaAN5uG1CLi7Kk1OZSIUMWkX7e1spxWwAu8J2hEYM6mNVWQYrxsAzoBcDxZF8Lp+HQeHBeW9/110k7RihfPZ99jnBIZ2mgkf17/14KMLSOcuoBXysluipGB2VnoRbYJprJczWPZuSt6N0UT5xeT Ig==

MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DEL NORTE LA PAZ, HONDURAS



Teléfonos: (504) 9708-6593 / (504) 8837-4741

salcaldiamunicipal@rocketmail.com

RTN: 12119010315131

ORDEN DE COMPRA N° 0663

Proveedor: <u>Multiservicios S y M</u>	R.T.N.: <u>03181990008148</u>
Dirección: <u>Barrio Santa Marta</u>	Tel.: <u>3230-4726</u>
Fecha.: <u>22 de abril de 2024</u>	

Conforme a su cotización previa, sírvase a proveer a esta municipalidad los insumos o artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	FDP	PRECIO U.	PRECIO TOTAL
	36	Cajas de pastillas Aquavit 400 E 15% I.S.V.		365.54	13,159.44
					1,973.92
				Total	15,133.36

OBSERVACIONES:
Compra de medicamentos para tratamiento médico a grupo de mujeres.

Alcalde Municipal



Tesorera Municipal

Multiservicios S & M(Glenda Yamileth Samayoa Caceres)



Barrio Santa Marta entre 23 y 24 Ave. 3 Calle

Telefono: +(504)3230-4726

Correo: smmultiservicios.hn@gmail.com

RTN:0318-1990-008148

Cotización

**CM-034-
SAN-2024**

Productos		Oficial a Cargo			
Medicamentos					
Cliente		Ciudad			
Alcaldía Municipal de San Antonio del Norte		San Antonio del Norte, La Paz			
Dirección		Fecha y hora de entrega			
Siguatepeque , Comayagua		19/4/2024			
ITEM	CONCEPTO	UNI	CANT	PRECIO U.	TOTAL
1	Aquavit 400 E , caja de 30 pastillas	Caja	36	365.54	13159.44
Sub Total					L. 13,159.44
ISV					L. 1,973.92
VALOR TOTAL					L. 15,133.36

La presente cotización 10 días. todos los productos son de alta calidad, entrega se haría en 5 días o antes una vez adjudicado el proceso.

Glenda Samayoa
Encargada de Compras





República de Honduras

Municipalidad

SAN ANTONIO DEL NORTE

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Cel.8837-4741

Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	Lajas.	Aguavirt E-400	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de Abril 2024

ENTREGUE CONFORME:



Joheny Judith Ventura

Coordinadora de la unidad de la Mujer

RECIBI CONFORME: maría jesus suazo

Firma o Huella Digital

NOMBRE: maría jesus suazo Mejía



República de Honduras

Municipalidad

SAN ANTONIO DEL NORTE

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Cel.8837-4741

Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	Cajas	Medicamento Aquavite-400.	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de abril 2024

ENTREGUE CONFORME:


Joheny Judith Ventura
Coordinadora de la unidad de la Mujer

RECIBI CONFORME:

Mabel Ruby Bonegas
Firma o Huella Digital

NOMBRE:

Mabel Ruby Bonegas.





República de Honduras

Municipalidad

SAN ANTONIO DEL NORTE

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Cel.8837-4741

Correo: lapazsanantionidelnorte@municipalidad.info



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	Cajas	Medicamento Aguavit E-400	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de abril 2024

ENTREGUE CONFORME: _____

Joheny Judith Ventura

Coordinadora de la unidad de la Mujer



RECIBI CONFORME: _____

Firma o Huella Digital

NOMBRE: Alva Susapo Alvarez



República de Honduras

Municipalidad

SAN ANTONIO DEL NORTE

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Cel.8837-4741

Correo: lapazsanantionidelnorte@municipalidad.info



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	Cajas	Medicamento Aguasvit E-400	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de Abril 2024

ENTREGUE CONFORME:


Joheny Judith Ventura
Coordinadora de la unidad de la Mujer



RECIBI CONFORME: Georgina A. A.

Firma o Huella Digital

NOMBRE: Georgina A. A.





República de Honduras

Municipalidad

SAN ANTONIO DEL NORTE

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Cel.8837-4741

Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	Cajas.	Medicamento Aquavit E-400	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de abril 2024

ENTREGUE CONFORME: _____

Joheny Judith Ventura

Coordinadora de la unidad de la Mujer



RECIBI CONFORME: _____

Firma o Huella Digital

NOMBRE: _____

Dunía Guicelda Ochoa.



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	Cojos	Medicamento Aguavit E-400	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de abril 2024

ENTREGUE CONFORME:


Joheny Judith Ventura
Coordinadora de la unidad de la Mujer



RECIBI CONFORME:

Emeida Gómez
Firma o Huella Digital

NOMBRE:

Emeida Gómez



República de Honduras

Municipalidad

SAN ANTONIO DEL NORTE

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Cel.8837-4741

Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	Cojas	Medicamento Aquavit E-400	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de Abril 2024

ENTREGUE CONFORME: _____


Joheny Judith Ventura
Coordinadora de la Unidad de la Mujer



RECIBI CONFORME: _____

Firma o Huella Digital

NOMBRE: Angela Emelda Rodriguez





República de Honduras

Municipalidad

SAN ANTONIO DEL NORTE

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Cel.8837-4741

Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	Cajas	Medicamento Aguavit E-400	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de Abril 2024

ENTREGUE CONFORME:


Joheny Judith Ventura
Coordinadora de la unidad de la Mujer



RECIBI CONFORME:

x Glorio Maldonado
Firma o Huella Digital



NOMBRE: Glorio Maldonado



República de Honduras

Municipalidad

SAN ANTONIO DEL NORTE

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Cel.8837-4741

Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	cajas	Medicamento Aguavit-E-400	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de Abril 2024

ENTREGUE CONFORME:


Joheny Judith Ventura

Coordinadora de la unidad de la Mujer



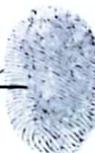
RECIBI CONFORME:

maria mezia

Firma o Huella Digital

NOMBRE:

maria mezia





República de Honduras

Municipalidad

SAN ANTONIO DEL NORTE

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Cel.8837-4741

Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	Cajas	Medicamento Aceravit E-400	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de abril 2024

ENTREGUE CONFORME:


Joheny Judith Ventura
Coordinadora de la unidad de la Mujer



RECIBI CONFORME: Estela Bonilla Hernandez
Firma o Huella Digital

NOMBRE: Estela Bonilla Hernandez



República de Honduras

Municipalidad

SAN ANTONIO DEL NORTE

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Cel.8837-4741

Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info



ACTA DE ENTREGA

La suscrita coordinadora de la unidad de la Mujer de San Antonio Del Norte, Departamento de La Paz por medio de la presente hace formal entrega de:

CANTIDAD	UNIDAD	ARTICULO	OBSERVACIONES
3	Cajas	Medicamento AcquaVit E-400	

Y para constancia, firmamos la presente Acta de entrega y Recibo en el Municipio San Antonio Del Norte el 26 de Abril 2024

ENTREGUE CONFORME:

Joheny Judith Ventura
Coordinadora de la unidad de la Mujer

RECIBI CONFORME:

x
Firma o Huella Digital

NOMBRE: x Sofi Zavala

