



ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/10/2023

Hora : 10:43 a.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5387

L.: 19,950.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 6295

Fecha de Emisión: 26/10/2023

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 16111988000779

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE 10 BOLSAS D CEMENTO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA IGLESIA EVANGELICA CENTRO AMERICANA DE LA COMUNIDAD DE SAN JUAN DE LA CRUZ LPS. 2,100.00.- 200 BLOQUES DE 4" PARA MEJORAMIENTO DE LA IGLESIA BILUMBRE DE ESPERANZA DE LA COMUNIDAD EL CAPULIN LPS. 3,450.00.- Y 24 METROS DE ARENA A UN VALOR DE LPS. 600.00 EL METRO, PARA LA CONSTRUCCION DE LA IGLESIA EVANGELICA DEL MINISTERIO CREACION DE DIOS, DE LA COMUNIDAD SAN JUAN DE LA CRUZ ...LPS. 14,400.00.- COMO UN APOORTE PARA MEJORAMIENTO DE CASAS DE ORACION.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 00 008 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de casas de Oración en todo el municipio	19,950.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	19,950.00
Monto Total:		19,950.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,950.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	19,950.00

Firma y Sello de Presupuesto (sa) Leybi Noelle

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9JmcWKEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+H3uV830lqS2jUyilHwJ28WCvnlJsVqqdvvpfbbQlxaoKyLwrBu2E/S0SStmQbMA8E+1r2W0AZR+IqNXfi7vUntpplKQDO
BLWc+eBR3ujnYm0/P1VjQcldXZdomv0GUSn0VN5=

30/10/2023 10:43:10 a.m.

1

11-11-00704-0
BANCA MUNICIPAL 1100
CALLE PRIMA
CALLE CENTEN, LOCAL 1011
TEGUCIGALPA

CHEQUE No. 83884568

CAJAL BARBARA, S.E.

26-10-2023

Lugar y Fecha

Paga a la orden de Rosa Carolina Trejo Hernández L. 19,950.02

Diez y nueve mil novecientos cincuenta con 02/100 Lempiras
Cantidad en letras



Banca de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆83884568



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 30/10/2023

Hora : 10:42 a.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5385

L.: 25,875.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 6293

Fecha de Emisión: 26/10/2023

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 16111988000779

La Cantidad en Letras: VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO SUMINISTRO DE 1,500 BLOQUES DE 4", A UN VALOR DE LPS. 15.00 PARA EL PROYECTO "CONSTRUCCION DE UNA AULA CLASES PARA ESCUELA" EN LA COMUNIDAD EL ARENAL, JURISDICCION DE ESTE MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 017 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento de la Escuela de el Arenal	25,875.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	25,875.00
Monto Total:		25,875.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	25,875.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	25,875.00

Firma y Sello de Presupuesto de Ilama: *Leysi Noelia Hernandez*

Firma y Sello de Tesorería: *[Firma]*

Firma y Sello de Alcalde (sa): *[Firma]*

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnIJsVqqdvpefsbbQlxaoKyLwrBu2E/S0SSTmQbMA8E+1r2WUJAZR+qNXn7VUntpplKQDO
BLWc+eBR3ujnYm0/P1VjQcdXZdomv0GUSn0VNs=

30/10/2023 10:42:37 a.m.

1

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

11-112-000704-1
LOCALIDAD MUNICIPAL 112-11
CALLE BARBOSA
NO. EL CENTRO, CABA. SANTA
BARBARA

CHEQUE No. 83884566

SANTA BARBARA, S.B. 26-10-2023
Lugar y Fecha

Rosa Carolina Trejo Hernández 25,875.00

Páguese a la orden de

Veinticinco mil ochocientos setenta y cinco netos
Cantidad en letras

 Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218077⑆00112180007041⑆83884566



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2023**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)**SAMI**

Emisión: 30/10/2023

Hora : 10:42 a.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5384

L.: 52,800.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 6292

Fecha de Emisión: 26/10/2023

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 10111988000779

La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

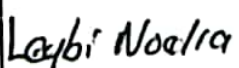
VALOR POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE 36 METROS² DE PIEDRA Y 12 METROS² DE ARENA A UN VALOR DE LPS. 1,100.00 CADA M², PARA LA CONSTRUCCION DE UN TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE 5 MIL GALONES DE AGUA, UBICADO EN EL BARRIO FLORISELVA, DE LA COMUNIDAD SAN VICENTE DE LA NIEVE, MUNICIPIO DE ILAMA, SANTA BARBARA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 006 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento del proyecto de Agua Potable San Vicente de la Nieve	52,800.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	52,800.00
Monto Total:		52,800.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		52,800.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		52,800.00

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesorería
 	 

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWKEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+it3uV830kqS2jUyiltwJ28WCVnfJaVqqdvvpelabbQlxaoKyLwrBu2E/S0SStmQbMAA41rWUJZR4qNXNwUntpplKQDO
BLWc+eBR3ujnYm0/P1VjQcldXZdomv0GUSn0VN5=

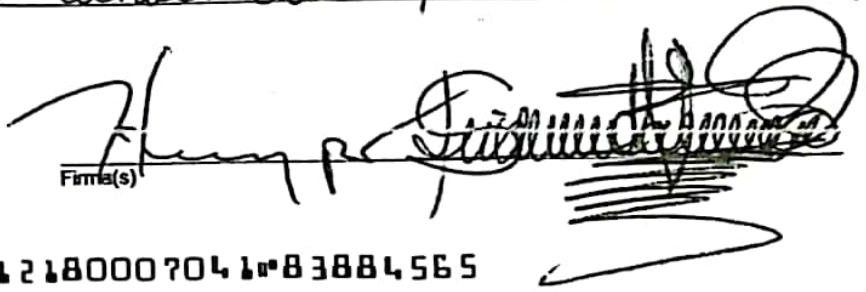
COPIA DEL CHEQUE
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN

CHEQUE No. 83884565

Lugar y Fecha 26-10-2023

Pagar a la orden de Rosa Carolina Grejo Hernández L. 52,800.00
Cincuenta y dos mil ochocientos Exactos Lempiras
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S. R.
HONDURAS, C.A.

Firma(s) 

⑆01218079⑆00112180007041⑆83884565



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempras (L.)



SAMI

Emisión: 30/10/2023

Hora : 10:42 a.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5386

L.: 14,078.90

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 6294

Fecha de Emisión: 26/10/2023

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 10111988000779

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL SETENTA Y OCHO CON NOVENTA CENTAVOS

Descripción:

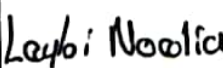
VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE DIFERENTES MATERIALES DE CONSTRUCCION QUE FUERON UTILIZADOS EN EL MEJORAMIENTO DEL EDIFICIO MERCADO MUNICIPAL DONDE HOY FUNCIONAN LAS OFICINAS DEL PALACIO MUNICIPAL Y ALAMBRE N°10 Y N° 12 PARA SER UTILIZADO EN LA INSTALACION DE CAMARAS EN ESTE MISMO EDIFICIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 00 004 001 000 23400 11-001-01	Mejoramiento del mercado municipal de Ilama, casco urbano	14,078.90

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local		14,078.90
	Monto Total:		14,078.90

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	14,078.90
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	14,078.90

Firma y Sello de Presupuesto:   CONTABILIDAD PRESUPUESTO

Firma y Sello de Alcaldía (sa):   2022-2026

Firma y Sello de Tesorería:   TESORERIA MUNICIPAL

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilHwj28WCVnfJsvQqdvvpfabbQlxaoKyLwrBu2E/S0SSTmQbMA8E+1r2WUAZR+IqNXn7vUnlppiKQDO
BLWc+eBR3ujnYfM0/P1VjQcldXZdomv0GUSn0VNs=

FCM

CAI: 9A91C1-BBCB9A-8D4FB7-0F6B8A-BACA0D-DD

Dirección: Ila Ma 5.3

FERRECONSTRUMAS
AGADO
ALALA, SANTA BARBARA

Escaneado con CamScanner

CAI: 9A91C1-BBCB9A-8D4FB7-0F6B8A-BACA0D-DD

11-18-101704-1
MUNICIPALIDAD DE
SANTA BARBARA
CALLE 12, ZONA 1, SANTA BARBARA
GUATEMALA

CHEQUE No. 83884567

SANTA BARBARA, G.T.
Lugar y Fecha

26-10-2023

Páguese a la orden de Rosa Carolina Trejo Hernández L 14,078.90

Catorce mil Setenta y ocho con 90/100

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.R.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆83884567



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/10/2023

Hora : 10:41 a.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 5383

L.: 143,454.07

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 6291

Fecha de Emisión: 26/10/2023

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ROSA CAROLINA TREJO HERNANDEZ

Id/RTN: 16111988000779

La Cantidad en Letras: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON SIETE CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION, PARA SER UTILIZADA EN EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA ZONA 1, ESPECIFICAMENTE EN LA COMUNIDAD SAN JOSE DE ORIENTE, L.P.S. 4,339.01.-SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA SER UTILIZADOS EN EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA ZONA 2, ESPECIFICAMENTE EN LA COMUNIDAD DE UNCANA, SAN JUAN DE LA CRUZ Y LA ESTANCIA, L.P.S. 19,357.92.-SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA SER UTILIZADOS EN EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA ZONA 3, ESPECIFICAMENTE EN LA COMUNIDAD DE LA CAÑADA, EL ARENAL Y EL BALSAMO, L.P.S. 1,500.01.-SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA SER UTILIZADOS EN EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA ZONA 4, ESPECIFICAMENTE EN LA COMUNIDAD DE CECECAPA, AGUA ZARCA Y LA CUCHILLA, L.P.S. 10,049.99.-Y EL SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCION, PARA SER UTILIZADA EN EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS EN LA ZONA 5, ESPECIFICAMENTE EN LA COMUNIDAD DE UMIGUA Y EN EL CASCO URBANO ILAMA, S.B, L.P.S. 108,207.14

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 004 001 000 23400 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias	10,049.99
11 05 005 001 000 23400 11-001-01	Reparación y Mejoramiento de Viviendas Populares Zona 5 (Casco Urbano y Umigua)	108,207.14
11 05 003 003 000 23400 11-001-01	Reparación y Mejoramiento de Viviendas Populares Zona 3 (La Cañada, El Arenal y El Bálsamo)	1,500.01
11 05 002 001 000 23400 11-001-01	Reparación y Mejoramiento de Viviendas Populares Zona 2 (San Juan de la Cruz, Uncana, Montañita y La Estancia)	19,357.92
11 05 001 001 000 23400 11-001-01	Reparación y Mejoramiento de Viviendas Populares Zona 1 (San Jose de Oriente, San Vicente de la Nieves, La Fe, El Ocote, La Mica)	4,339.01

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	143,454.07
Monto Total:		143,454.07



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 30/10/2023

Hora : 10:41 a.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Página: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	143,454.07
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	143,454.07

Firma y Sello de Presupuesto <i>Leybi Nodia Hernandez</i> ILAMA CONTABILIDAD PRESUPUESTO SANTA BARBARA HONDURAS	Firma y Sello de Tesoreria <i>[Signature]</i> ALCALDIA MUNICIPAL HONDURAS 2022-2026	Firma y Sello de Alcalde <i>[Signature]</i> ALCALDIA MUNICIPAL HONDURAS 2022-2026
--	--	--

Recibido por:

Identidad No.: _____

0s+js/f9JmcWKEBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2jUyilltwj28WCVnfJsVqqdvvpofsbQlXaoKyLwrBu2E/S0SSTmQbMA8E+1r2WUAZR+IqNXI7VUnipKQDO
BLWc+eBR3ujnYfi0/P1VjQcdXZdomv0GUSn0VNs=



Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

11-218-000704-1
ALCALDIA MUNICIPAL ILAMA
SANTA BARBARA
BU. EL CENTRO, ILAMA, DEPT.
BARAGUA

OL For 3

CHEQUE No. 83884564

SANTA BARBARA, S.B
Lugar y Fecha

26-10-2023

Páguese a la orden de Rosa Carolina Trejo Hernández L 143,454.07

Cantidad en letras ciento cuarenta y tres mil cuatrocientos cincuenta y cuatro con 07/100 Lempiras



HONDURAS, C.A.

Firmas)

00121807900112180007041183884564



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAM

Emisión: 13/10/2023

Hora : 02:39 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDE

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5349

L.: 31,737.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 6256

Fecha de Emisión: 13/10/2023

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: JOSE ANTONIO PINEDA CHAVEZ

Id/RTN: 16011975010220

La Cantidad en Letras: TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR POR CONCEPTO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA DONARSELAS A MUJERES QUE ESTAN DELICADAS DE SALUD Y SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.- GESTION REALIZADA A TRAVEZ DE LA COORDINADORA DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER OMM LPS. 16,654.00.- COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA DONARSELAS A PERSONAS QUE ESTAN DELICADAS DE SALUD Y SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS LPS. 13,858.00.- Y POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA DONARSELAS A NIÑOS(AS) Y JOVENES QUE ESTAN DELICADOS DE SALUD Y QUE SON DE FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, LPS. 1,225.00.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,225.00
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	13,858.00
11 06 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	16,654.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	31,737.00
Monto Total:		31,737.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	31,737.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	31,737.00

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXBpdYuHSF4odL8TiuXS0+It3uV830lqS2UyilHwj28WCvnlJsVqqdvvpelssbbQlxaoKyLwrBu2E/S0SSTmQbMA8E+1r2WUAZR+IqX7UvntoolKQDC
BLWc+eBR3ujnYfvi0/P1VjQcldXZdomv0GUSn0VNs=

13/10/2023 02:39:20 p.m.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSÉ ANTONIO
ILAMA, ILAMA, TETUMU, ILAMA,

EL RITE AL TEGUETAL, ILAMA

BARCELONA, TETUMU, ILAMA

ILAMA, DEL TEGUETAL,

ILAMA, BARCELONA, S.B.

TEL: 2643-3130 Celular: 9939-1312

Tels: 2643-3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012121

CAT:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 17/08/2023

Hora: 17:10:14

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
10	NEURO TAZAROL TABLETAS	44.10	441.00
1	CO-VAZAR 160/12,5	875.50	876.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,316.50
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,316.50
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,317.00
Efectivo Recibido	1,317.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL TRESCIENTOS
DIECISIETE LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para la salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

CAJA 1, LIMA, PERU

TEL: 011 2643-3130

CEL: 9939-1312

RTN: 16011975010220

EMAIL: jose-pinedach@hotmail.com

FORMA DE PAGO: C.C.

Tels: 2643- 3130 celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00008004

CAI:

ACA823 A3/DC4 6B46A2 416416 80E691 8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 19/07/2023

Hora: 18:26:36

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	DIABERINE 30 TABLETAS	862.50	863.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	862.50
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	862.50
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	863.00
Efectivo Recibido	863.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA TEPILA, TETHEI TETHEI,

ELIETTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA TETHEI TETHEI

ELIETTE DEL COMPLEJO

SANTA BARBARA, ILAMA

TEPILAS, C.A.

Tels: 2643 3130 celular: 9939 1312

RIN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012150

CAI:

5FF240-A3CB5D E941BC E91134 C82302 C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 19/08/2023

Hora: 19:42:08

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	FLOXA-PACK	1,649.10	1,649.00

Nro Ord. de Compra Exenta

Nro Const Reg. Exonerado

Nro Registro de la SAG

Sub Total L.	1,649.10
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,649.10
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,649.00
Efectivo Recibido	1,649.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL SEISCIENTOS
CUARENTA Y NUEVE LEMPIRAS 00/100
M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
PIRITU SANTO
Servicio Farmacéutico y atención a la salud
FINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

Tels: 2642 3130 Celular: 9939-1312
RTN: 1911975010220
Email: jose.finedach@hotmail.com

FACTURA
000-002-01-00012342

CAI:
5FF240-A3-E5D-1941BC-E91134-CS2302-C9

DESDE: 000-002-01-00012001
HASTA: 000-002-01-00017000
Fecha Límite: 28/07/2024
Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA
SANTA BARBAR
RNT :

Dirección: ILAMA
Fecha: 09/09/2023
Hora: 13:51:15
Hecho Por : Administrador
Pago : Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	STATICA	\$27.00	\$27.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	\$27.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	\$27.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	\$27.00
Efectivo Recibido	\$27.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS VEINTISIETE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ELABO: TELLA, FELIXE HUEL,
FARMACEUTICA AL HOSPITAL SANTA

BARBARA HERRERA
ELABO: DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.B.

HOSPITAL C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01 00012533

CAT:

5FF240-A3CB5D-1941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Lmite: 28/07/2024

cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 04/10/2023

Hora: 12:51:40

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	HIGASTION	567.00	567.00
1	MENEPAROL	550.00	550.00
	PLUS		

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,117.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,117.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,117.00
Efectivo Recibido	1,117.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL CIENTO DIECISIETE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLATA PERLA, LINDAS DEL VALLE,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA TITIPAPATO
CALLE DEL COMERCIO,
SANTA BARBARA, D.R.

HONDURAS S.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012502

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA
SANTA BARBARA

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 30/09/2023

Hora: 09:51:38

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ETIRICOX	800.00	800.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	800.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	800.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	800.00
Efectivo Recibido	800.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para la salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE PERLA, ENTRE ELIZABETH,
PERIPE AL HOSPITAL SANTA

BALBAPA INTEGRADO
GUAYO DEL COLEGIO,
SANTA BALBAPA, D.F.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00007082

CAI:
ACA823-A37DC4-6B46A2-416416-80E691-8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

RNT :

Fecha: 03/03/2023

Hora: 12:06:08

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
20	ESPASMO DOLOFOR TABLETAS	8.00	160.00
40	ROWATINEX PERLAS	5.90	236.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	396.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	396.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	396.00
Efectivo Recibido	396.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA PERLA, PRIMER NIVEL,

FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

LLANO DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012166

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 21/08/2023

Hora: 12:54:53

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
6	PAÑAL	245.00	1,470.00
	PLENITUD G /		
	XG		

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,470.00
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,470.00
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,470.00
Efectivo Recibido 1,470.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL CUATROCIENTOS
SETENTA LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE PERLA, TERCER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, D.R.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00007282

CAI:

ACA823-A37DC4-6B46A2-416416-80E691-8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 29/03/2023

Hora: 14:35:16

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ULTIMOX + PLUS TABLETAS	600.00	600.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	600.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	600.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	600.00
Efectivo Recibido	600.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SEISCIENTOS LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Seamos Tu mejor opción para la salud
PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

Propietario, gerente general,
Farmacia Espiritu Santo, S.R.L.

Carretera a Chichas,
Km. 1.5, Sector Chichas,
Canton Chichas, Pichincha, C.E.

Q.E. 170100, E.E.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012209

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha LIMite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 25/08/2023

Hora: 15:29:30

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	BIOGAIA	681.56	682.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	681.56
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	681.56
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	682.00
Efectivo Recibido	682.00
Su Cambio L.	0.00

son: (SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
EL LAJA PERLA, LITHEPILITVEL,
PERMITTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
EL LAJO DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.D.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00008005

CAT:

ACA823-A37DC4-6B46A2-416416-80E691 8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 19/07/2023

Hora: 18:32:32

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
10	CETIRIZINA TABLETASD	12.00	120.00
6	VITAMINA C TAB	50.00	300.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	420.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	420.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	420.00
Efectivo Recibido	420.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CUATROCIENTOS VEINTE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Formacia
ESPIRITU SANTO

Tu mejor opción para la salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

Medico General, M.D. (M.D.),

Medico de Familia, M.D. (M.D.),

Medico de Urgencia, M.D. (M.D.),

Medico de Emergencia, M.D. (M.D.),

Medico de Trauma, M.D. (M.D.),

Medico de Cirujia, M.D. (M.D.),

Medico de Radiología, M.D. (M.D.),

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RIN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012339

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 09/09/2023

Hora: 11:46:22

Hecho Por : Administrador

Pago : Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	DERMACOVER N 20G	278.25	278.00
1	KALMAN - D CAPSULAS	370.00	370.00
1	CLINDARIS	400.00	400.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,048.25
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,048.25
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,048.00
Efectivo Recibido 1,048.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL CUARENTA Y OCHO
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA PERLA, PRIMER NIVEL,
PRIMER AL HOSPITAL SANTA

BARBARA HITEGRADO
LLANO DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.B.,
HOHOBAB C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012156

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 20/08/2023

Hora: 11:42:55

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
2	ESOGASTRIC	734.201,468.00	
2	CLARIBAC	801.321,603.00	
2	AMOXICILINA	124.50	249.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	3,320.04
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	3,320.04
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	3,320.00

Efectivo Recibido 3,320.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (TRES MIL TRESCIENTOS
VEINTE LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer servirles!

Sermacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para la salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

EXCELENTIA, TERCER NIVEL,

CENTRO DE MEDICINA SANTA

BARBARA, ILAMPA

LA AMERINDIA, C.A.

SANTA BARBARA, S.C.

DE NICARAGUA.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012343

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 09/09/2023

Hora: 13:52:39

Hecho Por : Administrador

Pago : Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	ALERNO BD	509.00	509.00
10	PREDIN 50MG	10.00	100.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	609.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	609.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	609.00
Efectivo Recibido	609.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SEISCIENTOS NUEVE LEMPIRAS
00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA TEPIC, PRIMERO NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRAL
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00007820

CAI:

ACA823-A37DC4-6B46A2-416416-80E691-88

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 20/06/2023

Hora: 12:40:26

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	REVERSAL SOBRES	1,535.50	1,536.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,535.50
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,535.50
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,536.00
Efectivo Recibido	1,536.00
Su Cambio L.	0.00

son: (UN MIL QUINIENTOS TREINTA
Y SEIS LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Formación
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para la salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA TEPIC, TEPIC, OJALIMA,
MÉDICO AL HOSPITAL SANTA

BARBARA, TEPIC, OJALIMA,
MÉDICO DEL GOBIERNO,
SANTA BARBARA, OJALIMA,
TEPIC, OJALIMA, OJALIMA.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA
000-002-01 00007915

CAT:

ACA823 A3/DC4-6B46A2-416416 801691 8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 06/07/2023

Hora: 12:51:02

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
5	FIXIM	135.00	675.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	675.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	675.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	675.00
Efectivo Recibido	675.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SEISCIENTOS SETENTA Y
CINCO LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE LA FERIA, 11 CALLE NIVEL,

FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA TELEFONO

CELULAR DEL COLEGIO,

SANTA BARBARA, S.L.

TEHUACAN, C.A.

tel: 2643- 3130 celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00007756

CAI:

ACA823-A37DC4-6B46A2-416416-80E691-8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

S.B

RNT :

Fecha: 09/06/2023

Hora: 12:11:06

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	CEFIXIMA	550.00	550.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	550.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	550.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	550.00
Efectivo Recibido	550.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (QUINIENTOS CINCUENTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA TUPA, TERTER NIVEL,

PERMITO AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

LLANO DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.B.

LEMPIRAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012067

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 09/08/2023

Hora: 07:42:24

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
10	CIPROFLOXACIN A TABLETAS	20.00	200.00
1	GASA ESTERIL CAJA	200.00	200.00
1	ASEPTOSAN 120ML	205.20	205.00
12	VENDA GASA 4 PULG	50.00	600.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L. 1,205.20
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,205.20
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,205.00
Efectivo Recibido 1,205.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL DOSCIENTOS CINCO
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un lugar Seriedad

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

EMPRESARIO, FARMACEUTICO, FARMACIA

CLINICA DEL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

RECIBO DEL GOBIERNO,

SANTA BARBARA, S.D.

HEREDIA, C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012078

CAI:

5FF240 A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 11/08/2023

Hora: 07:52:36

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	Nutrison jarabe	201.25	201.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	201.25
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	201.25
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	201.00
Efectivo Recibido	201.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (DOSCIENTOS UN LEMPIRAS
00/100 M.N.)

11 08 2023 07:52:36

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ESPIRITU SAI

⁶ sources for major opinion groups.

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

PHOTOCOPYED FROM THE ORIGINAL FILED IN THE NATIONAL ARCHIVES

1. INTRODUCTION

1971-1972, 1973-1974, 1975-1976, 1977-1978, 1979-1980, 1981-1982, 1983-1984, 1985-1986, 1987-1988, 1989-1990, 1991-1992, 1993-1994, 1995-1996, 1997-1998, 1999-2000, 2001-2002, 2003-2004, 2005-2006, 2007-2008, 2009-2010, 2011-2012, 2013-2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020, 2021-2022, 2023-2024, 2025-2026, 2027-2028, 2029-2030, 2031-2032, 2033-2034, 2035-2036, 2037-2038, 2039-2040, 2041-2042, 2043-2044, 2045-2046, 2047-2048, 2049-2050, 2051-2052, 2053-2054, 2055-2056, 2057-2058, 2059-2060, 2061-2062, 2063-2064, 2065-2066, 2067-2068, 2069-2070, 2071-2072, 2073-2074, 2075-2076, 2077-2078, 2079-2080, 2081-2082, 2083-2084, 2085-2086, 2087-2088, 2089-2090, 2091-2092, 2093-2094, 2095-2096, 2097-2098, 2099-2100, 2101-2102, 2103-2104, 2105-2106, 2107-2108, 2109-2110, 2111-2112, 2113-2114, 2115-2116, 2117-2118, 2119-2120, 2121-2122, 2123-2124, 2125-2126, 2127-2128, 2129-2130, 2131-2132, 2133-2134, 2135-2136, 2137-2138, 2139-2140, 2141-2142, 2143-2144, 2145-2146, 2147-2148, 2149-2150, 2151-2152, 2153-2154, 2155-2156, 2157-2158, 2159-2160, 2161-2162, 2163-2164, 2165-2166, 2167-2168, 2169-2170, 2171-2172, 2173-2174, 2175-2176, 2177-2178, 2179-2180, 2181-2182, 2183-2184, 2185-2186, 2187-2188, 2189-2190, 2191-2192, 2193-2194, 2195-2196, 2197-2198, 2199-2200, 2201-2202, 2203-2204, 2205-2206, 2207-2208, 2209-2210, 2211-2212, 2213-2214, 2215-2216, 2217-2218, 2219-2220, 2221-2222, 2223-2224, 2225-2226, 2227-2228, 2229-2230, 2231-2232, 2233-2234, 2235-2236, 2237-2238, 2239-2240, 2241-2242, 2243-2244, 2245-2246, 2247-2248, 2249-2250, 2251-2252, 2253-2254, 2255-2256, 2257-2258, 2259-2260, 2261-2262, 2263-2264, 2265-2266, 2267-2268, 2269-2270, 2271-2272, 2273-2274, 2275-2276, 2277-2278, 2279-2280, 2281-2282, 2283-2284, 2285-2286, 2287-2288, 2289-2290, 2291-2292, 2293-2294, 2295-2296, 2297-2298, 2299-2300, 2301-2302, 2303-2304, 2305-2306, 2307-2308, 2309-2310, 2311-2312, 2313-2314, 2315-2316, 2317-2318, 2319-2320, 2321-2322, 2323-2324, 2325-2326, 2327-2328, 2329-2330, 2331-2332, 2333-2334, 2335-2336, 2337-2338, 2339-2340, 2341-2342, 2343-2344, 2345-2346, 2347-2348, 2349-2350, 2351-2352, 2353-2354, 2355-2356, 2357-2358, 2359-2360, 2361-2362, 2363-2364, 2365-2366, 2367-2368, 2369-2370, 2371-2372, 2373-2374, 2375-2376, 2377-2378, 2379-2380, 2381-2382, 2383-2384, 2385-2386, 2387-2388, 2389-2390, 2391-2392, 2393-2394, 2395-2396, 2397-2398, 2399-2400, 2401-2402, 2403-2404, 2405-2406, 2407-2408, 2409-2410, 2411-2412, 2413-2414, 2415-2416, 2417-2418, 2419-2420, 2421-2422, 2423-2424, 2425-2426, 2427-2428, 2429-2430, 2431-2432, 2433-2434, 2435-2436, 2437-2438, 2439-2440, 2441-2442, 2443-2444, 2445-2446, 2447-2448, 2449-2450, 2451-2452, 2453-2454, 2455-2456, 2457-2458, 2459-2460, 2461-2462, 2463-2464, 2465-2466, 2467-2468, 2469-2470, 2471-2472, 2473-2474, 2475-2476, 2477-2478, 2479-2480, 2481-2482, 2483-2484, 2485-2486, 2487-2488, 2489-2490, 2491-2492, 2493-2494, 2495-2496, 2497-2498, 2499-2500, 2501-2502, 2503-2504, 2505-2506, 2507-2508, 2509-2510, 2511-2512, 2513-2514, 2515-2516, 2517-2518, 2519-2520, 2521-2522, 2523-2524, 2525-2526, 2527-2528, 2529-2530, 2531-2532, 2533-2534, 2535-2536, 2537-2538, 2539-2540, 2541-2542, 2543-2544, 2545-2546, 2547-2548, 2549-2550, 2551-2552, 2553-2554, 2555-2556, 2557-2558, 2559-2560, 2561-2562, 2563-2564, 2565-2566, 2567-2568, 2569-2570, 2571-2572, 2573-2574, 2575-2576, 2577-2578, 2579-2580, 2581-2582, 2583-2584, 2585-2586, 2587-2588, 2589-2590, 2591-2592, 2593-2594, 2595-2596, 2597-2598, 2599-2600, 2601-2602, 2603-2604, 2605-2606, 2607-2608, 2609-2610, 2611-2612, 2613-2614, 2615-2616, 2617-2618, 2619-2620, 2621-2622, 2623-2624, 2625-2626, 2627-2628, 2629-2630, 2631-2632, 2633-2634, 2635-2636, 2637-2638, 2639-2640, 2641-2642, 2643-2644, 2645-2646, 2647-2648, 2649-2650, 2651-2652, 2653-2654, 2655-2656, 2657-2658, 2659-2660, 2661-2662, 2663-2664, 2665-2666, 2667-2668, 2669-2670, 2671-2672, 2673-2674, 2675-2676, 2677-2678, 2679-2680, 2681-2682, 2683-2684, 2685-2686, 2687-2688, 2689-2690, 2691-2692, 2693-2694, 2695-2696, 2697-2698, 2699-2700, 2701-2702, 2703-2704, 2705-2706, 2707-2708, 2709-2710, 2711-2712, 2713-2714, 27

SALINA FALGAPA, S.B.

16011011, AS: C. A.

Tels: 2643-3130 Celular: 9939-1312

R1N: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012099

CA1 :

CA1:
511240 A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DE SDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direction: ILAMA

Fecha: 14/08/2023

Hora: 16:49:50

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
3	TIAMINA VIJOSA	52.20	157.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
 Const. Reg. Exonerado _____

Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	156.60
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	156.60
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	157.00
Efectivo Recibido	157.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (CIENTO CINCUENTA Y SIETE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CALLE LA FELICIA, PUEBLO NUEVO,
PUEBLO AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LIANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00007926

CAI:

ACA823-A37DC4-6B46A2-416416-80E691-8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 07/07/2023

Hora: 12:40:42

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
30	ENANTYUM BEBIBLE	60.00	1,800.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,800.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,800.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,800.00
Efectivo Recibido	1,800.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL OCHOCIENTOS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Mil Ocho Cientos

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

EL CAJA FERIA, CENICIENTO LEVEL,

FRENTE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO

ELIANO DEL CONEJO,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00007286

CAI:

ACA823-A37DC4-6B46A2-416416-80E691-8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 30/03/2023

Hora: 16:38:51

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
2	ENDIAL X 20 TABLETAS	420.75	842.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	841.50
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	842.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	842.00
Efectivo Recibido	842.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

CALLE 1000, NIVEL,

CARRETERA A LA SIERRA SANTA

CALLE 1000, NIVEL,

CALLE 1000, NIVEL,

SANTA BARBARA, S.B.

HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012070

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 09/08/2023

Hora: 12:50:10

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
2	NEUROBION 25000	448.20	896.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	896.40
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	896.40
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	896.00
Efectivo Recibido	896.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS
LEMPIRAS 00/100 M.N.)



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
PLAZA FREJA, PRIMER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL CONEJO,
SANTA BARBARA, S.E.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012076

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBARA

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 10/08/2023

Hora: 13:58:18

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	TAMSULON DUO	1,977.50	1,978.00
	X 30 TABLETAS		

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,977.50
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,977.50
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,978.00
Efectivo Recibido	1,978.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL NOVECIENTOS SETENTA
Y OCHO LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

PROPIETARIO, CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN,

IDENTIFICACIÓN NACIONAL SANTO

ESPIRITU SANTO

ESTADO DEL CINE,

ESTADO DEL CINE, S.D.

IDENTIFICACIÓN C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00007947

CAI:

ACA823-A37DC4-6B46A2-416416-80E691-8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Límite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Dirección: ILAMA

Fecha: 11/07/2023

Hora: 11:01:59

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
15	ENANTYUM BEBIBLE	70.00	1,050.00
15	GELPROFEN CAPSULAS	5.00	75.00
20	CIPROFLOXACIN A ECOMED TABLETAS	20.00	400.00

Nro Ord. de Compra Exenta

Nro Const Reg. Exonerado

Nro Registro de la SAG

Sub Total L. 1,525.00
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 1,525.00
Importe Gravado 15% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Importe Gravado 18% 0.00
Impuesto S/Ventas 0.00
Descuentos Y Rebajas L. 0.00
Total Pagar L. 1,525.00
Efectivo Recibido 1,525.00
Su Cambio L. 0.00

Son: (UN MIL QUINIENTOS
CIENTOS CINCO CÉNTIMOS)

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
ILAMA TEPILA, TERCER NIVEL,
FRENTE AL HOSPITAL SANTA
BARBARA INTEGRADO
ALADO DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.B.
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00007948

CAI:

ACA823-A37DC4-6B46A2-416416-80E691-8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 11/07/2023

Hora: 11:05:12

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
15	VENDA GASA 4 PULG	35.00	525.00
1	POVIDINE 240ML	120.00	120.00
1	ESPARADRAPO TRANSPORE 1PULG	70.00	70.00
1	GASA ESTERIL 4X4 X 100 UNIDADES	200.00	200.00
1	ASPTOSAN 120ML	205.20	205.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,120.20
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,120.20
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,120.00
Efectivo Recibido	1,120.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL CIENTO VEINTE
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
EL ALCAZATEL, PRIMER NIVEL,
PERIITE AL HOSPITAL SANTA

BARBARA INTEGRADO
LLANO DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.B.,
HONDURAS C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012496

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 28/09/2023

Hora: 13:37:03

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	MENEPAROL PLUS TABLETAS	550.00	550.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	550.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	550.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	550.00
Efectivo Recibido	550.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (QUINIENTOS CINCUENTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CLASIFICADA, TERCER NIVEL,
PERTENECE AL HOSPITAL SANTA
TERESA DE LOS RIOS,
CALLE DEL COMERCIO,
SANTA BARBARA, S.B.
GUATEMALA C.A.

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012493

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha LImite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 28/09/2023

Hora: 12:14:36

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	GABEX PLUS	1,160.25	1,160.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____

Nro Const Reg. Exonerado _____

Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	1,160.25
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	1,160.25
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	1,160.00
Efectivo Recibido	1,160.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (UN MIL CIENTO SESENTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

11-09-2023 12:14:36

Farmacia
ESPIRITU SANTO

Donde la mujer opera para la salud
PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO

Tels: 2643- 3130 Celular: 9939-1312

RTH: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00007993

CAI:

ACA823 A37DC4-6B46A2 416416-80E691-8B

DESDE:000-002-01-00005001

HASTA:000-002-01-00012000

Fecha Limite: 28/07/2023

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 17/07/2023

Hora: 13:54:27

Hecho Por : Administrador

Pago : Credito

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
20	OMEPRAZOL	5.00	100.00
1	GASAS	200.00	200.00
1	GUANTES	370.00	370.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	670.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	670.00
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	670.00
Efectivo Recibido	670.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (SEISCIENTOS SETENTA
LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Placer Servirles!

ESPIRITU SANTO

Somos Tu mejor opción para tu salud

PINEDA CHAVEZ JOSE ANTONIO
CLAYTON LEMPA, FERNANDO LEMPA,
FERNANDO AL HOSPITAL SANTO

BARBARA INTEGRADO
ESTADO DEL COLEGIO,
SANTA BARBARA, S.D.
HONDURAS C.A.

Tel.: 2643- 3130 celular: 9939-1312

RTN: 16011975010220

email: jose-pinedach@hotmail.com

FACTURA

000-002-01-00012344

CAI:

5FF240-A3CB5D-E941BC-E91134-C82302-C9

DESDE:000-002-01-00012001

HASTA:000-002-01-00017000

Fecha Limite: 28/07/2024

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ILAMA

SANTA BARBAR

RNT :

Direccion: ILAMA

Fecha: 09/09/2023

Hora: 13:53:40

Hecho Por : Administrador

Pago : Efectivo

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	FLUIBRON	363.80	364.00

Nro Ord. de Compra Exenta _____
Nro Const Reg. Exonerado _____
Nro Registro de la SAG _____

Sub Total L.	363.80
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento L.	363.80
Importe Gravado 15%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
Importe Gravado 18%	0.00
Impuesto S/Ventas	0.00
descuentos Y Rebajas L.	0.00
Total Pagar L.	364.00
Efectivo Recibido	364.00
Su Cambio L.	0.00

Son: (TRESCIENTOS SESENTA Y
CUATRO LEMPIRAS 00/100 M.N.)

Un Dólar Hondureño

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

COPIA
DE
LIBRO
DE
CÓMPUTO
DE
CÓMPUTO
DE
CÓMPUTO

CHEQUE No. 83884527

SANTA BARBARA, S.B. 13-10-2023
Lugar y Fecha

Pagos a la orden de José Antonio Rueda Chaves 31,737.00
Ciento y un mil Setecientos treinta y siete con 00/100
Cantidad en letras

Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆83884527



Honduras, C.A.

ILAMA, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 09/10/2023

Hora : 02:50 p.m.

USUARIO: ELVIS.HERNANDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No : 5338

L: 3,950.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 6245

Fecha de Emisión: 9/10/2023

No. Cheque/Nota de Debito:

Pague a: DONI IZAMAR PAZ PEREZ

Id/RTN: 16251991003283

La Cantidad en Letras: TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SUMINISTRO DE DOS CAMAS, UNA UNIPERSONAL Y UNA MATRIMONIAL LAS CUALES FUERON DONADAS A LA SEÑORA BLANCA ROSA PAZ GUZMAN, YA QUE ES MADRE SOLTERA DE ESCASOS RECURSOS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 06 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,950 00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,950.00
Monto Total:		3,950.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,950.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,950.00

Firma y Sello de Presupuesto

Levy Noelia



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmcWXBpdYuhSF4odL8TiuXS0+It3uV830qS2jUyilHw28WCVnfJsvQqdvpfbsbbQlxaoKyLwrBu2E/S0SSTmQbMA8E+1kVUAZRtqNX67wHtpplXQDO
BLWc+eBR3ujnYfvi0/P1VjQcidXZdomv0GUSn0VN8=

Prop. Doni Izamar Paz Perez
Cel.: 9883-1701 - E-mail: izamarpaz19914@yahoo.com
El Centro, Calle Principal, Una Cuadra Arriba Del Parque Central,
Ilama, Santa Barbara, Honduras, C.A.
R.T.N. 16261991003283

IMPRESA MI BENDICION, R.T.N.: 05011098030230. Cel.: 3155-5680. Certificado N° 9274-24-10500-95 - QUIMICO

Rango Autorizado: 000-001-01-00004501 - 000-001-01-00005100
Fecha de Emisión: 21/07/2023 - Fecha límite de Emisión 21/07/2024
C.A.I. 8E4C32-2F99AD-8440B8-0E7302-4B37D9-71

Son: Tres mil novecientos cincuenta.

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exíjala"

Original: Cliente • Copia: Obligado Tributario Emisor

№ 004664

11-218-000704-1
MUNICIPALIDAD DE
SANTA BARBARA
CALLE DE LA PAZ, TERCERA AVENIDA
SANTA BARBARA

CHEQUE No. 83884516

SANTA BARBARA, S.B. 09-10-2023
Lugar y Fecha

Péguese a la orden de Dari Azamar Paz Perez 3,950.00
Cantidad en letras Tres mil novecientos cincuenta pesos Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01218079⑆00112180007041⑆83884516