

MEDIOS DE VERIFICACION DE Compras



Correspondiente del mes de Marzo

2024



Honduras, C.A.

LA JIGUA, COPÁN
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/03/2024

Hora : 11:16 a.m.

USUARIO: NANCY.ORELLANA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No. 5047

L. 15,240.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1155

Fecha de Emisión: 4/3/2024

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA S. DE R.L.

Id/RTN: 05019018049164

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de medicamentos según factura que fueron entregados a personas beneficiadas por Brigada médica que se realizó en conjunto con la Policía Nacional, Personal de Salud el día Jueves 22 de febrero del 2024, en las instalaciones de la Escuela Ramon Rosa de la Cabecera Municipal.

* Según consta en acta No 65, Punto No 07, Sesión Ordinaria celebrada en fecha 15 de Febrero del 2024.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	15,240.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	15,240.00
Monto Total:		15,240.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,240.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	15,240.00

Firma y Sello de Presidencia Municipalidad La Jigua Copán Honduras, C.A.

Firma y Sello de Tesorería Municipalidad La Jigua Copán Honduras, C.A.

Firma y Sello de ComERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA CONQUISTANDO TU SALUD Y BIENESTAR CON EL MEJOR SERVICIO RTN: 05019018049164 E-mail: laconquistabn@gmail.com

Recibido por:

Identidad No.:

Sigrid Cabello
1613 1988 00271

0s+jsj9JmewJ6YdCk60WF3QbwzEsk9DK9nE9nxb6Zckh5nr2Cp0iIFicQcY6E4soe5NIUM7+a7NbsSte+qWPV0ieTLiURAg37OnR6tufjeVQAa++wTJXb8FNFbtpiWW4M233ZcwT5nIRS/20TYa7xNiydxv

04/03/2024 11:16:47 a.m.



Comercial e Inversiones La Conquista S de R.L

Residencial Costa Verde, Calle Principal, Casa#15, Blq. 37.
Fte. a Parque de la Residencial, San Pedro Sula, Cortes, Honduras. C.A.
Tel: 3300-3165 / 9460-7996 email:laconquistahn@gmail.com
R.T.N. 05019018049164

Cliente: MUNICIPALIDAD LA JIGUA , COPAN

Fecha emisión 20/02/2024

RTN: 04119995038959

Fecha vencimiento 21/03/2024

Dirección: Barrio El centro Frente al parque central JIGUA COPAN 504
9506-4951 /

O.C :

Vendedor CAROLINA

Términos CREDITO

Código	Cantidad	Medida	Descripción Producto	Precio	Importe
0001	70.00	CAJA	ACETAMINOFEN X100	25.0000	1,750.0000
0011	30.00	CAJA	AMOXICILINA 500MG X 100	90.0000	2,700.0000
0170	15.00	CAJA	DICLOXACILINA 500MG X 100	240.0000	3,600.0000
0295	150.00	FSCO	IBUPROFENO FRASCO	15.6000	2,340.0000
0005	50.00	TUBO	TRIPLE ANTIBIOTICO + BACITRACINA	47.0000	2,350.0000
0009	25.00	CAJA	ENALAPRIL 20MG CAJA X100	48.0000	1,200.0000
0033	20.00	CAJA	METFORMINA 850MG X100	65.0000	1,300.0000

Facturas

N° 000-002-01-00007270

No. de Orden de Compra Exenta:

No. Registro de Exonerado:

No. Identificativo S.A.G.:

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario

Descuentos y rebajas L.

Importe exento L.

15,240.0000

Importe exonerado L.

Importe gravado 15% L.

Importe gravado 18% L.

ISV 15% L.

ISV 18% L.

Total L. 15,240.0000

Rango Autorizado:

000-002-01-00006601 al 000-002-01-00007900

CAI: EC0D2F-20F675-6749B4-5CC570-A6A192-A4

Firma de recibido

Son: QUINCE MIL DOS CIENTOS CUARENTA CON 00/100 Lps.

Fecha limite de Emisión: 11/07/2024

La Factura es beneficio de todos, "Exijala".

Nota: Por cada Cheque devuelto se cobrara una comision de Lps. 300 mas recargo bancario

Original

COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA S. DE R.L.

E-MAIL: laconquistahn@gmail.com
RESIDENCIAL C.V. CALLE PRINCIPAL CASA N° 15
CEL: 9460-7996 / 97413196
RTN: 05019018049164
San Pedro Sula, Cortes, Honduras, C.A



COTIZACION

ENVIADO A:

ALCALDIA MUNICIPAL LA JIGUA COPAN

R.T.N: 04119995038958

ATENCION :

FECHA: LUNES 19 DE FEBRERO DEL 2024

ITEM	CANTI.	UNID.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	7,000	TABLETAS	ACETAMINOFÉN 500MG	0.25	1,750.00
6	3,000	TABLETAS	AMOXICILINA 500MG	0.90	2,700.00
7	1,500	TABLETAS	DICLOXACILINA 500MG	2.40	3,600.00
9	150	FRASCO	IBUPROFENO	15.60	2,340.00
13	50	TUBO	TRIPLE ANTIBIÓTICO	47.00	2,350.00
15	2,500	TABLETAS	ENALAPRIL	0.48	1,200.00
16	2,000	TABLETAS	METFORMINA 850MG	0.65	1,300.00
			Subtotal		15,240.00
			Impuesto		0.00
			Descuento		0.00
			Envío		0.00
			Total		15,240.00

TIEMPO DE ENTREGA : 2 A 4 DIAS HABILES

TERMINOS:



AUTORIZADO POR:





República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 29/08/2018

RTN: 05019018049164

COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA S. DE R.L.

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas Selectivo	☒	Productores/Importadores de Cigarillos	☐
Importador	☒	Productor Alcoholes Licorosos	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licorosos	☐
Importante	☐	Importador Alcoholes Licorosos	☐
Protestista	☐		

Base Legal: Art. 1 de Decreto Nº 102 de 1974, reformado mediante Art. 17 de Decreto Nº 245 de 2002, Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 de Decreto de Ley Nº 14 de 1973 y el Reglamento de Progamista No Bando Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 60 Decreto Nº 17-2013, Art. 48, 49, 50, 61, 62, 63, 64, 65 numeral 2), 66 numeral 1), 67 numeral 1), 68, Código Tributario.


Ministra Directora



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 53 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3004084

Transacción: 154568

La transferencia se ha enviado satisfactoriamente
Referencia: 973270316476

Cuenta Origen:	010800000045 ALCALDIA MUNICIPAL LA JIGUA	Monto:	L. 15,240.00
Cuenta Destino:	112010165029 LA CONQUISTA S DE RL		
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE		
Descripcion:			

*** La transferencia se ha enviado satisfactoriamente ***

Horarios:
ACH (menores a \$30,000.01) Lun a Dom de 5:30 am - 10:00 pm
LBTR (mayores a \$30,000.00) Lun a Vie de 9:00 am - 4:45 pm



Honduras, C.A.

LA JIGUA, COPÁN
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/03/2024
Hora : 11:13 a.m.
USUARIO: NANCY.ORELLANA
Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5046

L.: 21,557.50

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 1154

Fecha de Emisión: 4/3/2024

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: VEINTIUN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

Compra de medicamentos según factura que fueron entregados a personas beneficiadas por Brigada medica que se realizo en conjunto con la Policia Nacional, Personal de Salud el día Jueves 22 de febrero del 2024, en las instalaciones de la Escuela Ramon Rosa de la Cabecera Municipal.

* Según consta en acta No 65, Punto No 07, Sesión Ordinaria celebrada en fecha 15 de Febrero del 2024.

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	21,557.50

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	21,557.50
	Monto Total:	21,557.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	21,557.50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	21,557.50



Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por:

Identidad No.: 05061978 01565

0s+jsl9JmewJ6YdCk6UWF3QbwzEskiOK9nE9nxb6Zckh5nr2CpOtlFlcOcY6E4s0e5NIUM7+a7NbsSle+qWPVOieTLiUIAg37OnR61WJfeVQAa++wTJXb8FnF/bxpi
WW4Mi233ZcwTSrRS/2OTYa7xNiydxv

04/03/2024 11:13:10 a.m.



rogueria Medimas S de R L

es El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 / 98875694
ventas@medimashn.com
CAID54267-254AE6-FF4AA2-2973FE-414370-6F
R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite
Emisión16/10/2024

Medi+

FACTURA

000-001-01-00038836

Cliente:
ALCALDIA MUNICIPAL LA JIGUA , COPAN
Tlf.: 9559-0820
BARRIO EL CENTRO , CALLE PRINCIPAL LA JIGUA
COPAN
Reg. Tribut.: 04119995038958
Código clte.: 13051604

Lugar y fecha de expedición: San Pedro Sula, Honduras 20 de Febrero 2024	Vencimiento: 20 de Febrero 2024
Vendedor: 001	Condiciones: Credito
Refer.:	Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Lps.	Desc.	Subtotal Lps.
044	ACETAMINOFEN JARABE 120 ML.	200.0000	20.2000		4,040.00
1314	ANTIGRIPAL SUSPENSION	100.0000	30.2000		3,020.00
079	IBUPROFENO 600MG X100 TABLETA	30.0000	60.0000		1,800.00
046	ANTIGRIPAL X 100 TAB	20.0000	81.2500		1,625.00
1141	AMOXICILINA 250MG/100 ML	150.0000	18.6500		2,797.50
1348	AMBROXOL JBE 120 ML	100.0000	20.0000		2,000.00
877	KETOCONAZOL CREMA	100.0000	20.5000		2,050.00
048	ANTIACIDO SUSPENSION	100.0000	26.0000		2,600.00
095	TEVIRIN GOTAS OFTALMICAS	50.0000	32.5000		1,625.00

VEINTE Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE LPS. 50/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

21,557.50

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL

Lps.

21,557.50

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferimos.

Emission Autorizada: Del 000-001-01-00038011 al 000-001-01-00042010

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

COTIZACION

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4

Tel:2565-3151/3197/3212 / 98875694

ventas@medimashn.com

Fecha 19/02/2024



Estimado

Ofrecido a:

ALCALDIA LA JIGUA , COPAN

RTN : 04119995038958

COPAN

Codigo	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Lps.	Subtotal	Lps.
584	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS	7,000.0000	0.2875		2,012.50	
044	ACETAMINOFEN JARABE 120 ML	200.0000	20.2000		4,040.00	
1314	ANTIGRIPIAL SUSPENSION (ibuprofen)	100.0000	30.2000		3,020.00	
079	IBUPROFENO 600MG TABLETA	3,000.0000	0.6000		1,800.00	
052	AMOXICILINA 500MG TABLETAS	3,000.0000	0.9375		2,812.50	
149	DICLOXACILINA 500MG TABLETAS	1,500.0000	2.5600		3,840.00	
046	ANTIGRIPIAL TABLETAS (11-24)	2,000.0000	0.8125		1,625.00	
1123	IBUPROFENO 120ML HOSPITAL.	150.0000	21.2000		3,180.00	
1141	AMOXICILINA 250MG/100 ML	150.0000	18.6500		2,797.50	
1348	AMBROXOL JBE 120 ML	100.0000	20.0000		2,000.00	
877	KETOCONAZOL CREMA	100.0000	20.5000		2,050.00	
154	TRIPLE ANTIBIOTICO CREMA	50.0000	56.2500		2,812.50	
048	ANTIACIDO SUSPENSION	100.0000	26.0000		2,600.00	
175	ENALAPRIL 20 mg TABLETAS	2,500.0000	0.5000		1,250.00	
331	METFORMINA 850 MG TABLETAS	2,000.0000	1.0000		2,000.00	
095	TEVIRIN GOTAS OFTALMICAS	50.0000	32.5000		1,625.00	
081	DICLOFENAC TABLETA	7,000.0000	0.2600		1,820.00	

Subtotal:

Impuesto

TOTAL:

41,285.00

**COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS
PODUCTO ENTREGA INMEDIATA**

Josefina Gas





República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 20/01/2020

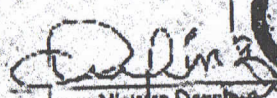
RTN: 05019007491865

DROGUERA MEDINAS, S. DE R.L. DE C.V.
Nombre o Razón Social

Inscripciones

- | | | | |
|------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|
| Ventas Selectiva | ☒ | Productores Importadores de Cigarrillos | ☐ |
| Importador | ☒ | Productores Alcohólicos Licorosos | ☐ |
| Exportador | ☒ | Distribuidor Alcohólicos Licorosos | ☐ |
| Imprentas | ☐ | Productores Alcohólicos Licorosos | ☐ |
| Restaurante | ☐ | | |

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002; Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Ingresos Sobre Ventas; Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Procedimiento No. 1 del Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 32 y 35 del Decreto N° 11-2010, Art. 28, 48, 50, 51, 52, 53, 54, 55, numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 65 numeral 3 y 4, 154 del Código Tributario.


Ministro Director



SAR

Señor Director: Insuena recuérdele su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el R.T.N., conforme al artículo 55 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR 412-3502002

Transacción: 0682A1

La transferencia se ha enviado satisfactoriamente
Referencia: 973270317408

Monto: L. 21,557.50

Cuenta Origen: 010800000045
ALCALDIA MUNICIPAL LA JIGUA

Cuenta Destino: 112010140573
DROGUERIA MEDIMAS
Banco: BANCO DE OCCIDENTE

Descripcion:

*** La transferencia se ha enviado satisfactoriamente ***

Horarios:

ACH (menores a \$30,000.01) Lun a Dom de 5:30 am - 10:00 pm
LBTR (mayores a \$30,000.00) Lun a Vie de 9:00 am - 4:45 pm

Fecha: 04/03/2024' 11:33:01

Banpaís X Internet

Usuario: GGUERRA22