



CK 2355

ALCALDÍA MUNICIPAL

SANTA ANA, F.M. - Telefax: 2767-0226

DIA	MES	AÑO
01	06	2020

ORDEN DE PAGO

Nº 33296

Unidad Ejecutora: _____ Valor en Efectivo **10,860.00**

Páguese a: Angie Yamileth Trejo

La cantidad en Letras: Diez mil ochocientos Sesenta
Exactos. Lempiras

Valor que se me adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Sub Programa	Actividad	Proyecto	Gastos Corrientes
Código 1	Código 01	Código	Código	Código	<input type="checkbox"/>
					Gastos Inversión Social <input type="checkbox"/>
					Gastos Deuda Pública <input type="checkbox"/>

OBJETO DE GASTO	DESCRIPCIÓN	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGÚN OBJETO	TOTAL
	11 01 000 003 000 55110 11 001 0120		
	Compra de medicamentos para ser utilizados en manejo ambulatorio en emergencia COVID-19 suministrado por grupo de apoyo médico S/Detalle adjunto.		10,800.00
			10,800.00

Firma del Responsable del Sub Programa



Firma y Sello del Encargado del Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Recibido por: Angie Trejo

Identidad No. 0801 - 1990 14848

Impuesto Vecinal: _____

ENTIDADES FARMACÉUTICAS DE OCCIDENTE S.A.S.

RTN: 08019015778377

Original: Tesorería
Copias: Presupuesto

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

RECIBO DE EGRESOS

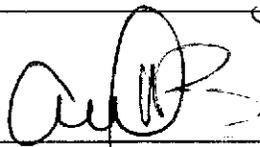
POR L. 10.860.00

NOMBRE: Angie Yamileth Trejo

TOTAL EN LETRAS: Diez mil ochocientos Sesenta.

POR CONCEPTO DE: Compra de medicamento para ser utilizado
en manejo ambulatorio emergencia COVID-19

LUGAR Y FECHA: Santa Ana FM.



FIRMA



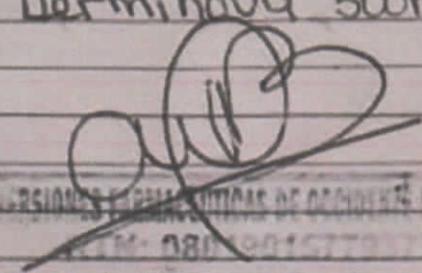
0701-1990-14848

No. DE IDENTIDAD

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO	CANTADO	CREDITO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Señor: **Alcaldía Municipal de Santa Ana**
 R.T.N. Dirección: **0822-999-5416530**

Cant	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
180	Ivermectina 4 mg	35		6,300
12	Derminova 500ml	380		4,560
				}
RESERVA DE EMISIÓN DE ORDENES DE COMPRA				
TEL: 08019015779377				
CANCELADO				
RESERVA DE EMISIÓN DE ORDENES DE COMPRA				

Impresión: 1-gpr 8 L.A. 080119015779377 TEL: 222-4714 CÉDULA CCU 923-19-1552977

Valor en letras: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJUALA"
 Datos del Adquiriente Exonerado:
 No. Correlativo de orden de compra exente
 No. Correlativo de constancia de registro exonerado
 No. identificación de la SAC

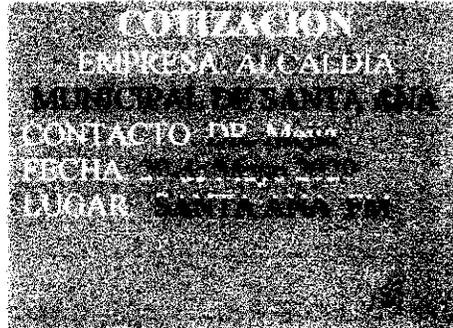
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 21/01/2021
 Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000301 al 000-001-01-00000350
 Original: Cliente copia: obligado tributario Emisor

IMPORTE EXONERADO	L	///
IMPORTE EXENTO	L	///
IMPORTE GRAVADO 15%	L	///
IMPORTE GRAVADO 18%	L	///
15% I.S.V.	L	///
18% I.S.V.	L	///
TOTAL A PAGAR	L	10,860.00

Factura 000-001-01-00 000321



Inversiones Farmacéuticas de Occidente
RTR-CR0019015773377
Farmacia Regis Ojojona-Santa Ana



Medicamento	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
Ivermectina 6 mg	L.35.00	180	L.6,300.00
Derminova 500 ml	L380.00	12	L.4560.00
TOTAL			L.10,860.00

**SERVICIOS FARMACEUTICOS
NOVAFAR
RTN:0801-9019-133417**

COTIZACION

FECHA: 29 de Mayo del 2020

MEDICAMENTO	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
Ivermectina 6 mg	180	36.50	6,570.00
Derminova 500ml	12	382.25	4,587.00
			L.11,157.00



**DICHA COTIZACION TIENE 3 DIAS DE VALIDEZ
Los productos antes mencionados no tienen línea de crédito**

Centro de monitoreo y prevención de covid 19 santa Ana Francisco
Morazán

Para: Alcaldía de Santa Ana Francisco Morazán.

Saludos cordiales y deseándoles éxitos en sus labores diarias, el motivo de la presente es para solicitarles su amable colaboración, con la compra de medicamentos para el manejo ambulatorio del COVID-19. Medicamento que será utilizado para completar el esquema de tratamiento de los pacientes sospechosos y positivos por COVID-19, en el municipio de Santa Ana, Francisco Morazán. A continuación, describimos lo solicitado:

- 180 tabletas de Ivermectina de 6mg.
- 12 frascos de Derminova.

De antemano agradecemos su colaboración.

ATT.



DRA. Maryory Baquedano



DR. Icier Mejia

26 de mayo del 2020



Inversiones Farmacéuticas de Occidente
RTN-08019015779377
Farmacia Regis Ojojona-Santa Ana

COTIZACION

Empresa:
Contacto:
Fecha:
Lugar:

MEDICAMENTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Ivermectina 6 mg	180	35.00	6,300.00
Derminova 500 ml	12	380.00	L. 4560.00
TOTAL			10,860.00



INVERSIONES FARMACÉUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.
RTN: 08019015779377

CARRETERA PANAMERICANA QUE CONDUCE AL SUR, CONTIGUO A
AGROPECUARIA AGROCOMERCIAL, ALDEA LA BODEGA CASERIO EL CRUCE
TELEFONO 2767-0177/3148-6837
regisojojona@gmail.com