

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ANA F.M.
CIUDAD DE LOS VIENTOS

RECIBO DE EGRESOS

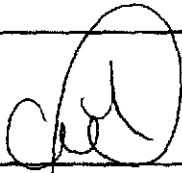
POR L. 1,435.00

NOMBRE: Angie Yanileth Trejo Blanco

TOTAL EN LETRAS: Mil Cuatrocientos treinta y cinco hrs

POR CONCEPTO DE: Pago por compra de Mascasillas Emergencia
Covid 19

LUGAR Y FECHA: Santa Ana P.M.



FIRMA



0801-1990-14848

No. DE IDENTIDAD

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de la Alcaldia Municipal Ojojona F.M.

Teléfono: 27670177

e-mail: regisojojona@gmail.com

C.A.I. 88CBF9-B1EAB1-C041A6-B54A2D-FEF594-12

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO	CONTADO	CREDITO
28	Abril	2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Señor: **Alcaldia Municipal de Santa Ana**

R.T.N. **0822-999-5416530** Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
8	Mascarillas KN95 filtro	100.00		800.00
20	mascarillas con protección ojos	25.00		500.00
10	mascarillas impermeables	13.50		135.00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R.L. BARRIO EL CENTRO OJOJONA </div>				

Valor en letras: _____

IMPORTE EXONERADO L. _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

IMPORTE EXENTO L. _____

Datos del Adquiriente Exonerado:

IMPORTE GRAVADO 15% L. _____

No. Correlativo de orden de compra exenta: _____

IMPORTE GRAVADO 18% L. _____

No. Correlativo de constancia de registro exonerado: _____

No. Identificación de SAG: _____

15% I.S.V. L. _____

FECHA LIMITE DE EMISION: 21/01/2021

Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000301 al 000-001-01-00000350

18% I.S.V. L. _____

Original: Cliente copia: obligado tributario Emisor

TOTAL A PAGAR L. **1435.00**

Factura 000-001-01-00 000306

Impresión: Impresora R.T.N. 080119669328/5 (TEL. 27624076) CERTIFICACION 9231-15-10260677



República de Honduras
 Servicio de Administración de Rentas
 Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión 06/02/2020

RTN: 08011990148484

ANGIE YAMILETH TREJO BLANCO
 Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productores Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

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 Impuesto Sobre Ventas, Art. 6 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamistas No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 46, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 69 numeral 3 y 4, 184 del Código Tributario.



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Numero de Documento SAR-412- 3377496

Transacción: C19C02



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD



ANGIE YAMILETH / TREJO BLANCO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :03 FEBRERO 1990
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL :03 AGOSTO 2009

0801-1990-14848



11588236-02



MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE OJOJONA



PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

N.º 00137/20

NOMBRE DEL NEGOCIO: INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.

PROPIETARIO: LINDA MARIELLE TREJO BLANCO

DIRECCION: Bº EL CENTRO, OJOJONA F.M.

ACTIVIDAD PRINCIPAL: FARMACIA

Conforme al reglamento para la apertura y operación de Establecimientos Comerciales y de Servicios en este Municipio, el suscrito Alcalde Municipal Concede el Presente Permiso, el cual deberá ser colocado en un sitio visible.

Dado en el Municipio de San Juan de Ojojona a los 31 días del mes de Enero del año 2020

Este Permiso es Valido hasta el 31 del mes de Diciembre del año 2020

NOTA: SIN FIRMA Y SELLO NO ES VALIDO **NOTA: SIN FIRMA Y SELLO NO ES VALIDO**

Favor Notificar por escrito a la Oficina de Administración Tributaria el cierre Favor Notificar por escrito a la Oficina de Administración Tributaria el cierre del Negocio,

Alcalde Municipal



Oficina de Administración Tributaria





Municipalidad de Santa Ana



Departamento De Francisco Morazán
Honduras, C.A.

CONSTANCIA DE ADJUDICACION

Santa Ana, Departamento de Francisco Morazán.

Fecha: 28 de Abril de 2020

Sra. Angie Yamileth Trejo

(Inversiones Farmacéuticas de Occidente S de R.L)

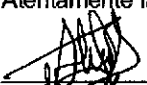
"Compra de 8 Mascarillas kn95 ,20 Mascarillas con protección de ojos, 10 mascarillas impermeables Santa Ana, Departamento Francisco Morazán por la Emergencia COVID-19".

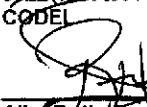
Estimada señora:

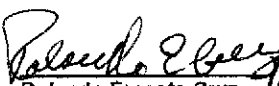
Al respecto, me permito comunicarle que dicho proyecto le ha sido adjudicado según DICTAMEN DE LA COMISIÓN DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS por un MONTO ADJUDICADO DE (L. 1,435.00) MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO LEMPIRAS CON 50/100.

Se le notifica que previo al análisis de las cotizaciones se da por adjudicada la compra por parte de la municipalidad.


Atentamente la comisión evaluadora;


Alesfor Bienvenido Vasquez
0822-1967-00148
CODEL

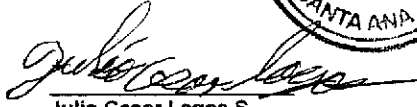

Alba Ruth Hernandez Avila
Pte. Comisión de transparencia y participación ciudadana
Comisionado Municipal

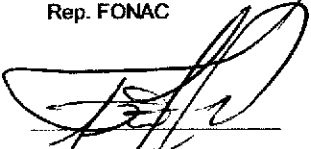

Rolando Ernesto Cruz
Pastor Iglesia Evangélica


JORGE ALBERTO SANDRES
Alcalde Municipal


Ronis Ulises Vasquez R.
0822-1968-00094
Reg. Comisión


Ernesto Sandres Iscudo
0822-1960-00149


Julio Cesar Lagos S.
Rep. FONAC


Fidencio Aguilera
0601-1993-02026
CODEM

