

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

FECHA: PUERTO CORTES, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

No. 139520

Cheque No.

Valor L.

*****5,550.00

La suma de:

**** CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD KELE KELE, FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	5,550.00	503-01-533	0055987	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	5,550.00	0.00
TOTAL L.	5,550.00				5,550.00	0.00
				TOTAL L.		5,550.00



Alcalde Municipal

Firma del Contador
82/12/16 aquilter



Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE Q/P	
Orden de Compra:	NIL
Contrato/Adenda:	NIL
Garantías:	NIL
Req. Solicitudes:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	NIL
Factura Recibos:	ANEXA
Observaciones:	
Fecha: 30/11/16	

Revisó E.C.

Firma Interesado



Solvencia Municipal No.

ORDEN DE PAGO

FECHA: PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

No. 139505

Cheque No.

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

Valor L.

22,540.00

La suma de:

***** VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CUARENTA CON 00/100 *****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD DE BARACOA, FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	22,540.00	03-01-533	0056009	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	22,540.00	0.00
TOTAL L.	22,540.00				22,540.00	0.00
				TOTAL L.		22,540.00



Firma del Contador

02/12/16



Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE Q/P

Orden de Compra: N/A

Contrato/Addenda: N/A

Garantías: N/A

Req. Solicitudes: ✓

Cotizaciones: ✓

Comp. de Ent. Acta: ✓

Informe Ing/Rep/Ch: N/A

Factura Recibos: Adjunto

Observaciones: —

Fecha: 01/12/16

Revisó E.C.

Firma Interesado



Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139480

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

15,266.20

La suma de:

QUINCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS CON 20/100

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE PUENTE ALTO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	15,266.20	503-01-533	0056038	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	15,266.20	0.00
TOTAL L.	15,266.20				15,266.20	0.00

TOTAL L. 15,266.20

Alcalde o Administrador

Firma del Contador

02/12/2016 Equilter

Firma del Tesorero

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/I/L
 Contrato/Addenda: N/I/L
 Garantías: N/I/L
 Req. Solicitudes: ✓
 Cotizaciones: ✓
 Comp. de Ent. Acta: ✓
 Informe Ing/Rep/Ch: N/I/L
 Factura Recibos: ANEXA
 Observaciones: —
 Fecha: 02/12/2016

Revisó E.C.

Firma Interesados

0301-1983-03933

Cantidad

Fecha

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139499

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: SUPLIMEDIC ✓

*****8,203.18 ✓

a suma de:

**** OCHO MIL DOSCIENTOS TRES CON 18/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 02 ESFIGMOMANOMETRO Y 02 ESTETOSCOPIOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD DE TRAVESIA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	8,203.18	503-01-533	0056015	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	8,203.18	0.00
TOTAL L.	8,203.18				8,203.18	0.00

TOTAL L. 8,203.18 ✓

Alcalde o su representante

Firma del Contador

02/12/16 wquilter

Firma del Tesorero

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitada:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acog.	
Informe Ing/Rep/Ck:	N/A
Factura Recibida:	anexar
Observaciones:	
Fecha:	01/12/16

Revisó Gus



0506-1989-02363

Identidad

Salvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

No. 139478

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: SUPLIMEDIC

*****28,434.78

Suma de:

**** VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON 78/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 01 ESFIGMOMANOMETRO, 01 OFTALMOSCOPIO, 01 ESTETOSCOPIO PEDRIATICO, ESFIGMOMANOMETRO PEDRIATICO Y 01 ULTRASONIDO PARA LIMPIEZA DENTAL PARA EL CENTRO DE SALUD DE BAJAMAR, FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	28,434.78	503-01-533	0058040	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	28,434.78	0.00
TOTAL L.	28,434.78				28,434.78	0.00

TOTAL L.

28,434.78



Ayudante o Administrador

Firma del Contador

02/12/2016 mmp/iter

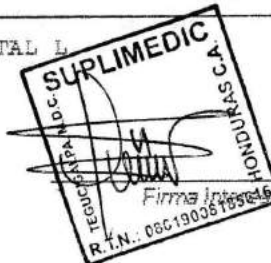


Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	NIL
Contrato/Adenda:	NIL
Garantías:	NIL
Req. Solicitudes:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Actg.:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	NIL
Factura Recibida:	ANEXA
Observaciones:	✓
Fecha:	02/12/2016

Revisó

E.C.



Firma Intervenido

0506-1989-02363

Identidad

Salvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139516

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: SUPUMEDIC

*****23,727.29

suma de:

**** VEINTITRES MIL SETECIENTOS VEINTISIETE CON 29/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES MEDICOQUIRURGICOS PARA SER DONADOS A LA CRUZ ROJA. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	23,727.29	503-01-533	0055998	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	23,727.29	0.00
TOTAL L.	23,727.29				23,727.29	0.00

TOTAL L.

23,727.29

GERENCIA ADMINISTRATIVA
Alcalde
Firma del Contador
02/12/16

Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R
Contrato/Addenda: N/R
Garantías: N/R
Req. Solicitud: ✓
Cotizaciones: ✓
Comp. de Ent. Acta: ✓
Informe Ing/Rep/Ch: N/R
Factura Recibida: ANEXA
Observaciones: —
Fecha: 01/12/16

SUPUMEDIC
Ligia Montes
Firma Interesado
R.T.N. 080130036135516
0506-1989-02363
Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó E.C.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139470

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIALE INVERSIONES MEDIMAS ✓

*****24,599.60

La suma de:

**** VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 60/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES MEDICOQUIRURGICOS PARA LOS CENTROS DE SALUD BAJAMAR, TRAVESIA, CORNELIO, KELE KELE, LINDA COELLO, CALAN, CAOBA, BARACOA, HERNAN GALEANO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	24,599.60	503-01-533	0056049	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	24,599.60	0.00
TOTAL L.	24,599.60				24,599.60	0.00
TOTAL L.					24,599.60	

Alcalde



Firma del Contador

02/12/2016 Aquiliter



Firma del Tesorero

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Addenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitudes:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibos:	ANEXA
Observaciones:	
Fecha: 02/12/2016	

Revisó E.C.

Firma Interesado

8501-1983-03957

Identidad

Solencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

PUERTO CORTES, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

No. 139423

Cheque No.

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

Valor L.

***** 20,515.00

La suma de:

***** VEINTE MIL QUINIENTOS QUINCE CON 00/100 *****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE LA PITA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	20,515.00	509-01-533	0055970	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	20,515.00	0.00
TOTAL L.	20,515.00				20,515.00	0.00
				TOTAL L.		20,515.00



Aldo...

Firma del Contador

02/12/16



Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitudes:	✓
Notificaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibos:	anexar
Observaciones:	
Fecha:	30/11/16

Revisó Cus

Firma Interesado

0501-1983-03957

Identidad



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139488

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

Valor L.

*****78,230.00

La suma de:

**** SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE HERNAN GALEANO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	78,230.00	00503-01-533	0058030	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	78,230.00	0.00
					78,230.00	0.00
TOTAL L.	78,230.00					78,230.00



Firma del Contador

02/12/2016 wquilter



Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R

Contrato/Addenda: N/R

Garantías: N/R

Req. Solicitud: ✓

Cotizaciones: ✓

Comp. de Ent. Acq.: ✓

Informe Ing/Rap/Ch: N/R

Factura Recibos: ANEXA/R

Observaciones:

Fecha: 02/12/2016

Revisó E.C.

Firma Interesado



Solvencia Municipal No.

Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 139523

Cheque No.

PUERTO CORTES, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

Secretario(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS ✓

*****55,664.00 ✓

La suma de:

**** CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL DISPENSARIO LINDA COELLO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	55,664.00	503-01-533	0055984	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	55,664.00	0.00
TOTAL L.	55,664.00				55,664.00	0.00
TOTAL L.						55,664.00 ✓

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado



REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE C/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Adenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitudes:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Antq:	
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibos:	anexar
Observaciones:	
Fecha:	



Solvencia Municipal No.

Revisó Cous

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139502

Cheque No.

PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Código: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

*****6,750.00

**** SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/100 ****

COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD DE SARAGUAYNA. FONDOS
 ES DE LA TASA DE SALUD.

Item	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
33	6,750.00	503-01-533	0056012	SUBVEN. A ESTABLEC. DEL	6,750.00	0.00
AL L.	6,750.00				6,750.00	0.00
TOTAL L.					6,750.00	



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma interesado

REVISION
CONTABILIDAD
 DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIL
 Contrato/Addenda: NIL
 Garantías: NIL
 Req. Solicitud: ✓
 Cotizaciones: ✓
 Comp. de Ent. Acta: ✓
 Informe Ing/Rep/Ch: NIL
 Factura Recibos: ANEXA
 Observaciones: ✓
 Fecha: 01/12/16

Revisó E.C.

0501-1983-03957



Fecha:

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139529

Cheque No.

PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Beneficiario: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

*****65,790.00

**** SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA CON 00/100 ****

PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD CORNELIO MONCADA, FONDOS DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	65,790.00	503-01-533	0056001	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	65,790.00	0.00
TOTAL L.	65,790.00				65,790.00	0.00
TOTAL L.					65,790.00	0.00

Aldalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE Q/P

Orden de Compra: N/A
 Contrato/Addenda: N/A
 Garantías: N/A
 Req. Solicitad: /
 Cotizaciones: /
 Comp. de Ent. Acta: /
 Informe Ing/Rep/Ch: N/A
 Factura Recibida: anexo
 Observaciones: /
 Fecha: /

Revisó Cus

6501-1983-03957

CANCELADO

Servicio Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139503

Cheque No.

PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Proveedor(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: NACIONAL FARMACEUTICA S.A. ✓

Valor L.

*****3,808.70 ✓

*** TRES MIL OCHOCIENTOS OCHO CON 70/100 ***

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD DE BARACOA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	3,808.70	503-01-533	0056011	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	3,808.70	0.00
TOTAL L.	3,808.70				3,808.70	0.00
				TOTAL L.		3,808.70



Alcaldesa Administradora

Firma del Contador

02/12/16



Firma del Tesorero

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Addenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitor:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Int. Actas:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibida:	ANEXA
Observaciones:	✓
Fecha:	01/12/16

Revisó E.C.

Firma Interesado

0501198503166

Identidad

Nacional Farmaceutica
S.A.

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 139484

Cheque No.

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: NACIONAL FARMACEUTICA S.A

*****1,168.90

2 de

**** UN MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON 90/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE CALAN. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	1,168.90	503-01-533	0056034	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	1,168.90	0.00
TOTAL L.	1,168.90				1,168.90	0.00
TOTAL L.						1,168.90

Alocado o Administrador

Firma del Contador

02/12/2016 wuilter

Firma del Tesorero

Firma Interesado

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P
Orden de Compra: N/12
Contrato/Addenda: N/12
Garantías: N/12
Req. Solicitadas: ✓
Cotizaciones: ✓
Comp. de Ent. Actd: ✓
Informe Ing/Rep/Ch: N/12
Factura Recibida: ANEXA
Observaciones:
Fecha: 02/12/2016

Revisó E.C.

0501198503168

Identidad

Nacional Farmaceutica
S.A.

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139522

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: NACIONAL FARMACEUTICA S.A.

8,650.00

La suma de:

**** OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL DISPENSARIO LINDA COELLO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	8,650.00	00503-01-533	0055985	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	8,650.00	0.00
TOTAL L.	8,650.00				8,650.00	0.00
				TOTAL L.		8,650.00



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

02/12/16 wquibec



REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE C/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitudes:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibos:	ANEXA
Observaciones:	—
Fecha:	30/11/16

Revisó E.C.

0501198503168

Identidad

Nacional Farmaceutica S.A.

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139479

Cheque No.

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: NACIONAL FARMACEUTICA S.A.

*****3,887.80

na de.

TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON 80/100

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE PUENTE ALTO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	3,887.80	503-01-533	0058039	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	3,887.80	0.00
TOTAL L.	3,887.80				3,887.80	0.00

TOTAL L.

3,887.80



Alcalde Municipal

Firma del Contador

02/12/2016 wquilter



Firma del Tesorero

Firma Interesado

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Adenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Actg:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibo:	ANEXAR
Observaciones:	
Fecha: 02/12/2016	

Revisó E.C.

0501198503165

Identidad

Nacional Farmaceutica S.A.

Salvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139486

Cheque No.

(A) PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: NACIONAL FARMACEUTICA S.A

48,173.60

de:

CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y TRES CON 60/100

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD HERNAN GALEANO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	48,173.60	503-01-533	0056092	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	48,173.60	0.00
TOTAL L.	48,173.60				48,173.60	0.00
				TOTAL L.		48,173.60

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

02/12/2016 mquilter

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R
Contrato/Addenda: N/R
Garantías: N/R
Req. Solicitudes: ✓
Cotizaciones: ✓
Comp. de Ent. Acta: ✓
Informe Ing/Rap/Ch: N/R
Factura Recibida: ANEXAR
Observaciones: _____
Fecha: 02/12/2016

050198503166

Identidad

NACIONAL FARMACEUTICA
PAGADO

Solvencia Municipal No.

Revisó E.C.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139507

Cheque No.

PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2015

Lítero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: NACIONAL FARMACEUTICA S.A.

*****4,448.75

La suma de:

**** CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON 75/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS A LA CRUZ ROJA. FONDOS PROVENIENTES TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
203-01-533	4,448.75	503-01-533	0050007	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	4,448.75	0.00
TOTAL L.	4,448.75				4,448.75	0.00

TOTAL L.

4,448.75



Alojado de...

Firma del Contador

02/12/15



Firma del Tesorero

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Addenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitudes:	✓
Notificaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibos:	ANEXA
Observaciones:	
Fecha:	01/12/15

Revisó E.C.

Firma Interesado

0501198503166

Identidad

Nacional Farmaceutica S.A.

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139510

Cheque No.

PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: NACIONAL FARMACEUTICA S.A. ✓

*****4,233.70 ✓

La suma de:

**** CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON 70/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD DE CAOBA. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	4,233.70	503-01-533	0058004	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	4,233.70	0.00
TOTAL L.	4,233.70				4,233.70	0.00
				TOTAL L.		4,233.70



Aldelce Administrador

Firma del Contador

02/12/16 equiter



Firma del Tesorero

Firma Interesado

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE Q/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Addenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitada:	✓
Estimaciones:	✓
Comp. de Ent. Acq:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibida:	Alexar
Observaciones:	
Fecha:	01/12/16

Revisó E.C.

05011985 03166

Identidad

Nacional Farmaceutica
S.A.

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA ✓

No. 139496

Cheque No.

Valor L.

*****11,040.00 ✓

**** ONCE MIL CUARENTA CON 00/100 **** ✓

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE BAJAMAR. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	11,040.00	503-01-533	0058023	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	11,040.00	0.00
TOTAL L.	11,040.00				11,040.00	0.00

TOTAL L.

11,040.00 ✓

Aloalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

02/12/16

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P
Orden de Compra: <u>N/R</u>
Contrato/Addenda: <u>N/R</u>
Garantías: <u>N/R</u>
Req. Solicitad: <u>✓</u>
Cotizaciones: <u>✓</u>
Comp. de Ent. Acta: <u>✓</u>
Informe Ing/Rep/Ch: <u>N/A</u>
Factura Recibos: <u>anexo</u>
Observaciones: <u>✓</u>
Fecha: 02/12/16

Revisó Gus

0703-1987-02494

Identidad



Comunidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 139506

Cheque No.

PUERTO CORTES, 14 DE DICIEMBRE DEL 2016

Se debe pagar a:

Valor L.

Beneficiario: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA

3,966.25

*** TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS CON 25/100 ***

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS A LA CRUZ ROJA HONDUREÑA DE PUERTO CORTES.
 FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	3,966.25	503-01-533	0058008	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	3,966.25	0.00
TOTAL L.	3,966.25				3,966.25	0.00

TOTAL L. 3,966.25



Alejo R. Hernández

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

02/12/16 aquiliter



REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitada:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Actq:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibida:	Aprobada
Observaciones:	
Fecha:	01/12/16

Revisó E.C.

0703-1987-02494



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139512

Cheque No.

PUERTO CORTÉS, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Para Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA

*****13,010.00

13 de

*** TRECE MIL DIEZ CON 00/100 ***

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS A LA CRUZ ROJA. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	13,010.00	03-01-533	0058002	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	13,010.00	0.00
TOTAL L.	13,010.00				13,010.00	0.00
				TOTAL L.		13,010.00



Firma del Contador
02/12/16 *[Signature]*



Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	NIR
Contrato/Addenda:	NIR
Garantías:	NIR
Req. Solicitudes:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Int. Actos:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	NIR
Factura Recibos:	ANEXA
Observaciones:	
Fecha:	01/12/16

Revisó E.C.

Firma Intresado

0703-1987-02494

Identidad



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Presupuesto(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA

Cheque No.

No. 139500

Valor L.

*****8,880.00

La suma de:

**** OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD DE TRAVESIA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	8,880.00	503-01-533	0056014	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	8,880.00	0.00
TOTAL L.	8,880.00				8,880.00	0.00

TOTAL L.

8,880.00



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma interesado

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Addenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitudes:	✓
Extenciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibos:	ANEXA
Observaciones:	
Fecha:	01/12/16

Revisó E.C.

0203-1987 - 02494

Identidad



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139491

Cheque No.

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA ✓

*****8,260.00 ✓

3 26

*** OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA CON 00/100 *** ✓

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE SARAGUAYNA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	8,260.00	503-01-533	0058028	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	8,260.00	0.00
TOTAL L.	8,260.00				8,260.00	0.00

TOTAL L.

8,260.00 ✓

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

02/12/2016 wquilter

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitada:	✓
Dotaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibida:	2 Anexos
Observaciones:	
Fecha:	02/12/2016

Revisó Cos

0703-1987-02494

Identidad



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139481

Cheque No.

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2015

Municipal: Sírvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA

*****15,025.00

Resumen de:

**** QUINCE MIL VEINTICINCO CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE FUENTE ALTO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	15,025.00	503-01-533	0056037	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	15,025.00	0.00
TOTAL L.	15,025.00				15,025.00	0.00

TOTAL L. 15,025.00

Aldelma A. Aguilar

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Corredor

02/12/2015 Aguilar

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Adenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibos:	A02494
Observaciones:	
Fecha:	02/12/2015

0703-1987-02494

Identidad



Revisó E.C.

de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139524

Cheque No.

PUERTO CORTES, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

Se debe pagar a:

Valor L.

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA

72,810.00

*** SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ CON 00/100 ***

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL DISPENSARIO LINDA COELLO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	72,810.00	03-01-533	0055961	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	72,810.00	0.00
TOTAL L.	72,810.00				72,810.00	0.00
				TOTAL L.		72,810.00

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

02/12/16

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P
Orden de Compra: N/R
Contrato/Adenda: N/R
Garantías: N/R
Req. Solicitada: ✓
Cotizaciones: ✓
Comp. de Ent. Acta: ✓
Informe Ing/Exp/Ch: N/R
Factura Recibida: ANEXIL
Observaciones: ✓
Fecha: 30/11/16

0703-1987-02494

Identidad



Revisó E.C.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139475

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: SUPLIMEDIC ✓

*****17,163.69 ✓

suma de:

**** DIEZ Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y TRES CON 68/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 01 LAMPARA FOTOCURABLE INALAMBIRICA Y 01 ULTRASONIDO PARA LIMPIEZA DENTAL PARA EL CENTRO DE SALUD DE BARACOA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	17,163.69	503-01-533	0056043	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	17,163.69	0.00
TOTAL L.	17,163.69				17,163.69	0.00

TOTAL L.

17,163.69 ✓



Aloce, Administrador

Firma del Contador

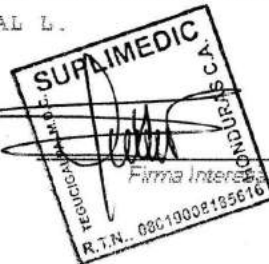
22/12/2016 en Puerto Cortes



Firma del Tesorero

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE QIP	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Adenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitar:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	N/A
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibo:	anexar
Observaciones:	
Fecha:	02/12/2016

Revisó GNS



Firma Intercedido

0506-1989-02363

Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139514

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: SUPLIMEDIC

Valor L.

***** 28,805.20

La suma de:

*** VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCO CON 20/100 ***

PAGO POR COMPRA DE UNA SILLA ODONTOLOGICA PORTATIL PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD CORNELIO MONCADA. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	28,805.20	503-01-533	0056000	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	28,805.20	0.00
TOTAL L.	28,805.20				28,805.20	0.00

TOTAL L.

28,805.20

Aloalde o Administrador

Firma del Contador

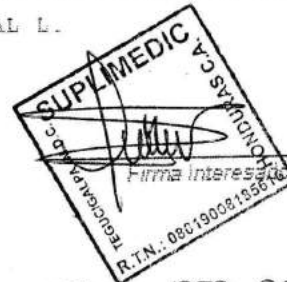
08/12/16 Aquiliter

Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE QIP

Orden de Compra: N/A
 Contrato/Adenda: N/A
 Garantías: N/A
 Req. Solicitud: /
 Cotizaciones: /
 Comp. de Ent. Actua: /
 Informe Ing/Rep/Ch: N/A
 Factura Recibo: 20120
 Observaciones: /
 Fecha: 01/12/16

Revisó Cous



0506-1989-02363

Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139508

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: SUPLIMEDIC ✓

*****48,768.93 ✓

suma de:

**** CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO CON 93/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 03 ESFIGMOMANOMETRO, 03 ESTETOSCOPIOS, 08 INMOVILIZADORES TIPO ARAÑA Y 08 COLLARES CERVICALES AJUSTABLES PARA SER DONADOS A LA CRUZ ROJA HONDUREÑA DE PUERTO CORTES. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	48,768.93	503-01-533 ✓	0056008	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	48,768.93	0.00
TOTAL L.	48,768.93				48,768.93	0.00

TOTAL L. 48,768.93 ✓

Alcalde y Administrador

Firma del Contador

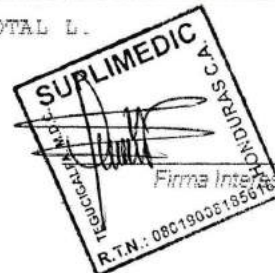
02/12/16, wquilter

Firma del Tesorero

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R
Contrato/Addenda: N/R
Garantías: N/R
Req. Solicitudes: /
Cotizaciones: /
Comp. de Ent. Actas: /
Informe Ing/Rep/Ch: N/R
Factura Recibos: ALEXA
Observaciones: /
Fecha: 01/12/16

Revisó E.C.



Firma Intercedido

0506-1989-02363

Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139515

Cheque No.

A: PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: SUPLIMEDIC ✓

Valor L.

*****8,203.18 ✓

a de.

**** OCHO MIL DOSCIENTOS TRES CON 18/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 02 ESFIGMOMANOMETRO Y 02 ESTETOSCOPIO PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD CORNELIO MONCADA. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	8,203.18	503-01-533	0055999	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	8,203.18	0.00
TOTAL L.	8,203.18				8,203.18	0.00
				TOTAL L.		8,203.18



Alcalde o Administrador

Firma del Contador

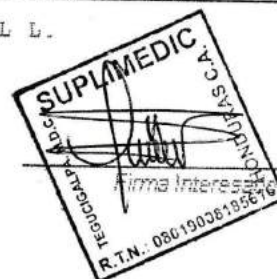
02/12/16 wquiter



Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Adenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibos:	anexar
Observaciones:	
Fecha:	01/12/16

Revisó Coos



0506-1989-02363

Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139521 Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA

*****10,745.00

a del

**** DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON 00/100 ****

30 POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL DISPENSARIO LINDA COELLO. FONDOS PROVENIENTES DE LA
-SA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	10,745.00	503-01-533 ✓	0056966	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	10,745.00	0.00
TOTAL L.	10,745.00				10,745.00	0.00
				TOTAL L.		10,745.00



Alejo A. Administrador

Firma del Contador

02/12/16 mquiter



Firma del Tesorero

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Adenda:	N/A
Garantías:	N/A
Reg. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Actg:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibo:	ANEXA
Observaciones:	
Fecha:	30/11/16

Revisó E.C.



Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

No. 139482

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA

5,489.00

La suma de:

**** CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE PUENTE ALTO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	5,489.00	503-01-533	0056036	SUBVENC. A ESTABLEC DEL	5,489.00	0.00
TOTAL L.	5,489.00				5,489.00	0.00

TOTAL L. 5,489.00



Firma del Contador

02/12/2016 wguiter



Firma del Tesorero

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Addenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibos:	ANEXA
Observaciones:	✓
Fecha: 02/12/2016	

Revisó E.C.



0501198693857

Identidad

Salvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139471

Cheque No.

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: SUPLIMEDIC ✓

Valor L.

42,962.35 ✓

de:

CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS CON 35/100

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES MEDICOQUIRURGICOS PARA LOS CENTROS DE SALUD BAJAMAR, TRAVESIA, CORNELIO, KELE KELE, LINDA COELLO, CALAN, CAOBA, BARACOA, HERNAN GALEANO, FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	42,962.35	503-01-533	0055048	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	42,962.35	0.00
TOTAL L.	42,962.35				42,962.35	0.00

TOTAL L.

42,962.35 ✓

Alcalde y Abogado

Firma del Contador

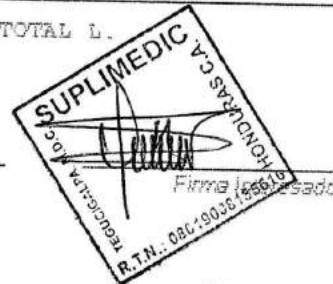
02/12/2016 wquilter

Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE Q/P

Orden de Compra: N/A
 Contrato/Adenda: V/A
 Garantías: N/A
 Req. Solicitada: ✓
 Cotizaciones: ✓
 Comp. de Ent. Acta: ✓
 Informe Ing/Rep/Ext: N/A
 Factura Recibida: Anexo
 Observaciones: —
 Fecha: 02/12/2016

Revisó Caus



0506-1989-02363
Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139498

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA

*****28,191.00

de:

**** VEINTISEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UNO CON 00/100 ****

GO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE TRAVESIA. FONDOS PROVENIENTES DE LA CASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	28,191.00	533-01-533	0056020	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	28,191.00	0.00
TOTAL L.	28,191.00				28,191.00	0.00

TOTAL L. 28,191.00



Alocido

Firma del Contador

02/12/16 Aquilber



Firma del Tesorero

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Adenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitad:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	
Informe Ing/Exp/Ch:	N/R
Factura Recibos:	20x20
Observaciones:	
Fecha:	02/12/16

Revisó Cos



0501196 03887

Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139473 Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA ✓

*****2,109.00 ✓

ta de:

**** DOS MIL CIENTO NUEVE CON 00/100 ****

BO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE TRAVESIA. FONDOS PROVENIENTES DE LA ASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	2,109.00	503-01-533	0058048	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	2,109.00	0.00
TOTAL L.	2,109.00				2,109.00	0.00

TOTAL L. 2,109.00

Aldo J. M. M.
 

Firma del Contador

02/12/2016 aquilter



Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A
Contrato/Adenda: N/A
Garantías: N/A
Req. Solicitad: ✓
Cotizaciones: N ✓
Comp. de Ent. Acta: ✓
Informe Ing/Rep/Ch: N/A
Factura Recibo: 200000
Observaciones: ✓
Fecha: 02/12/2016

Revisó Cous



Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139476

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA

Valor L.

*****3,725.80

La suma de:

**** TRES MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON 80/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE SARAGUAYNA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	3,725.80	503-01-533	0056042	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	3,725.80	0.00
					3,725.80	0.00
TOTAL L.	3,725.80					3,725.80

Alcalde o Autorizado

Firma del Contador

02/12/2016 wquilter

Firma del Tesorero

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A

Contrato/Adenda: N/A

Garantías: N/A

Req. Solicitudes: ✓

Cotizaciones: ✓

Comp. de Ent. Actua:

Informe Ing/Rep/Ch: N/A

Factura Recibida: 3enero

Observaciones:

Fecha: 02/12/2016

Revisó Gus



0501198603887

Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139509

Cheque No.

PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Escribano(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA ✓

*****10,828.00 ✓

a de.

**** DIEZ MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD CORNELIO MONCADA. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	10,828.00	503-01-533 ✓	0056005	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	10,828.00	0.00
TOTAL L.	10,828.00				10,828.00	0.00
				TOTAL L.		10,828.00 ✓

Alcalde a. d. Sirvase pagar a:

Firma del Tesorero

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R

Contrato/Addenda: N/R

Garantías: N/R

Req. Solicitada: ✓

Cotizaciones: ✓

Comp. de Ent. Acta: ✓

Informe Ing/Rep/Ch: N/R

Factura Recibida: 2016x20

Observaciones:

Fecha: 01/12/16



0501198603887

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó Gus

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139517

Cheque No.

PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Beneficiario: Municipal. Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA

3,846.65

*** TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON 65/100 ***

30 POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS A LA CRUZ ROJA. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	3,846.65	03-01-533	0055997	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	3,846.65	0.00
TOTAL L.	3,846.65				3,846.65	0.00
				TOTAL L.		3,846.65

Alcalde

Firma del Tesorero

Firma del Contador

02/12/16

CONTABILIDAD

PUERTO CORTES

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Adenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitudes:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibo:	ANEXA
Observaciones:	
Fecha:	01/12/16

Revisó E.C.



Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139487

Cheque No.

Lugar: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Escribano(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA

*****21,465.00

**** VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON 00/100 ****

POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE HERNAN GALEANO. FONDOS
PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	21,465.00	503-01-533	0056031	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	21,465.00	0.00
TOTAL L.	21,465.00				21,465.00	0.00

TOTAL L.

21,465.00



Alcalde Administrativo

Firma del Contador

02/12/2016 wquilter



Firma del Tesorero

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitud:	✓
Notificaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibos:	AVEXA
Observaciones:	
Fecha:	02/12/2016

Revisó E.C.



0501198603887

Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139501

Cheque No.

ECHA: PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA

***** 1,277.00

La suma de:

**** UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD DE CAOBA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	1,277.00	503-01-533	0056013	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	1,277.00	0.00
TOTAL L.	1,277.00				1,277.00	0.00

TOTAL L.

1,277.00

Alcalde

GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Firma del Tesorero

02/12/16 walter

Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE G/P

Orden de Compra: N/R

Contrato/Adenda: N/R

Garantías: N/R

Req. Solicitud: ✓

Cotizaciones: ✓

Comp. de Ent Acta: ✓

Informe Ing/Rep/Ch: N/R

Factura Recibos: Anexa

Observaciones:

Fecha: 01/12/16

Revisó C.C.



0501198603887

Identidad

Salvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139526
Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA

*****2,516.50

Firma de:

**** DOS MIL QUINIENTOS DIECISEIS CON 50/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD CALAN. FONDOS TASA DE SALUD

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	2,516.50	503-01-533	0055969	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	2,516.50	0.00
TOTAL L.	2,516.50				2,516.50	0.00

TOTAL L. 2,516.50

Alcalde o Autorizado

Firma del Contador

08/12/16 wguiter

Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A
Contrato/Addenda: N/A
Garantías: N/A
Req. Solicitud: ☒
Cotizaciones: ☒
Comp. de Ent. Acta: ☒
Informe Ing/Rep/Ch: N/A
Factura Recibo: ANEXA
Observaciones: —
Fecha: 30/11/16

Revisó E.C.



05011486 05887

Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139504

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA

Valor L.

1,389.00

La suma de:

UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON 00/100

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD DE BARACOA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	1,389.00	503-01-533	0056010	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	1,389.00	0.00
TOTAL L.	1,389.00				1,389.00	0.00
				TOTAL L.		1,389.00

Aloalde o Administrador

Firma del Contador

02/12/16

CONTABILIDAD

Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A
 Contrato/Addenda: N/A
 Garantías: N/A
 Req. Solicitudes: ✓
 Cotizaciones: ✓
 Comp. de Ent. Anter: ✓
 Informe Ing/Rep/Ch: N/A
 Factura Recibos: Anexa
 Observaciones: /
 Fecha: 01/12/16

Revisó E.C.



0501198603887

Identidad

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 139518

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA MEDICA ✓

*****9,438.70 ✓

Una de:

**** NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON 70/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD KELE KELE. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	9,438.70	503-01-533	0055969	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	9,438.70	0.00
TOTAL L.	9,438.70				9,438.70	0.00

TOTAL L.

9,438.70 ✓



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero



Firma

Firma del Contador

02/12/16 aguilter



REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Adenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Actg:	
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibo:	anexo
Observaciones:	
Fecha:	02/12/16

0501198603887

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó Gos

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139490

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS ✓

*****9,641.00 ✓

La suma de:

**** NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE TRAVESIA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	9,641.00	503-01-533	0056019	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	9,641.00	0.00
TOTAL L.	9,641.00				9,641.00	0.00
				TOTAL L.		9,641.00 ✓

Alcalde

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

02/12/2016 wquilter

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Adenda:	N/R
Garantías:	N/R
Reg. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	✓
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibos:	20622
Observaciones:	✓
Fecha:	02/12/2016

Identidad

Solvenia Municipal No.

Revisó Cus

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139483

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

7,465.00

La suma de:

**** SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE CALAN. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	7,465.00	503-01-533	0058035	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	7,465.00	0.00
TOTAL L.	7,465.00				7,465.00	0.00
				TOTAL L.		7,465.00



Alcalde Municipal

Firma del Contador

02/12/2016 Equilter



Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE Q/P

Orden de Compra: N/R
Contrato/Addenda: N/R
Garantías: N/R
Req. Solicitudes: ✓
Notificaciones: ✓
Comp. de Ent. Acta: ✓
Informe Ing/Rep/Ch: N/R
Factura Recibos: Anexa
Observaciones: ✓
Fecha: 02/12/2016

Revisó E.C.



Firma Interesado

0001483-03957

Fecha:

Solvencia Municipal No.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139493

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS ✓

***** 19,588.00 ✓

La suma de:

**** DIEZ Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE CAOBA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	19,588.00	503-01-533	0058026	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	19,588.00	0.00
TOTAL L.	19,588.00				19,588.00	0.00
				TOTAL L.		19,588.00 ✓



Alcalde(a) Sirvase Pagar a:

Firma del Contador

02/12/2016 Equilter



Firma del Tesorero

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitada:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibida:	anexar
Observaciones:	
Fecha:	02/12/2016

Revisó Cous

Firma Interesado

0301-1983-03957



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139497

Cheque No.

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Municipal: Sírvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS ✓

*****16,430.00 ✓

**** DIEZ Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON 00/100 ****

PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE BAJAMAR. FONDOS PROVENIENTES DE LA SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	16,430.00	503-01-533	0056022	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	16,430.00	0.00
TOTAL L.	16,430.00				16,430.00	0.00

TOTAL L. 16,430.00 ✓

Aldalce o Aduisador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

02/12/16 wuilter

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitudes:	✓
Notificaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibida:	200X20
Observaciones:	
Fecha:	02/12/16

0501 1963-03957

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó Gus

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139485

Cheque No.

PUERTO CORTÉS, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA

*****85,220.00

**** SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON 00/100 ****

COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD HERNAN GALEANO. FONDOS PROVENIENTES DE SALUD.

Deposito	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
01-533	85,220.00	503-01-533	0056033	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	85,220.00	0.00
TOTAL L.	85,220.00				85,220.00	0.00

TOTAL L.

85,220.00



Aldoide Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE OIP

Orden de Compra: _____
 Contrato/Addenda: _____
 Garantías: _____
 Req. Solicitudes: _____
 Cotizaciones: _____
 Comp. de Ent. Acta: _____
 Informe Ing/Rep/Ch: _____
 Factura Recibos: _____
 Observaciones: _____
 Fecha: 02/12/2016

0203-1987-02494

Identidad



Tel. +504 556-8881
Fax. +504 556-7189

Revisó

Firma del Contador

02/12/2016



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Municipal: Sirvase pagar a:

Endo: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA ✓

No. 139492

Cheque No.

Valor L.

*****8,802.00 ✓

**** OCHO MIL OCHOCIENTOS DOS CON 00/100 ****

POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE CALAN. FONDOS PROVENIENTES DE LA
-3- DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	8,802.00	503-01-533	0056027	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	8,802.00	0.00
TOTAL L.	8,802.00				8,802.00	0.00

TOTAL L. 8,802.00 ✓

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

08/12/2016 wquilter

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitudes:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibos:	3 Anexos
Observaciones:	
Fecha:	02/12/2016

Revisó GUS

0703-1987-02494

Identidad



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA ✓

No. 139489

Valor L.

7,840.00 ✓

***** SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON 00/100 *****

PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE BARACOA. FONDOS PROVENIENTES DE LA LEY DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	7,840.00	03-01-533	0050029	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	7,840.00	0.00
TOTAL L.	7,840.00				7,840.00	0.00

TOTAL L.

7,840.00 ✓



Alcalde o Administrador

Firma del Contador

02/12/2016 Equilter



Firma del Tesorero

Firma Interesado

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE OIP	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Adenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibida:	ANEXAR
Observaciones:	
Fecha:	02/12/2016

0703-1987-02494

Identidad



Revisó C.A.C.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

PUERTO CORTES, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

No. 139525

Cheque No.

Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA

Valor L.

4,820.00

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE CON 00/100

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD LA PITA. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	4,820.00	503-01-533	0055960	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	4,820.00	0.00
TOTAL L.	4,820.00				4,820.00	0.00

TOTAL L.

4,820.00



Alcalde o Administrador

Firma del Contador

02/12/16 Aquiliter



Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R
Contrato/Adenda: N/R
Garantías: N/R
Req. Solicitud: ✓
Cotizaciones: ✓
Comp. de Ent. Acta: ✓
Informe Ing/Rep/Ch: N/R
Factura Recibida: Acord
Observaciones:
Fecha: 30/11/16

Revisó E.C.

Firma Interesado

0703-1987-02494

Identidad



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139519

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA

8,010.00

La suma de:

OCHO MIL DIEZ CON 00/100

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD KELE KELE. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	8,010.00	503-01-533	0055968	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	8,010.00	0.00
TOTAL L.	8,010.00				8,010.00	0.00
				TOTAL L.		8,010.00



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

02/12/16



REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A

Contrato/Addenda: N/A

Garancia: N/A

Req. Solicitud: /

Cotizaciones: /

Comp. de Ent. Acta: /

Informe Ing/Rep/Ch: N/A

Factura Recibos: Anexar

Observaciones: /

Fecha: 30/11/16

0703-1987-02494

Identidad



Revisó

Municipio de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 139474

Cheque No.

PUERTO CORTES, 2 DE DICIEMBRE DEL 2016

Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: ACOSA

*****20,295.72

Firma de:

**** VEINTE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 72/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 01 UPS REGULADO DE VOLTAJE DE 800VA PARA EL CENTRO DE SALUD CORNELIO MONCADA Y 01 COMPUTADORA CON TODOS SUS ACCESORIOS PARA EL ADMINISTRADOR DE LA TASA DE SALUD. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
		503-01-533		SUBVENCIONES AL GOBIERNO	1,431.41	0.00
		120-04-01		MOBILIARIO Y EQUIPO DE	18,864.31	0.00
003-01-533	20,295.72		0056044	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	0.00	0.00
TOTAL L.	20,295.72				20,295.72	0.00
				TOTAL L.		20,295.72

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

02/12/16 wquilter

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A
Contrato/Addenda: N/A
Garantías: N/A
Req. Solicitudes: /
Cotizaciones: /
Comp. de Ent. Acta: /
Informe Ing/Rep/Ch: N/A
Factura Recibos: 2029572
Observaciones: /
Fecha: 02/12/16

Revisó Gu

0501199303826
Identidad



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

No. 139900

FECHA: PUERTO CORTES, 20 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: SOLUCIONES INTEGRAL S.A. ✓

*****70,000.00 ✓

La suma de:

**** SETENTA MIL CON 00/100 **** ✓

PAGO POR COMPRA DE 100 LITROS DE DELTRAMETRINA PARA SER DONADOS A LA SECRETARIA DE SALUD DE PUERTO CORTES. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-533	70,000.00	503-01-533	0050378	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	70,000.00	0.00
TOTAL L.	70,000.00				70,000.00	0.00
				TOTAL L.		70,000.00 ✓

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado



REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Addenda:	N/R
Garantías:	N/R
Req. Solicitudes:	✓
Notificaciones:	✓
Comp. de Bn. Actg:	anexar
Informe Ing/Rep/Ch:	N/R
Factura Recibos:	anexar ✓
Observaciones:	
Fecha:	

0501-1961-03872

Identidad

Solvencia Municipal No

Revisó Gus

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 140046

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 28 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

*****35,382.39

La suma de:

**** TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON 39/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE ODONTOLOGIA PARA EL CENTRO DE SALUD DE BAJAMAR. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	35,382.39	503-01-533	0056512	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	35,382.39	0.00
TOTAL L.	35,382.39				35,382.39	0.00
TOTAL L.					35,382.39	

pr m de O de Cortes
Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado
Firma Interesado

For. [Firma]
Firma del
29/12/16



REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitada:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	anexar
Informe Ing/Rep/Ch:	N/A
Factura Recibida:	anexar
Observaciones:	
Fecha:	

Revisó Gus

0506 1978 01565
Identidad



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 140047

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 28 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

***** 30,963.00

La suma de:

*** TREINTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON 00/100 ***

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE LA PITA. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	30,963.00	603-01-533	0056513	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	30,963.00	0.00
TOTAL L.	30,963.00				30,963.00	0.00
TOTAL L.					30,963.00	30,963.00

[Firma]
 Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

[Firma]
 Firma Interesado

Por:



Firmado

Campos

REVISION	
CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE OIR	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitadas:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Reto:	anexar
Informe Ing/Rep/Ck:	N/A
Factura Recibos:	anexar
Observaciones:	
Fecha:	

Revisó Gus

05061978 01565

Identidad



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 140045

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 28 DE DICIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS

45,770.80

La suma de:

**** CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA CON 80/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 2,540 OVULOS CLOTRIMAZOL PARA LOS CENTROS DE SALUD DE BARACOA, PUENTE ALTO, SARAGUAYNA, BAJAMAR, CORNELIO, HERNAN GALEANO, CALAN, CAOBA, TRAVESIA, LINDA COELLO. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	45,770.80	503-01-533	0069511	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	45,770.80	0.00
TOTAL L.	45,770.80				45,770.80	0.00

TOTAL L.

45,770.80

[Firma]
Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

[Firma]
Firma Interesado



REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A

Contrato/Adenda: N/A

Garantías: N/A

Reg. Salarios: ✓

Cotizaciones: ✓

Comp. de Int. Acta: anexo

Informe Ing/Rep/Ch: N/A

Facturas Recibos: anexo

Observaciones:

Fecha:

Revisó Gus

05061978 01565
Identidad



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 139511

Cheque No.

PUERTO CORTES, 1 DE DICIEMBRE DEL 2016

Municipalidad: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA

*****10,200.00

La suma de:

**** DIEZ MIL DOSCIENTOS CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS AL CENTRO DE SALUD CAOBA. FONDOS TASA DE SALUD.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
03-01-533	10,200.00	503-01-533	0056003	SUBVENC. A ESTABLEC. DEL	10,200.00	0.00
TOTAL L.	10,200.00				10,200.00	0.00
					TOTAL L.	10,200.00



Alejandro A. NACERON

Firma del Contador

02/12/16 wquilter



Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R
Contrato/Addenda: N/R
Garantías: N/R
Req. Solicitudes: ✓
Entizaciones: ✓
Comp. de Ent. Acq.: ✓
Informe Ing/Rep/Ch: N/R
Factura Recibos: Averar
Observaciones:
Fecha: 01/12/16

Revisó E.C.

Firma Interesado

0203-1987-02494

