



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/12/2018
Hora : 02:30 p.m.

USUARIO: OBER.LOPEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 17967

L.: 5,630.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4744

Fecha de Emisión: 12/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: KARLA YAMILETH LOPEZ

Id/RTN: 0421198500361

La Cantidad en Letras: CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE PINTURA PARA SEÑALIZACION DE CALLE PAVIMENTADA EN BO. LA CRUZ, POR L. 5,630.00 OP 17967 SEGUN CHEQUE NO. 18712

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
15 02 011 000 001 47210 11-001-01	BO. LA CRUZ	5,630.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,630.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,630.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero

Enrique Paz Mejía
Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: Karla Yamileth Lopez
Identidad No.: 0421198500361

0s+js/j9JmfbTyMKJQpU9IB52elkZBByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tehq1LYjSK5oYRwQmrWF9MCFXBr4h9LftUcsYMhJ376c5ZWSzXXbe46d1PDWm mRHmK/ZT3SQ+rpQ4UAFACTWaBrePpmsOe4Cq



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002424

Señores Pintura Alonzos

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

10	10	18
----	----	----

Sirva suministrar los articulos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

CANTIDAD	DESCRIPCION
Dos	Rodas de 3 pulg.
Dos	felpas de 3 pulg.
Dos	Brachas de 3 pulg.
Un	Galon de tiner especial
Una	Cubeta de pintura de alto trafico
Una	Cazaleja
Un	Galon de tiner especial

Por concepto de: Pintado y Señalización de Calle B^a La Cruz

Entregar a: Oscar Armando Serrano

Ober Lopez
TESORERIA MUNICIPAL

Alonso's Autocolor

VENTA DE PINTURAS DOMESTICAS
Y AUTOMOTRIZ

De: Karla Yamileth López

CAI:22EBFF-0D6CED-6B408E-F10F63-8028FF-F2

R.T.N. 04211985003617 Fecha Limite: 09/05/2019

Cucuyagua Tel. 2651-0762

Ocotepeque. Tel. 2653-3030 / 2653-2750 San Marcos Ocotepeque Tel. 2663-3517

pinturasalonsos@hotmail.com FACTURA

Día	Mes	Año
10	10	18

No. 000-001-01-00 N° 009600

Contado Crédito

Cliente: Municipalidad. Corquira RTN:
Dirección:

IMPRESOS LÓPEZ R.T.N. 01051987002853 TEL. 2662-1300. Cel. 9777-8399 50 T. 000-001-01-00003001-000-001-01-00011-500 E:09.05.18

Cant.	DESCRIPCIÓN	P/Unit.	Debe L..
2	Ruedas de 3"		160. =
2	Felpas de 3"		000. -
2	brochus 3"	-	240. =
2	thinners	-	400. =
1/5	Painton Amarillo. Alto tráfico.		4750. =
1	bandera		80. =
			<u>5630. =</u>

POR CADA FACTURA VENCIDA SE RECARGARÁ EL 3%

[Firma]
Firma del Cliente

Sub-Total	L.	4895.65
Descuento	L.	
15% I.S.V.	L.	734.35
TOTAL	L.	<u>5630. =</u>

letras: Cinco Mil Seiscientos treinta.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/12/2018
Hora : 11:22 a.m.
USUARIO: OBER.LOPEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 17970

L.: 11,957.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4747

Fecha de Emision: 14/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito: 19715

Paguese a: MARILIA ALEJANDRA ALVARADO LARA

Id/RTN: 0420198500116

La Cantidad en Letras: ONCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES Y ELABORACION DE PERGAMINOS PARA RECONOCIMIENTOS A PERSONAS QUE PARTICIPARON LA FERIA ARTISTICA Y DEPORTIVA VERDE POR L. 7,635.50, Y COMRA DE MATERIALES Y RECONOCIMIENTOS PARA REPRESENTANTES DE LA EMBAJADA DE CANADA, UNICEF Y DINA, EN EVENTO PARA LA EVALUACION DE MEDIO TERMINO, L. 4,322.00 OP 17970 SEGUN CHEQUE NO. 18715

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,322.00
13 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	7,635.50

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	11,957.50
Monto Total:		11,957.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,957.50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	11,957.50

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Enricas Payo Jofia
Firma y Sello de Alcalde (sa)

[Signature]
TESORERIA
2018 - 2022
HONDURAS, C.A.

Recibido por
Identidad No:

[Signature]
04201985-00116

0s+tjs/j9JmfbTyMkOpU9IB52eRkZpyUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tehq1LYJk5oYRwQmrWF9McfXBr4h9LftUcsYMHJ376c5ZWSzXXbe46d1PDWm mRHmK/ZT3SQ...



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002810

DIA	MES	AÑO
76	77	78

Señores Creaciones Masilia

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

CANTIDAD	DESCRIPCION
Un	Arreglo floral
Dos	Papel estampado
Dos	Cartulinas iris
Cinco	Retrateras
Diecisiete	Pergaminas

Priscilla Paz Mejía



Por concepto de: Materiales ocupada en la feria artística y deportiva

Entregar a: Municipalidad Corquín

Ober Lopez
TESORERIA MUNICIPAL



CREACIONES MARILIA

De: Marilia Alejandra Alvarado Lara

E-mail: mariliaaleja_85@hotmail.com

TEL: 2665-8072 / CEL: 9932-8766 R.T.N.: 04201985001166

Bo. Delicias, Frente a Medicinas Armando, Corquín, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 14 / 12 / 18

Crédito Contado

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04059995038943

Dirección: Feria artistica y deportiva verde

CAI: B28224-5B1AE0-C44C99-82B5A5-A3708F-CB Fecha Límite de Emisión: 07/11/2019

FACTURA 000-001-01-00 000343

Cant.	Descripción	P. / U.	Exento	Gravado
1	areglo floral	287,50		287,50
17	pergaminos medianos	345,00		5,865,00
2	pergaminos grandes	575,00		1,150,00
5	retrateras	55,00		275,00
2	Cartulinas	9,00		18,00
2	papel estampados	20,00		40,00

RANGO AUTORIZADO 3T.1cop. Am. 000-001-01-00000301 000-001-01-00000450 E. 07/11/18

Orden de Compra Exenta # _____

Const. Reg. de Exonerados # _____

No. Reg. S.A.G. # _____

Cant. en Letras: Setecientos

treinta y cinco con cincuenta

centavos exactos.

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Municipalidad

Exento L.	
Exonerado L.	
Gravado L.	6,639,57
Sub-Total L.	
15% I.S.V. L.	995,93
GRAN TOTAL L.	7,635,50

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909

C. N° 9231-14-10500-118 Telefax. 2662-0198

Fecha de Recepción: 07/11/2018

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002808

DIA	MES	AÑO
27	77	78

Señores Creaciones Marilia

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

CANTIDAD	DESCRIPCION
Seis	Reconocimientos

Críticas Porfiria

Por concepto de: Evaluación de medio termino de
del "SIGADENAH"

Entregar a: Sayapa Justiniano



CRFI Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNIÓN S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 24T. I. Cop. 06/18 Nº 1801 AL 3000



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002809

DIA	MES	AÑO
27	77	78

Señores Creaciones Marilia

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

CANTIDAD	DESCRIPCION
Ocho	yardas de listón
Una	Cartulina
Un	Marco
Ocho	Canastas
Cuatro	yardas de tela maya
Nueve	Chongas

Críticas Porfiria

Por concepto de: Para decoración de Canastas de evento
de medio termino de la implementación del "SIGADENAH"

Entregar a: Sayapa Justiniano



CRFI Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNIÓN S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 24T. I. Cop. 06/18 Nº 1801 AL 3000

CREACIONES MARILIA

De: Marilia Alejandra Alvarado Lara

E-mail: marilialeja_85@hotmail.com

TEL: 2665-8072 / CEL: 9932-8766 R.T.N.: 04201985001166

Bo. Delicias, Frente a Medicinas Armando, Corquín, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 14 / 12 / 18

Crédito Contado

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04059995038943

Dirección: Pro Niñez

CAI: B28224-5B1AE0-C44C99-82B5A5-A3708F-CB Fecha Límite de Emisión: 07/11/2019

FACTURA 000-001-01-00 000341

Cant.	Descripción	P. / U.	Exento	Gravado
8	yardas liston	6.00		48.00
1	Cartulina	9.00		9.00
1	Marco	120.00		120.00
6	pergamidos	575.00		3,450.00
8	Cartastas	55.00		440.00
4	yardas maya tela	30.00		120.00
	chongas	15.00		135.00

RANGO AUTORIZADO ST Coop. Am. 000-001-01-00000301 000-001-01-00000450 E. 07/11/18

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Cuatro mil trescientos

Veintidos exactos

Marilia Alvarado Lara
FIRMA

Exento L.	
Exonerado L.	
Gravado L.	3,758.26
Sub-Total L.	
15% I.S.V. L.	563.74
GRAN TOTAL L.	4,322.00

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909

C. N° 9231-14-10500-118 Telefax. 2662-0198

Fecha de Recepción: 07/11/2018

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/12/2018
Hora : 02:27 p.m.
USUARIO: OBER.LOPEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 17972

L.: 7,809.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4749

Fecha de Emisión: 14/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: BODEGA JAAR CAROLINA SRL

Id/RTN: 04059006485295

La Cantidad en Letras: SIETE MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

Descripción:


PAGO A BODEGA JAAR CAROLINA POR COMPRA UTENCILIOS DE COCINA, AZUCAR Y CAFE, PARA REALIZACION DE EVENTO DE NAVIDAD CATRACHA EN BO. BERLIN POR L. 3,611.00, COMPRA DE MATERIALES PARA USO MUNICIPAL POR L. 4,198.00 HACIENDO UN TOTAL DE L. 7,809.00 OP 17972 SEGUN CHEQUE NO. 18717

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	7,809.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,809.00
Monto Total:		7,809.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	7,809.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,809.00

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p> <div style="text-align: center;">  Firma y Sello de Alcalde (sa) </div>	<p>Firma y Sello de Tesoreria</p> <div style="text-align: center;">  TESORERIA 2018-2022 HONDURAS, C.A. </div>
--	--

Recibido por: Expresario Hede jaar.
 Identidad No.: X 10405-1945-00030

0s+js/j9JmbTyWkjqP9IB52elkfZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tehq1LYJSK5oYRwQmrWF9MCFXBr4h9LftUcsYMHJ376c5ZWSzXXbe46d1PDWm mRHmK/ZT3SQ+rpQ4UAfCTWa8rePpmsDe4Cq



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



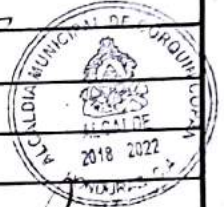
**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002813

DIA	MES	AÑO
74	72	78

Señores Bodega Jaar Carolina
Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

CANTIDAD	DESCRIPCION
Veintiocho	Paquetes de plato bandeja
Veintiocho	Paquetes de tenedores
Diez	Paquetes de Cucharas
Sesenta	Paquetes de vasos termicos #6
Un	fardo de azucar
Cinco	Paquetes de mantelitos
Dos	fardos de Café "Aruco"



Concejal Ray M. 1979

Por concepto de: Evento en placita Berlin (Navidad Catracha)

Entregar a: Municipalidad Corquin

Ober Lopez
TESORERIA MUNICIPAL 2022



CRFI Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 24T. I. Cop. 06/18 Nº 1801 AL 3000



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002812

DIA	MES	AÑO
74	72	78

Señores Bodega Jaar Carolina
Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

CANTIDAD	DESCRIPCION
Un	Saco de bolsa para basura = Doce Laitz
Dos	Paquetes de papel higienico
Un	Galon de Cloro
Cinco	Rollos de bolsa mediana
Cinco	Rollos de bolsa grande
Diez	Paquetes de Cucharas
Un	fardo de azucar - Uno Caja de clip (mediana)
Veinticinco	Talones de cobro - Un galon de azistion



Concejal Ray M. 1979

Por concepto de: Uso Municipal

Entregar a: Municipalidad Corquin

Ober Lopez
TESORERIA MUNICIPAL

CRFI Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 24T. I. Cop. 06/18 Nº 1801 AL 3000

BODEGA "JAAR CAROLINA" S. de R. L.

Abarrotería, Ferretería y Mercadería en General
 Bo. El Centro, Corquín, Copán • Tel. 2655-8333 Cel: 9469-6564
 R.T.N. 04059006485295 • Correo: bodegajaarcarolina@gmail.com

C.A.I.: 65013F-B0103C-724BB2-4787A5-9F304D-9F

FACTURA: 000-001-01-00 N° 029037

Corquín, Copán, 14 de Diciembre del 20 18
 Cliente: Alcalde Municipal R.T.N. 04658880388
 Direccion : _____

OC Exoneracion : _____ # Const. Registros Exonerados

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unit.	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
28	pag bondjes		840.00	
28	pag Tencoras		336.00	
10	pag cucharas		120.00	
60	pag vaso #6		960.00	
1	tarde azucar 2		195.00	
5	pag Mantitas		60.00	
2	tarde colt		1100.00	
			3,611.00	

VENTA EXENTA LPS.	VENTA GRAVADA LPS.	SUB-TOTAL LPS.	IMPTO. SV LPS.	TOTAL A PAGAR LPS.
3,611.00				3,611.00

BODEGA JAAR CAROLINA
PAGADO
 GRACIAS POR PREFERIRNOS
 TEL. 2655-8333
 CORQUIN COPAN

La factura es beneficio de todos "EXIJALA

Son. Tres Mil Seiscientos once

Fecha Limite de Emisión: 25/04/2019
 RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00024901 AL 000-001-01-00029900
 Original. Cliente- Copia Amarillo: Emisor -Copia Verde: Archivo

BODEGA "JAAR CAROLINA" S. de R. L.

Abarrotería, Ferretería y Mercadería en General
 Bo. El Centro, Corquín, Copán • Tel. 2655-8333 Cel: 9469-6564
 R.T.N. 04059006485295 • Correo: bodegajaarcarolina@gmail.com

C.A.I.: 65013F-B0103C-724BB2-4787A5-9F304D-9F

FACTURA: 000-001-01-00 N° 029036

Corquín, Copán, 14 de Diciembre del 20 18
 Cliente: Alcalde Municipal R.T.N. 04658880388
 Direccion : _____

OC Exoneracion : _____ # Const. Registros Exonerados

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unit.	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
1	tarde azucar		195.00	
1	saca bolsa		2000.00	
1	balon limpiex		125.00	
1	caja clic		18.00	
25	Talenas		450.00	
2	pag Meltex		190.00	
1	balon cilindr		70.00	
5	Bollos bolsa Blanca		110.00	
5	Bollos bolsa Negra		200.00	
10	pag cucharas		120.00	
12	Archiveros		720.00	
			4,198.00	

VENTA EXENTA LPS.	VENTA GRAVADA LPS.	SUB-TOTAL LPS.	IMPTO. SV LPS.	TOTAL A PAGAR LPS.
4,198.00				4,198.00

PAGADO

La factura es beneficio de todos "EXIJALA

Son. Cuatro Mil Ciento Noventa y ocho

Fecha Limite de Emisión: 25/04/2019
 RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00024901 AL 000-001-01-00029900
 Original. Cliente- Copia Amarillo: Emisor -Copia Verde: Archivo



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 15/12/2018
Hora : 10:55 a.m.
USUARIO: OBER.LOPEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 17986
L.: 560.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4763

Fecha de Emisión: 15/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MAIDA CECILIA MEJIA ARITA Id/RTN: 0405197400052

La Cantidad en Letras: QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE 8 PANITAS DE DULCE DE LECHE, PARA PERSONAL QUE PARTICIPO EN EVENTO DE FERIA ARTISTICAS Y DEPORTIVA VERDE, PAGO POR L. 560.00 OP 17986 SEGUN CHEQUE NO. 18731

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	560.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	560.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	560.00

Firma y Sello de Presupuestario  Firma y Sello de Alcalde (sa)	Firma y Sello de Tesoreria  
---	--

Recibido por: maida cecilia mejia arita
 Identidad No.: 0405197400052

0s+js/j9JmfbTyWlkJQpU9IB52elkZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tehq1LYJSK5oYRwQmrWF9MCFXBr4h9LftUcsYMHJ376c5ZWSzXXbe46d1PDWm mRHmK/ZT3SQ+rpQ4UAfCTWa8rePpmsOe4Cq



ALCALDIA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE CORQUIN, DEPARTAMENTO DE COPAN
HONDURAS C.A.
Telefax. 26558347 Tel. 26558292 26558007



ORDEN DE COMPRA

Empresa : MAIDA CECILIA MEJIA ARITA

Fecha: 17/11/2018

Por medio de la presente solicito lo siguiente al crédito.

Cantidad	Descripción
OCHO	PANAS DE DULCE DE LECHE DE 70.00 CADA UNA

Entregar a: MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Por concepto de: AGRADECIMIENTO AL ABOGADO CESAR QUINTANILLA POR SU PARTICIPACION EN EL EVENTO FERIAS ARTISTICAS Y DEPORTIVAS VERDES





Ober Jossue López
Tesorero Municipal

©MissOne Distribuidor Exclusivo
Cajón de Honduras

No. _____

DIA	MES	AÑO
15	12	2018

Por L. 560.00.

Recibí de: Municipalidad de Coiquin Copon.

La Cantidad de: Quinientos sesenta Lempiras exactos Lempiras

Por Cuenta de: Compra de ocho panas de dulce de leche.
de 70 Lempiras cada una.

Sal. Ant. _____

Abono _____

Saldo _____

Moica Cecilia Mejia

FIRMA



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/12/2018
Hora : 02:17 p.m.
USUARIO: OBER.LOPEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 17988
L.: 1,300.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4765

Fecha de Emisión: 18/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: BODEGA JAAR CAROLINA SRL Id/RTN: 04059006485295

La Cantidad en Letras: UN MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO A BODEGA JAAR CAROLINA, POR COMPRA DE UNA CAJA DE PAPEL BOND Y DOS CUADERNOS UNICOS POR L. 1,300.00 OP 17988 SEGUN CHEQUE NO. 18733

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
01 00 000 007 000 33100 11-001-01	Papel de Escritorio	1,300.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,300.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,300.00

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>BODEGA JAAR CAROLINA, S. de R.L. Tel. 2655-8333 CORQUÍN, COPÁN</p> </div> <p style="text-align: center;"><i>[Firma]</i> Firma y Sello de Alcalde (sa)</p>	<p>Firma y Sello de Tesorería</p> <p style="text-align: center;"><i>[Firma]</i></p>
--	---

Recibido por: Esperanza H de Jaar
Identidad No.: 0405-1945-00030

0s+js/j9JmfbTyVMkJPpU9IB52elkfZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tahq1LYjSK5oYRwQmrWF9MCFXBr4h9LftUcsYMhJ376c5ZWSzXXbe46d1PDWm mRHmK/ZT3SQ+rpQ4UAfCTWa8rePpmsOe4Cq



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002823

Señores Bodega Jaar Carolina

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
78	72	78

CANTIDAD	DESCRIPCION
Una	Caja de papel bond
Dos	Cuadernos Unicos

Por concepto de: Para uso municipal

Entregar a: Municipalidad Corquin



Ober Kápez
TESORERÍA MUNICIPAL

CRF1 N° 9231-14-10500-120 IMP. LA UNIÓN S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 24T. I. Cop. 06/18 N° 1801 AL 3000



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/12/2018

Hora : 09:39 a.m.

USUARIO: OBER.LOPEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 17991

L.: 3,068.20

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4768

Fecha de Emisión: 20/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito: 18736

Paguese a: OVERSEAS CHEMICALS S DE R L

Id/RTN: 08019002265526

La Cantidad en Letras: TRES MIL SESENTA Y OCHO CON VEINTE CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA PARA USO MUNICIPAL POR L. 3,068.20 OP 17991 SEGUN CHEQUE NO. 18736

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
01 00 000 007 000 39100 15-013-01	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	3,068.20

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,068.20
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,068.20

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sra)

Recibido por:

Identidad No.:

0420195500027

0s+ja/f9JmfbTyWkJKpU9IB52elkfZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tehq1LYjSK5oYRwQmrWF9MCDXB4h9LftUcsYMHJ376c5ZWSzXXbe46d1PDWm mRHmKjZT3SQ+rpQ4UAfCTWa8rePpmsOe4Cq



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/12/2018

Hora : 10:21 a.m.

USUARIO: OBER.LOPEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 18003

L.: 2,760.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4780

Fecha de Emisión: 21/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: GRAFICOS DE OCCIDENTE S.DE R.L.

Id/RTN: 04019004010909

La Cantidad en Letras: DOS MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR ESTAMPADO DE 24 AGENDAS PARA ENTREGAR A PERSONAL DE CORPORACION MUNICIPAL Y OTROS, PARA SER ENTREGADOS EN CENA NAVIDEÑA, PAGO POR L. 2,760.00 OP 18003 SEGUN CHEQUE NO. 18748

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,760.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,760.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,760.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Ortiz Pazforia
Firma y Sello de Alcalde (sa)

[Signature]
TESORERIA
2018 - 2022

Recibido por:

Betania Lara

Identidad No.:

04019004010909

0s+js/f9JmfbTyWmkJQpU9lB52elkZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0ZuS70Tehq1LYjSK5oYRwQmrWF9/MCfXBr4h9LftUcsYMhJ376c5ZWSzXXbe46d1PDWm
mRHmK/ZT3SQ+rpQ4UAfCTWa8rePpmsOe4Cq



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002842

Señores Gráficos De Occidente S. De R.L.

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
21	12	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
Veinticuatro	Estampados e agendas

Por concepto de: Estampado de 24 agendas

Entregar a: Municipalidad Corquín



CRF1 N° 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 34T. I. Cop. 06/18 N° 1801 AL 3000



Gráficos de Occidente S. de R. L.
Toda una Imprenta

DIA MES AÑO
21 12 18

FACTURA

Contado
Crédito

Bo. Santa Teresa, 1/2 cuadra al este de la Curacao, Santa Rosa de Copán, Hond. C. A.
RTN. 04019004010909 Tels: 2662-0198 / 4258 Cel: 3179-4022 E-mail: graficosdeoccidente07@yahoo.com

Cliente: Municipalidad Corquín Copán

Dirección: Corquín Copán.

R.T.N. 04059995038943

No. Reg. Exonerados:

Orden de Compra Exenta:

Reg. S.A.G:

CAI: 01ACE9-FAB5D3-4641BD-E69F59-616D02-23 Fecha Límite de Emisión: 03/09/2019 **000-001-01-00 019216**

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
24	Estampados Agendas 2019.	100.00		2,400.00

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-14-10500-118 Teletax. 2662-0198 / 2662-4258 40T. G. AZ. 000-001-01-00017601 000-001-01-00019600 E. 03/09/18

Cantidad en Letras: Dos mil setecientos sesenta Lps

Total Exenta

Total Exonerado

Total Gravada

Sub Total

15%

GRAN TOTAL

2,400.00
2,400.00
360.00
2,760.00

La Factura es Beneficio de Todos

"EXIJALA"

Original Blanca: Cliente

Copia Azul: Emisor

Pasado 30 días se cargara un 3%

Betania L.

Facturado por

Fecha de Recepción: 03/09/2018

Por cada cheque devuelto se cobrará Lps. 500.00.

Depositos en cuenta N° 11-101-003435-0 BANCOCCI



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/12/2018
Hora : 10:55 a.m.
USUARIO: OBER.LOPEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 18005

L.: 50,736.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4782

Fecha de Emisión: 21/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: SONIA ARGENTINA LAMBUR VALLE

Id/RTN: 0803196600183

La Cantidad en Letras: CINCUENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO A MEDICINAS CUCUYAGUA POR COMPRA DE MEDICAMENTOS EN APOYO A PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS POR L. 50,736.00 OP 18005 SEGUN CHEQUE NO. 18750

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	50,736.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	50,736.00
Monto Total:		50,736.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	50,736.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	50,736.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Cristina Paz Lopez
Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: Sonia A. Lambur

Identidad No.: _____

0s+tjs/f9JmfbTyWkjqU9lB52elkZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tehq1LYjSK5oYRwQmrWF9MCFXBr4h9LftUcsYMHJ376c5ZWSzXXbe46d1PDWm mRHmK/ZT3SQ+rpQ4UAfCTWa8rePpmsOe4Cq



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 002579

Señores Medicinas Cucuyagua

Sirva suministrar los articulos que a continuacion se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
26	10	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
	Entregas medicamento de receta adjunta

Por concepto de: Ayuda a persona de escasos recursos

Entregar a: Jesus Uvence Galdamez



CRF1 Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 24T. I. Cop. 0678 Nº 1801 AL 3000

MEDICINAS CUCUYAGUA
VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
R.T.N. 08031966001830
Tel. 2651-0085 / 9881-6337
Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito **Factura**

DÍA	MES	AÑO
27	10	18

002-001-01- Nº 00005382
CAI: B1256E-DC239D-044586-08690F-1F1BF6-36
Fecha Límite de Emisión: 17/07/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán
R.T.N.:
Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Caja Nexium Sobros		1724. ⁰⁰	
1	Fco Feppra.		1788. ⁰⁰	
6	fos Depatene		3318. ⁰⁰	

ORDEN DE COMPRA EXENTA #:	EXENTO L.
CONST. REG. DE EXONERADOS #:	EXONERADO L.
Nº REG. S.A.G.:	GRAVADO L.
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA" <i>Gracias Por Preferimos</i>	SUB-TOTAL L.
Rango Autorizado. 12T- 1c. Am. 002-001-01-00005101 - 002-001-01-00005700	15% I.S.V. L.
Ab. - 17-07-2018 Original: Cliente, Copia: Emisor	GRAN TOTAL L. 6833.



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002562

Señores Medicinas Cucuyagua
sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DÍA	MES	AÑO
24	10	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
	Entregar medicamento de receta adjunta

Por concepto de: Ayuda a persona de escasos recursos

Entregar a: Olga Peña Robles

Ober Lopez
TESORERIA MUNICIPAL

CRF1 N° 9231-14-10500-120 IMP. LA UNIÓN S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 24T. Cop. 106/18 N° 1801 AL 3000

**MEDICINAS
CUCUYAGUA**
VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
R.T.N. 08031966001830
Tel: 2651-0085 / 9881-6337
Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito

Factura

DÍA	MES	AÑO
24	10	18

002-001-01- **Nº 00005374**

CAI: B1256E-DC239D-044586-08690F-1F1BF6-36
Fecha Límite de Emisión: 17/07/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
3	dolavrobien iny		840.00	

ORDEN DE COMPRA EXENTA #:

CONST. REG. DE EXONERADOS #:

Nº REG. S.A.G.:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
Gracias Por Preferimos

Rango Autorizado. 12T- 1c. Am.
002-001-01-00005101 - 002-001-01-00005700
Tab.- 17-07-2018 Original: Cliente, Copia: Emisor

EXENTO L.	
EXONERADO L.	
GRAVADO L.	
SUB-TOTAL L.	
15% I.S.V. L.	
GRAN TOTAL L.	840.00

NOTA:

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 002497

Señores Medicinas Cucuyagua

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
18	10	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
	Entregar medicamento de receta adjunta

Por concepto de: Ayuda a personas de escasos recursos

Entregar a: Reina Suyapa Peña

TESORERIA MUNICIPAL



CIFR N° 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007123-24-1. C.G. 06/18 N° 1801-AL-1000

MEDICINAS CUCUYAGUA
VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle

R.T.N. 08031966001830

Tel: 2651-0085 / 9881-6337

Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com

Barrio Berlín, Corquín, Copán

Factura

Contado Crédito

DÍA	MES	AÑO
19	10	18

002-001-01- **Nº 00005360**

CAI: B1256E-DC239D-044586-08690F-1F1BF6-36

Fecha Límite de Emisión: 17/07/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	ibersanton 300		390.00	
1	Gabapentina 400.		960.00	
1	Cefepim 3		48.00	

ORDEN DE COMPRA EXENTA #:

CONST. REG. DE EXONERADOS #:

Nº REG. S.A.G.:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS * EXIJALA *

Gracias Por Preferirnos

Rango Autorizado, 12T- 1c. Am.

002-001-01-00005101 - 002-001-01-00005700

Elab.- 17-07-2018 Original: Cliente, Copia: Emisor

EXENTO L.	
EXONERADO L.	
GRAVADO L.	
SUB-TOTAL L.	
15% I.S.V. L.	
GRAN TOTAL L.	1398.00

Son:

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 002479

Señores Medicina Cucuyagua

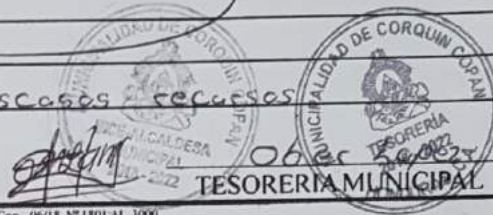
Sirva suministrar los articulos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
17	10	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
	Entregar medicamento de receta adjunta

Por concepto de: Ayuda a persona de escasos recursos

Entregar a: Kevin Daniel Cartagena



CRFI N° 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011056007122 CAT. I Cop. 06/18 N° 1801 AL 3000

MEDICINAS CUCUYAGUA

VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
 R.T.N. 08031966001830
 Tel: 2651-0085 / 9881-6337
 Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
 Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito

DÍA	MES	AÑO
17	10	18

002-001-01- Nº 00005352

CAI: B1256E-DC239D-044586-08690F-1F1BF6-36
Fecha Límite de Emisión: 17/07/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Atorvastatina 40		787	

ORDEN DE COMPRA EXENTA #:

CONST. REG. DE EXONERADOS #:

N° REG. S.A.G.:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJA"
Gracias Por Preferimos

Rango Autorizado. 12T- 1c. Am.
002-001-01-00005101 - 002-001-01-00005700
Fecha: 17-07-2018 Original: Cliente, Copia: Emisor

Jon:

EXENTO L.	
EXONERADO L.	
GRAVADO L.	
SUB-TOTAL L.	
15% I.S.V. L.	
GRAN TOTAL L.	787.

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MEDICINAS

CUCUYAGUA

VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle

R.T.N. 08031966001830

Tel: 2651-0085 / 9883-6337

Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com

Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito

Factura

DÍA	MES	AÑO
19	5	18

002-001-01- N° 00004817

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33

Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.: _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	paxil 20mg		2407.00	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12T. 1c. Am.

002-001-01-00004501 al

002-001-01-00005100

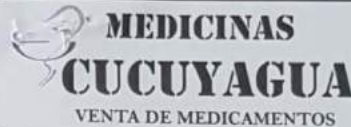
Elab.- 06-03-2018

Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB-TOTAL EXENTA L.	
SUB-TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	2407.00

Son: _____

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MEDICINAS

CUCUYAGUA

VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle

R.T.N. 08031966001830

Tel: 2651-0085 / 9883-6337

Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com

Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito

Factura

DÍA	MES	AÑO
15	5	18

002-001-01- N° 00004797

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33

Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.: _____

Dirección: Corquín Copán

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Procto 12mg		516.00	
1	Prifax 15mg		1619.00	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12T. 1c. Am.

002-001-01-00004501 al

002-001-01-00005100

Elab.- 06-03-2018

Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB-TOTAL EXENTA L.	
SUB-TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	2135.00

Son: _____

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 00001757

Señores Medicinas Cucuyagua

Sirva suministrar los articulos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
18	06	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
Una	Lata de leche ensuce
Dos	Sucras

Por concepto de: Ayuda a persona de escasos recursos

Entregar a: Masitza Auxiliadora Mejia



CRFI Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122. 12T. I. Cop. 03/18 Nº 1201 AL 1800

MEDICINAS CUCUYAGUA

VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
R.T.N. 08031966001830
Tel: 2651-0085 / 9883-6337
Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
18	6	18

002-001-01- Nº 00004941

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33
Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.: _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Gluco.			800.00
2	Sucras		80.00	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
Rango Autorizado 12T. 1c. Am.
002-001-01-00004501 al
002-001-01-00005100
lab.- 06-03-2018
Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB-TOTAL EXENTA L.	760.00
SUB-TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	120.00
TOTAL L.	880.00

Son: _____
Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 00001390

DIA	MES	AÑO
17	05	18

Señores Medicinas Cucayagua
Sirva suministrar los articulos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

CANTIDAD	DESCRIPCION
	Entregar medicamento de receta adjunta

Priscilla Lopez Merida

Por concepto de: Ayuda a persona de escasos recursos

Entregar a: Erlinda Gomez

Obec Lopez
TESORERIA MUNICIPAL

CRFI Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 12T. I. Cop., 03/18 Nº 1201 AL 1800



MEDICINAS
CUCUYAGUA
VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle

R.T.N. 08031966001830

Tel: 2651-0085 / 9883-6337

Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com

Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
18	5	18

002-001-01- **Nº 00004813**

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33

Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad Corquín Copán

R.T.N.: _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
4	Ceftriaxone 1g iv.		436.00	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12T. 1c. Am.
002-001-01-00004501 al
002-001-01-00005100
Elab.- 06-03-2018

Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB- TOTAL EXENTA L.		
SUB- TOTAL GRAVADA L.		
15% I.S.V. L.		
TOTAL L.	436.00	

Son: _____



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 00001382

Señores Medicinas Cucuyagua

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
16	05	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
	= Favos entregar medicina de receta adjunta a esta Orden firmada y sellada

Por concepto de: Ayuda Social.

Entregar a: Morvin Javier Perez



CRFJ N° 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 12T. I. Cop., 03/18 N° 1201 AL 1800

**MEDICINAS
CUCUYAGUA**
VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
R.T.N. 08031966001830
Tel: 2651-0085 / 9883-6337
Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
Barrio Berlin, Corquín, Copán

Factura

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
16	5	18

002-001-01- Nº 00004802

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33
Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.: _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	<u>Colegama Doble vit</u>		200, v	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "
Rango Autorizado 12T. I.c. Am.
002-001-01-00004501 al
002-001-01-00005100
Elab.- 06-03-2018
Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB- TOTAL EXENTA L.	
SUB- TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	200, v

on:

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 000725

Señores Medicinas Lucayagua
sirva suministrar los articulos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
08	03	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
	Nisslolan 300 mg. Sacsulfato

Por concepto de: Apoyo a persona de escasos recursos para compra de medicamento

Entregar a: Maria Postillo Pineda





De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
 R.T.N. 08031966001830
 Tel: 2651-0085 / 9883-6337
 Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
 Barrio Berlin, Corquín, Copán

Factura

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
21	6	18

002-001-01- N° 00004953

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33
 Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.: _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Fibra Plat		230.	
1	Paragran 4		739.	
2	Mecol bismocan		130.	
20	Bactarotal		246.	
1	Galabrotic		339.	
1	Nexium 10		1727.	
1	Fixim		652.	
2	Dalacin C		1438.	
1	Filover		454.	
1	Camitin		593.	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12T. Ic. Am.
 002-001-01-00004501 al
 002-001-01-00005100
 Elab.- 06-03-2018

Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB-TOTAL EXENTA L.	
SUB-TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	6548.00

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
 R.T.N. 08031966001830
 Tel: 2651-0085 / 9883-6337
 Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
 Barrio Berlin, Corquín, Copán

Factura

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
28	6	18

002-001-01- N° 00004977

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33
 Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.: _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Flixonase		1133.	
1	Zyrtec		303.	
1	Clayulm c/2		463.	
1	Zyrtec		303.	

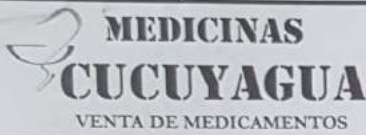
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12T. Ic. Am.
 002-001-01-00004501 al
 002-001-01-00005100
 Elab.- 06-03-2018

Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB-TOTAL EXENTA L.	
SUB-TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	2202.00

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
 R.T.N. 08031966001830
 Tel: 2651-0085 / 9881-6337
 Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
 Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito

Factura

DÍA	MES	AÑO
28	8	18

002-001-01- **Nº 00005208**
 CAI: B1256E-DC239D-044586-08690F-1F1BF6-36
 Fecha Límite de Emisión: 17/07/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán
 R.T.N.: _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Gingelax		467.00	
1	Zxtec		331.00	
2	pedialite		180.00	
2	Zxtac		662.00	
1	Sulbistat Cont		378.00	
6	pubicant		750.00	
1	Dexam 10		1727.00	
1	Dnuon		1337.00	
10	pedicrol		370.00	
10	lanzapazol		120.00	
10	lanzapazol		92.00	

ORDEN DE COMPRA EXENTA #:
 CONST. REG. DE EXONERADOS #:
 Nº REG. S.A.G.:
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
 Gracias Por Preferimos
 Rango Autorizado. 12T- 1c. Am.
 002-001-01-00005101 - 002-001-01-00005700
 Elab.- 17-07-2018 Original: Cliente, Copia: Emisor

EXENTO L.	
EXONERADO L.	
GRAVADO L.	
SUB-TOTAL L.	
15% I.S.V. L.	
GRAN TOTAL L.	6,414.00

Son: _____
 Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
 R.T.N. 08031966001830
 Tel: 2651-0085 / 9881-6337
 Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
 Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito

Factura

DÍA	MES	AÑO
11	10	18

002-001-01- **Nº 00005338**
 CAI: B1256E-DC239D-044586-08690F-1F1BF6-36
 Fecha Límite de Emisión: 17/07/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán
 R.T.N.: _____

Dirección: Corquín Copán

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Colber sup		598.00	
1	Caltrate		520.00	
1	Avobris		385.00	
2	Pupox		1278.00	
1	Erogastrol		810.00	
1	Cataflon		403.00	
1	Pulverox		80.00	

ORDEN DE COMPRA EXENTA #:
 CONST. REG. DE EXONERADOS #:
 Nº REG. S.A.G.:
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
 Gracias Por Preferimos
 Rango Autorizado. 12T- 1c. Am.
 002-001-01-00005101 - 002-001-01-00005700
 Elab.- 17-07-2018 Original: Cliente, Copia: Emisor

EXENTO L.	
EXONERADO L.	
GRAVADO L.	
SUB-TOTAL L.	
15% I.S.V. L.	
GRAN TOTAL L.	4,094.00

Son: _____
 Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MEDICINAS CUCUYAGUA

VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle

R.T.N. 08031966001830

Tel: 2651-0085 / 9883-6337

Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com

Barrio Berlín, Corquín, Copán

Factura

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
13	3	18

002-001-01- **Nº 00004503**

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33

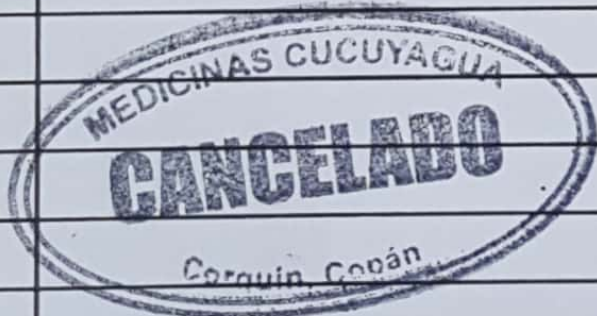
Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.: _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Sucrep 41 Sobres		408.	
1	Nasluten 30ca		638.	



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
Rango Autorizado 12T. 1c. Am.
 002-001-01-00004501 al
 002-001-01-00005100
 Elab.- 06-03-2018
 Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB- TOTAL EXENTA L.		
SUB- TOTAL GRAVADA L.		
15% I.S.V. L.		
TOTAL L.	1046.	

on: _____



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº 01082

SEÑORES: Medicinas Cucayaguá

Sirva su ministro los artículos a continuación se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
<u>02</u>	<u>04</u>	<u>18</u>

CANTIDAD	DESCRIPCION
	<u>Entrega medicamento de receta adjunta</u>

Por Concepto de: Apoyo a persona de escasos recursos

Entregar a: Salvador Guzmán





MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 00001522

Señores Medicinas Cucuyagua.

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
28	05	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
= Favor en entregar medicina de receta, firmada y sellada = (una receta):	

Por concepto de: Ayuda a Persona de escasos recursos Economicos.

Entregar a: Ana Marina Lopez Sanchez.

TESORERIA MUNICIPAL

CRFI Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 12T. 1. Cop. 03/18. Nº 1201 AL 1800

MEDICINAS CUCUYAGUA
VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
R.T.N. 08031966001830
Tel: 2651-0085 / 9883-6337
Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
Barrio Berlin, Corquín, Copán

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
29	5	18

002-001-01- Nº 00004854

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33
Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
2	<u>Geos Carburax</u>		1570	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12T. 1c. Am.
002-001-01-00004501 al
002-001-01-00005100
Elab. - 06-03-2018
Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB-TOTAL EXENTA L.	
SUB-TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	1570

Son:

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº 00001834

SEÑORES: Medicina Cucuyagua

DIA	MES	AÑO
26	06	18

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

CANTIDAD	DESCRICCION
2	frascos de laminas True Test toma de glicemia

Por Concepto de: Apaya al Centro de salud "Monica Romero"

Entregar a: Alvaro Gustavo Mancada



**MEDICINAS
CUCUYAGUA**
VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
R.T.N. 08031966001830
Tel: 2651-0085 / 9883-6337
Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
Barrio Berlin, Corquín, Copán

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
28	6	18

002-001-01- Nº 00004976

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33
Fecha Limite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
2	laminas true test		1100.00	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12T. 1c. Am.
002-001-01-00004501 al
002-001-01-00005100
Elab.- 06-03-2018
Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB-TOTAL EXENTA L.	
SUB-TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	1100.00

Son:

SEÑORES: Medicinas Cucuyagua
 Sirva su ministro los artículos a continuación se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
25	06	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	Entregar medicamento de receta adjunta

Por Concepto de: Apoyo a personas de escasos recursos

Entregar a: Gloria Sassy Morales


Cristina López
 TESORERÍA MUNICIPAL

MEDICINAS CUCUYAGUA
 VENTA DE MEDICAMENTOS
 De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
 R.T.N. 08031966001830
 Tel. 2651-0085 / 9883-6337
 Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
 Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
25	6	18

002-001-01- Nº **00004964**

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33
 Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
30	<u>Amoxicilina</u>		300,00	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
 Rango Autorizado 12T. 1c. Am.
 002-001-01-00004501 al
 002-001-01-00005100
 Elab.- 06-03-2018
 Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB-TOTAL EXENTA L.	
SUB-TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	300,00



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº 00001872

SEÑORES: Medicinas Cucuyagua

Sirva su ministro los artículos a continuación se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
03	07	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
	Entregar medicamento de receta adjunta

Por Concepto de: Apoyo a persona de escasos recursos

Entregar a: Doris Eneida Pineda



Ober Lopez
TESORERIA MUNICIPAL



**MEDICINAS
CUCUYAGUA**
VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
R.T.N. 08031966001830
Tel: 2651-0085 / 9883-6337
Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
Barrio Berlín, Corquín, Copán

Factura

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
3	7	18

002-001-01- **Nº 00005002**

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33
Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Tiamine		48.	
10	metacarbamol		100.	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Rango Autorizado 12T. Ic. Am.
002-001-01-00004501 al
002-001-01-00005100
Elab.- 06-03-2018
Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB- TOTAL EXENTA L.	
SUB- TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	148.

Son: _____
Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº 000751

SEÑORES: Medicinas Cucuyagua

Sirva su ministro los artículos a continuación se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
10	03	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
5	Entregas primera medicina de receta adjunta

Por Concepto de: Ayuda a persona de escasos recursos

Entregar a: Juana Vasquez Gomez

Orticia Lopez



**VENTA DE
MEDICINAS
CUCUYAGUA**

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
R.T.N. 08031966001830 Tel: 2651-0085 / 9883-6337
Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
Barrio Berlín, Corquín, Copán

Factura

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
12	3	18

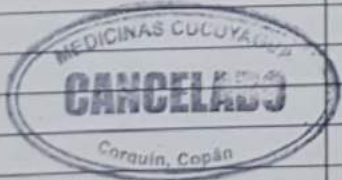
002-001-01- Nº 00004374
CAI: 817C1F-D4F0E9-BC4BAD-FDC372-6E77E1-57
Fecha Límite de Emisión: 06/03/2018

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
30	Spahupst		750.	
1	Blednit		404.	



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"	SUB-TOTAL L.	
Rango Autorizado 24T-1c. Am. 002-001-01-00003301 al 002-001-01-00004500 Elab.- 06-03-2017	15% I.S.V. L.	
Original: Cliente, Copia: Emisor	TOTAL L.	1154.



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 000748

Señores Medicinas Cucuyagua

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
09	03	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
	Entregar medicamento de receta adjunta

Por concepto de: Apaya a persona de escasos recursos

Entregar a: Marta Lorena Sanchez



GRFI N° 5231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122-24T-1 Cop. 07/17 N° 001 AL 1200

VENTA DE MEDICINAS CUCUYAGUA

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle
 R.T.N. 08031966001830 Tel: 2651-0085 / 9883-6337
 Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com
 Barrio Berlin, Corquín, Copán

Contado Crédito

Factura

DIA	MES	AÑO
9	3	18

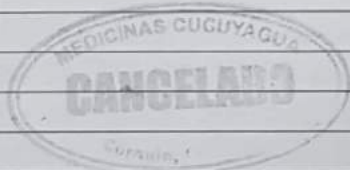
002-001-01- Nº 00004368
 CAI: 817C1F-D4F0E9-BC4BAD-FDC372-6E77E1-57
 Fecha Límite de Emisión: 08/03/2018

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Advont		430	
1	SSN		43	



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" Rango Autorizado 24T-1c. Am. 002-001-01-00003301 al 002-001-01-00004500 Elab.- 06-03-2017	SUB-TOTAL L.	15% I.S.V. L.	TOTAL L. 473
--	--------------	---------------	--------------



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº 00976

SEÑORES: Medicinas Cucuyagua

DIA	MES	AÑO
11	04	18

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

CANTIDAD	DESCRIPCION
	Entregar medicamento de receta adjunta

Por Concepto de: Apaya a persona de escasos recursos

Entregar a: Sayra Dinara Fuentes

Dinara Fuentes



**MEDICINAS
CUCUYAGUA**
VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle

R.T.N. 08031966001830

Tel: 2651-0085 / 9883-6337

Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com

Barrio Berlin, Corquín, Copán

Factura

Contado Crédito

DIA	MES	AÑO
13	4	18

002-001-01- Nº **00004630**

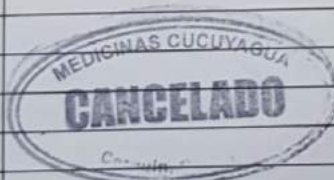
CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33
Fecha Limite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección: Corquín Copán

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Aspirin 100		236.00	



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
Rango Autorizado 12T. 1c. Am.
002-001-01-00004501 al
002-001-01-00005100
Elab.- 06-03-2018
Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB-TOTAL EXENTA L.	
SUB-TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	236.00

Son:



MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO

Nº 00001491

Señores Medicinas Cucuyagua

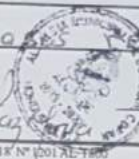
Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
24	05	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
	Entregar medicamento de recetas adjunto

Por concepto de: Apoyo a persona de escasos recursos

Entregar a: Sara Argentina Gomez Chiribaya



TESORERÍA MUNICIPAL

CRF1 Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNIÓN S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122-127-1 Cop. 03/18 Nº 1201 AL-7895

MEDICINAS
CUCUYAGUA
VENTA DE MEDICAMENTOS

De: Dra. Sonia Argentina Lambur Valle

R.T.N. 08031966001830

Tel: 2651-0085 / 9883-6337

Correo Electrónico: nelrom37@gmail.com

Barrio Berlín, Corquín, Copán

Contado Crédito

Factura

DIA	MES	AÑO
26	5	18

002-001-01- Nº 00004848

CAI: 8E0BC6-86AD90-AB409F-9E798E-CBD722-33

Fecha Límite de Emisión: 06/03/2019

Cliente: Municipalidad de Corquín Copán

R.T.N.:

Dirección: Corquín Copán

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Flartuvacina		1409. ⁰⁰	
1	Ravison		330. ⁰⁰	
14	Levofloxacinu		597. ⁰⁰	
60	Metoprolol tab		360. ⁰⁰	
60	Paritromas		270. ⁰⁰	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12T. Ic. Am.

002-001-01-00004501 al

002-001-01-00005100

Elab.- 06-03-2018

Original: Cliente, Copia: Emisor

SUB-TOTAL EXENTA L.	
SUB-TOTAL GRAVADA L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	2966. ⁰⁰

Son:

Offset Impresos Comerciales R. T. N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/12/2018
Hora : 09:27 a.m.
USUARIO: OBER.LOPEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 18012

L.: 5,750.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4789

Fecha de Emision: 22/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: AURA ENELDA LARA ROMERO

Id/RTN: 0405197000198

La Cantidad en Letras: CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR COMPRA DE TINTAS PARA USO EN LA MUNICIPALIDAD POR L. 5,750.00 OP 18012 SEGUN CHEQUE NO. 18757

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,750.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,750.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,750.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Aura Enelda Lara
Firma y Sello de Alcalde (sa)

[Signature]
TESORERIA
2018 - 2022

Recibido por: Aura Enelda Lara

Identidad No.: 0405-1970-00198

Oe+js/j9JmfbTyWkJPu9IB52elkZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0Zus70Tehq1LYjSK5eYRwQmrWF9MCFXBr4h9LftUcaYMhJ376c5ZWSzXXbe46d1PDWm
mRHmKJZT35Q+rpQ4UAfCTWa8rePpmsOe4Cq



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002807

Señores Inversiones Lara

Sirva suministrar los articulos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
74	72	78

CANTIDAD	DESCRIPCION
Seis	Tintas

Por concepto de: Uso en secretaria, PDM y Catastro

Entregar a: Municipalidad Corquín



TESORERIA MUNICIPAL

CRFIV Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 24T. I. Cop. 06/18 Nº 1801 AL 3000



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002597

Señores Inversiones Lara

Sirva suministrar los articulos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
29	10	18

CANTIDAD	DESCRIPCION
Once	Tintas de 700 ml

Por concepto de: Tesoreria, UTM, UMA, Catastro, PDM, Tributario

Entregar a: Municipalidad Corquín



TESORERIA MUNICIPAL

CRFIV Nº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 24T. I. Cop. 06/18 Nº 1801 AL 3000



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002731

Señores Inversiones Lara

Sirva suministrar los articulos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
79	77	78

CANTIDAD	DESCRIPCION
Ocho	Tintas de 700 ml

Por concepto de: Uso en Tesoreria, UTM, PDM, Catastrales
Tributacion

Entregar a: Municipalidad Corquín



TESORERIA MUNICIPAL

INVERSIONES LARA

De: Aura Enelda Lara Romero
 R.T.N: 04051970001986 Tel: 9661-7692 / 3292-7517
 Correo E: aelara01@hotmail.es
 Barrio El Carmen, Santa Rosa de Copán

FACTURA
 Día Mes Año CONTADO 000-001-01- N° 00002189
 18 12 18 CREDITO CAI: B09A61-A701A3-F644A8-493C41-53C51A-69
 Fecha Límite de Emisión: 02/08/019

Señor: Municipalidad Copan Copan
 R.T.N: _____

Dirección: _____
 Adquiriente Exonerado: _____
 N° Orden Compra Exenta _____
 N° Constancia de Registro de Exonerado _____
 N° Registro de S.A.G. _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
6	Tintas de 100 ml.	200		1200.00

EXENTA L.	0.00
GRAVADA L.	1200.00
16% I.S.V. L.	180.00
TOTAL L.	1380.00

Rango Autorizado 127- I.c. V.
 000-001-01-00001951 - 000-001-01-00002550
 Elab. - 02-08-2018 Original: Cliente, Copia: Emisor
 Son: Mil trescientos ochenta exactos

INVERSIONES LARA

De: Aura Enelda Lara Romero
 R.T.N: 04051970001986 Tel: 9661-7692 / 3292-7517
 Correo E: aelara01@hotmail.es
 Barrio El Carmen, Santa Rosa de Copán

FACTURA
 Día Mes Año CONTADO 000-001-01- N° 00002155
 02 11 18 CREDITO CAI: B09A61-A701A3-F644A8-493C41-53C51A-69
 Fecha Límite de Emisión: 02/08/019

Señor: Municipalidad Copan Copan
 R.T.N: _____

Dirección: Copan Copan
 Adquiriente Exonerado: _____
 N° Orden Compra Exenta _____
 N° Constancia de Registro de Exonerado _____
 N° Registro de S.A.G. _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
11	Tintas de 100 ml.	200		2200.00

EXENTA L.	
GRAVADA L.	2200.00
16% I.S.V. L.	350.00
TOTAL L.	2550.00

Rango Autorizado 127- I.c. V.
 000-001-01-00001951 - 000-001-01-00002550
 Elab. - 02-08-2018 Original: Cliente, Copia: Emisor
 Son: Die mil quinientos cincuenta exactos

INVERSIONES LARA

De: Aura Enelda Lara Romero
 R.T.N: 04051970001986 Tel: 9661-7692 / 3292-7517
 Correo E: aelara01@hotmail.es
 Barrio El Carmen, Santa Rosa de Copán

FACTURA
 Día Mes Año CONTADO 000-001-01- N° 00002150
 19 11 18 CREDITO CAI: B09A61-A701A3-F644A8-493C41-53C51A-69
 Fecha Límite de Emisión: 02/08/019

Señor: Municipalidad Copan Copan
 R.T.N: _____

Dirección: Copan Copan
 Adquiriente Exonerado: _____
 N° Orden Compra Exenta _____
 N° Constancia de Registro de Exonerado _____
 N° Registro de S.A.G. _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
8	Tintas de 100 ml.			1600.00

EXENTA L.	0.00
GRAVADA L.	1600.00
16% I.S.V. L.	270.00
TOTAL L.	1870.00

Rango Autorizado 127- I.c. V.
 000-001-01-00001951 - 000-001-01-00002550
 Elab. - 02-08-2018 Original: Cliente, Copia: Emisor
 Son: Mil ochocientos setenta exactos



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2018

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/12/2018

Hora : 09:54 a.m.

USUARIO: OBER.LOPEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 18013

L.: 27,110.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4790

Fecha de Emisión: 22/12/2018

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: NOHELIA CAROLINA ARITA ESCOBAR

Id/RTN: 0410198700392

La Cantidad en Letras: VEINTISIETE MIL CIENTO DIEZ CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE ALIMENTACION EN APOYO AL COMITE DE FERIA AGOSTINA POR L. 17,460.00, COMPRA DE ALIMENTACION PARA REALIZACION DE FERIA ARTISTICA Y DEPORTIVA VERDE Y COMPRA DE ALIMENTACION PARA REALIZACION DE EVENTO DE NAVIDAD CATRACHA EN PLACITA BERLIN POR L.5,750.00 HACIENDO UN TOTAL DE L. 27,110.00 OP 18013 SEGUN CHEQUE NO. 18758

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	27,110.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	27,110.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	27,110.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (SA) 	

Recibido por:

Identidad No.: 0410-1987-00392.

0s+jsf9JmfbTyMkJQpU9IB52elkZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tehq1LYjSK5oYRwQmrWF9MCFXBr4h9LftUcaYMHJ376c5ZWSzXXbe46d1PDWtn mRHmK/ZT3SQ+rpQ4UAfCTWaBr9PpmsOe4Cq

Holy Inversiones Arita
Food COMIDA BUFFET
 De: Nohelia Carolina Arita Escobar
 R.T.N.: 04101987003924 • Cel.: 9471-5173
 Correo: noheliacarolina1987@gmail.com • carlosanestecia@hotmail.com
 Bo. Berlin, Frente a Comercial Hernández, Corquín, Copán, Honduras, C.A.

FACTURA
 000-001-01-00 N° 903318
 DIA MES AÑO 22 12 2018
 CAL: FA750C-262A84-2C438B-A48247-85838A-40

Cliente: Municipalidad de Corquín
 Dirección: Corquín Copan
 R.T.N.: 04059995038943 CONTADO CREDITO
 N° CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA:
 N° CORRELATIVO DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS:
 N° IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Alimentación en apoyo a comité de feria agosto		13,460 =
Son: Diecisiete mil Cuatrocientos Sesenta Lps			
Sub-Total Exenta L.			
Sub-Total Gravada L.			15,182.60
15% L.S.V. L.			2,277.40
TOTAL L.			17,460 =

La factura es beneficio de todos "EXJUALA"
 Corporación Gráfica Hondureña • R.T.N. 0401981372951
 Certificación No. 8233-14-16048-125
 Car. Internacional, Bo. El Colón, Local P1, Comayagua, Copán/Honduras
 Teléfono: 2051-4952 • Impreso el 11-07-2018

Fecha Bruto de emisión 11-04-2018 Fecha de recepción 11-07-2018
 241. Rango autorizado del 899-001-01-00023491 al 899-001-01-00023500 ORIGINAL - CLIENTE
 COPA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Holy Inversiones Arita
Food COMIDA BUFFET
 De: Nohelia Carolina Arita Escobar
 R.T.N.: 04101987003924 • Cel.: 9471-5173
 Correo: noheliacarolina1987@gmail.com • carlosanestecia@hotmail.com
 Bo. Berlin, Frente a Comercial Hernández, Corquín, Copán, Honduras, C.A.

FACTURA
 000-001-01-00 N° 903320
 DIA MES AÑO 27 12 2018
 CAL: FA750C-262A84-2C438B-A48247-85838A-40

Cliente: Municipalidad de Corquín
 Dirección: Corquín Copan
 R.T.N.: 04059995038943 CONTADO CREDITO
 N° CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA:
 N° CORRELATIVO DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS:
 N° IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Tamales para alimentación de evento Navidad Catracha		5750 =
Son: Cinco mil Setecientos cincuenta			
Sub-Total Exenta L.			
Sub-Total Gravada L.			5,000.00
15% L.S.V. L.			750.00
TOTAL L.			5750 =

La factura es beneficio de todos "EXJUALA"
 Corporación Gráfica Hondureña • R.T.N. 0401981372951
 Certificación No. 8233-14-16048-125
 Car. Internacional, Bo. El Colón, Local P1, Comayagua, Copán/Honduras
 Teléfono: 2051-4952 • Impreso el 11-07-2018

Fecha Bruto de emisión 11-04-2018 Fecha de recepción 11-07-2018
 241. Rango autorizado del 899-001-01-00023491 al 899-001-01-00023500 ORIGINAL - CLIENTE
 COPA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Holy Inversiones Arita
Food COMIDA BUFFET
 De: Nohelia Carolina Arita Escobar
 R.T.N.: 04101987003924 • Cel.: 9471-5173
 Correo: noheliacarolina1987@gmail.com • carlosanestecia@hotmail.com
 Bo. Berlin, Frente a Comercial Hernández, Corquín, Copán, Honduras, C.A.

FACTURA
 000-001-01-00 N° 903319
 DIA MES AÑO 22 12 2018
 CAL: FA750C-262A84-2C438B-A48247-85838A-40

Cliente: Municipalidad de Corquín
 Dirección: Corquín Copan
 R.T.N.: 04059995038943 CONTADO CREDITO
 N° CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA:
 N° CORRELATIVO DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS:
 N° IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Alimentación para feria Verde		3900 =
Son: Tres mil Novecientos			
Sub-Total Exenta L.			3,397.30
Sub-Total Gravada L.			508.70
15% L.S.V. L.			
TOTAL L.			3,900 =

La factura es beneficio de todos "EXJUALA"
 Corporación Gráfica Hondureña • R.T.N. 0401981372951
 Certificación No. 8233-14-16048-125
 Car. Internacional, Bo. El Colón, Local P1, Comayagua, Copán/Honduras
 Teléfono: 2051-4952 • Impreso el 11-07-2018

Fecha Bruto de emisión 11-04-2018 Fecha de recepción 11-07-2018
 241. Rango autorizado del 899-001-01-00023491 al 899-001-01-00023500 ORIGINAL - CLIENTE
 COPA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR