

# MUNICIPALIDAD DE NAMASIGUÉ

CHOLUTECA, HONDURAS PERIODO 2018-2022



## ORDEN DE PAGO

Nº 0007736

3683

Día	Mes	Año
16	03	2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal Namasigüé  
 Señor Tesorero Municipal: Osiris Ochoa  
 Sirvase pagar a la Orden De: Rosela Claribel Alvarez  
 La Suma de: veinte mil lempiras exactos

Lps. 20,000.00 Afectando lo Siguiente:  
 Programa: Voto mujer  
 Sub-programa: \_\_\_\_\_  
 Actividad: Salud

Gasto Corriente  Gasto Capital  Gasto por deuda Publica

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			
	55110		Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central
TOTALES			
Apoyo para compra de materiales de Bio-seguridad y de uso personal, para prevención de Epidemia COVID-19 (Coronavirus) los que se utilizaran en el Centro de salud de Namasigüé cheque 10228218			
			LPS. 20,000.00

Firma y Sello  
 Alcalde Municipal

Firma y Sello  
 Tesorero Municipal

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe

Efectivo  Cheque

Identidad No. 0601-1985-00627

Solvencia Municipal \_\_\_\_\_

Fecha de Pago 16 03 2020  
 Día Mes Año

Firma del Interesado



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D<sup>o</sup> Vicente Jarquin  
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO:

Nº 0005804

Lps.

20,000.00

Recibi de: Tesorería Municipal

La Cantidad de: veinte mil lempiras exactos

Por Concepto de: apoyo para compra de materiales de Bio-  
seguridad y de uso personal para prevención de  
Epidemia COVID-19 (coronavirus) los que se utilizaron  
en el centro de salud de Namasigüe

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN: 06019003192314, QUIM 1C



Fecha: 16 De Marzo Del 2020

FIRMA

CONCEPTO DE PAGO

Apoyo para la compra de material de Bio-seguridad y  
 equipo personal, para prevención de epidemia COVID-19,  
 Coxsack virus los que se utilizaron en el centro de salud  
 de Namasique

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
2210	Banco de los trabajadores		
	Rosela Claribel Alvarez	20,000.00	

CHEQUE N.º <b>10228218</b>	HECHO POR 	REVISADO POR 	FECHA <b>16-03-2022</b>
	RECIBI CONFORME		FECHA

Namasigüe, 16 de Marzo del 2020.

## SOLICITUD

### Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquín  
Alcalde Municipal de Namasigüe

Por medio de la presente el equipo de salud de Namasigüe solicita a la Corporación Municipal, la colaboración de 32 litros de Gel Antibacterial, 18 botes de Gel de 350 ml, y 10 galones de gel antibacterial para preparar, ya que nuestras instalaciones de Centros de Salud del Municipio de Namasigüe, no cuenta con los recursos económicos para dicha compra de productos antibacteriales, la cantidad establecida por producto son las siguientes;

- 32 Litros de Gel: 7,680.00
- 18 Botes de Gel de 350ml: 1,350.00
- 10 Galones de Gel: 8,361.00

Siendo así nuestro equipo de salud solicitamos la siguiente ayuda por el motivo de la emergencia nacional (COVID-19) que está atravesando nuestro país afectando a la mayoría de los departamentos, nuestro equipo de salud de Namasigüe pide de su noble ayuda y atención por la salud de este municipio ya que su corporación a trabajado de la mano con salud para el bienestar de esta comunidad.

Y para fines que al interesado(a) estime convenientes firmo la presente los dieciséis días del mes de marzo del año dos mil veinte.



**DRA. ROSELA ALVAREZ**  
Medico Municipal de Namasigüe  
Cel. 3182-7798



# VARIEDADES ADONY N°2

PROP. OSCAR ADONIS IZAGUIRRE HERRERA  
 Barrio Cabañas, contiguo a la Farmacia Rafael Morcada, Choluteca, Honduras  
 Tel: (504) 3236-9618  
 email: javiizaguirre2020@gmail.com

CAI: B19B00-D0D58F-A34DBA-5B36DC-194B15-FD

DIA	MES	AÑO
16	03	20

## FACTURA

001-001-01-00

Nº 007561

CONTADO

Señor Alcaldía de Namasque

CRÉDITO

RTN: 06.099995201032

RTN 06011986033715

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Un. y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
32	litros gel	L 240	- L	L 7680 -
18	gel 350 ml	L 75	- L	L 1350 -
10	galones gel	L 836 13	- L	L 8361 30
			L	L
			L	L
			L	L
			L	L
			L	L

son veinte mil trescientos  
 exactos

IMPORTE ADICIONAL EXONERADO

- El comprador de este Comprobante
- El comprador de Comprobantes de Pagos de Impuestos
- El comprador de Comprobantes de Pagos de Impuestos de Agricultura y Ganadería

*[Firma]*

FIRMA

CERTIFICADO BAR 1721-03-10000-110

Impuesto Exonerado	L	
Impuesto Exento	L	
Impuesto Gravado 15%	L	47391 30
Impuesto Gravado 18%	L	0 -
ISV 15%	L	2608 70
ISV 18%	L	0 -
<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>L 80000 -</b>

Original Cliente 1-Copia: Emisor

RANGO AUTORIZADO: 20/02/2021  
 001-001-01-00007501 al 001-001-01-00008000

# MUNICIPALIDAD DE NAMASIGUIE

CHOLUTECA, HONDURAS PERIODO 2018-2022



## ORDEN DE PAGO

Nº 0007778

Día	Mes	Año
06	04	2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal Namasigue  
 Señor Tesorero Municipal: Quiris Ochoa  
 Sirvase pagar a la Orden De: Roselo, Clambel Alvarez  
 La Suma de: Catorce mil doscientos cincuenta

Lps. 14,250.00 Afectando lo Siguiente:

Programa: Viola mejor.

Sub-programa:

Actividad: Salud.

Gasto Corriente  Gasto Capital  Gasto por deuda Publica

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
	55110		<u>Trans. Perencia de Capital y Instructivos de la administracion Central</u>
			<b>TOTALES</b>
			<u>Compra de materiales Bio Seguridad Para el uso de Prevencion epidemica COVID-19</u>
			LPS. <u>14,250.00</u>

Firma y Sello  
Alcalde Municipal

Firma y Sello  
Tesorero Municipal

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el Importe

Efectivo  Cheque

Identidad No. \_\_\_\_\_

Solvencia Municipal \_\_\_\_\_

Fecha de Pago 06 04 2020  
Día Mes Año

Firma del Interesado

Original: Tesoreria , Copia: Contabilidad.

Imprenta San Jose Obrero Tel: 782-5465, R.T.N. KAE43CQ-4



Venta de Repuestos y Reparación de Motos.  
Reparación y Mantenimiento de Armas.

PROP. GUILLERMO DE VICENTE  
Aldea Los Rincones Km. 10  
Carretera a Guasale,  
Namasigüe, Choluteca  
Tel. 8805-1963

✉ dguillermomax@yahoo.com

CONTADO  CRÉDITO   
RTN. 06091985006204

**Factura No.**  
000-001-01-00 **000380**

Día	Mes	Año
7	04	2020

Señor (a): Alcaldía Namasigüe

Dirección: \_\_\_\_\_

RTN: 0609999520032 CAI: 46F442-658750-2A4594-F064D2-8FA222-45

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Dts. y Rebajas Orogotas	TOTAL
15	Cajas de Mascorilla Quirúrgicas	L. 950		L. 14,250
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.

son: diez mil doscientos  
cinuenta

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO  
No. consecutivo de Orden de Compra Exento  
No. consecutivo de Constancia del Registro de Exonerados  
No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

Imp. B Sol Chol, Tel/Fax: 2762-0368 R.T.N. 0609-1963-000127 OCT-2019 // I COP. QUJ.  
CERTIFICADO SAR // 9231-14-10500-163

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L. 14,250</b>

Original Cliente 1-Copia: Emisor



RANGO AUTORIZADO: **28/10/2020**  
000-001-01-00000301 al 000-001-01-00000400

CONCEPTO DE PAGO

Compra de material Bio seguridad para el uso de  
Prevencion epidemia COVID-19

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
2216	Banco de los trabajadores		
	Rosela cloribel Alvarez	14.250	

CHEQUE N.º 10228241	HECHO POR 	REVISADO POR 	FECHA 06-04-2020
------------------------	--	--	---------------------





Namasigüe, 06 de Abril del 2020.

## SOLICITUD

### Su oficina.

Douglas Orestes D'vicente Jarquín  
Alcalde Municipal de Namasigüe

Por medio de la presente el equipo de salud de Namasigüe solicita a la Corporación Municipal, la colaboración de 15 cajas de MASCARILLAS QUIRÚRGICAS las cuales tiene un precio de 950 lempiras cada una, haciendo un total de 14,250.00, ya que nuestras instalaciones de Centros de Salud del Municipio de Namasigüe, no cuenta con los recursos económicos para dicha compra de productos de protección, Siendo así nuestro equipo de salud solicitamos la siguiente ayuda por el motivo de la emergencia nacional (COVID-19) que está atravesando nuestro país afectando a la mayoría de los departamentos, nuestro equipo de salud de Namasigüe pide de su noble ayuda y atención por la salud de este municipio ya que su corporación ha trabajado de la mano con salud para el bienestar de esta comunidad.

Y para fines que al interesado(a) estime convenientes firmo la presente los 6 días del mes de abril del año dos mil veinte.



**DRA. ROSE ALVAREZ**  
Medico Municipal de Namasigüe  
Cel 3182-7798

Centro Integral Municipal de Namasigüe  
Teléfonos: + (504) 3182-7798 / 3292-2486  
Correo Electrónico: [cismunan0609@gmail.com](mailto:cismunan0609@gmail.com)  
Dirección: Col. 5 de junio, Namasigüe, Choluteca. HN.