



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

RECIBO DE EGRESOS

POR L. 30,325.00

NOMBRE: Angie Yamileth Trejo

TOTAL EN LETRAS: Trenta mil trescientos Veinticinco exactos

POR CONCEPTO DE: Pago de Kits Bioseguridad, Tratamiento  
Motz, Caretas con lente y Mascanillas KN95,  
y 3M con filtro

LUGAR Y FECHA: Santa Ana F.M.

[Firma]  
FIRMA



0861-1990-4848

No. DE IDENTIDAD

 **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**

  
1158238-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



SOLICITADA EN 0801

**ANGIE YAMILETH / TREJO BLANCO**  
**0801-1990-14848**



República de Honduras  
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos  
Registro Tributario Nacional

RTN: 08019015779377

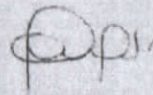
INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S DE R L

Nombre o Razón Social

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

Fecha de Emisión: 20150907

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 59 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973

  
Ministra Directora



Jefe de Departamento Asistencia al  
Contribuyente

Señor Contribuyente resuarde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 2052819

Transacción: DE54FD



# MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE OJOJONA

COPIA DE  
EL LIBRO DE  
ESTADISTICA  
\*\*\*

## 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 M.

**ACTIVIDAD PRINCIPAL:** FARMACIA

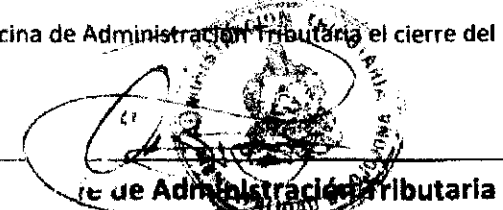
Conforme al reglamento para la apertura y operación de Establecimientos Comerciales y de Servicios en este Municipio el suscrito Alcalde Municipal Concede el Presente Permiso, el cual deberá ser colocado en un sitio visible.

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,



Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de la Alcaldía Municipal Ojojóna F.M.

e-mail: [regisojojona@gmail.com](mailto:regisojojona@gmail.com)

R.T.N. 08019015779377

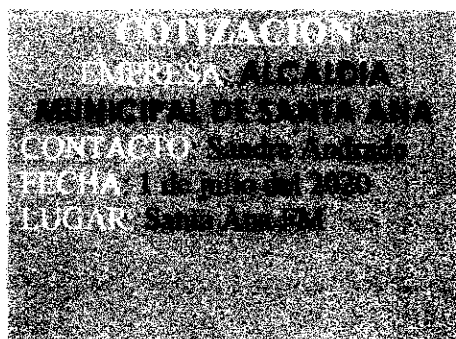
Impressos Lopez & T.N. 0903 1966/50/5 111. 223/416 C. KIRK A.L. 0923 1-15-10 0047

TOTAL A PAGAR L

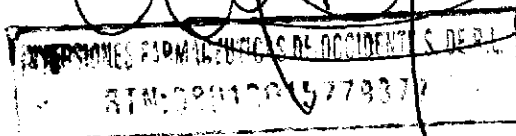
**Factura 000-001-01-00 000368**



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



| PRODUCTO         | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL       |
|------------------|-----------------|----------|-------------|
| Tratamiento MAIZ | L.1200.00       | 10       | L.12,000.00 |
| TOTAL:           |                 |          | L.12,00.00  |



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

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

**COTIZACION**

**Fecha: 01 de Julio del 2020**

| <b>MEDICAMENTO</b>   | <b>CANTIDAD</b> | <b>COSTO</b> | <b>TOTAL</b>       |
|----------------------|-----------------|--------------|--------------------|
| Tratamientos<br>MAIZ | 10              | 1350.00      | L.13,500.00        |
|                      |                 |              | <b>L.13,500.00</b> |

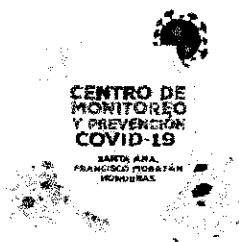
DICHA COTIZACION TIENE 3 DIAS DE VALIDEZ  
Los productos antes mencionados no tienen línea de crédito

*Paula*  
*01/07/2020*

GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS

SECRETARÍA DE SALUD

**REGION DEPARTAMENTAL DE FRANCISCO MORAZAN**



**Centro de monitoreo y prevención COVID19. Municipio de Santa Ana.**

29-junio-2020

**SOLICITUD**

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 10 tratamientos MAIZ. Para el manejo pacientes positivos por COVID 19. El cual se detalla a continuación.

20 tab. De ivermectina 6mg.

50 tab. De zinc 50mg

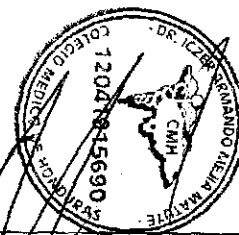
50 tab. De Azitromicina 500mg

10 frs. de macro-c 19

Atentamente:



**Dra. Baquedano**



**Dr. Mejia**

COVA 19

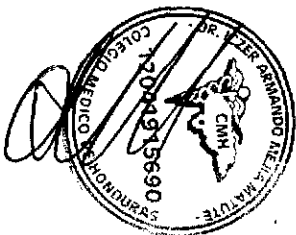
## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo JCSernigio / Maryorie Baquedano con tarjeta de Identidad:  
\_\_\_\_ vecino de la comunidad de \_\_\_\_\_ hago  
constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de  
Santa Ana, según detalle o/factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados  
en \_\_\_\_\_ ubicado en la  
comunidad de \_\_\_\_\_ y se  
beneficiaran \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños adultos)

| Cantidad | Descripción                                   |
|----------|-----------------------------------------------|
| 10       | Tratamientos Max Z<br>Pl. pacientes COVID-19. |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los 01 días del mes de JUNIO del año 2010

**Este material será retirado en:** \_\_\_\_\_



### Alcaldía Municipal

## CENTRO DE MONITOREO Y PREVENCIÓN COVID19.

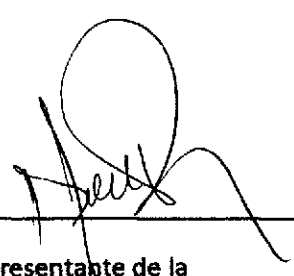
### Acta de entrega

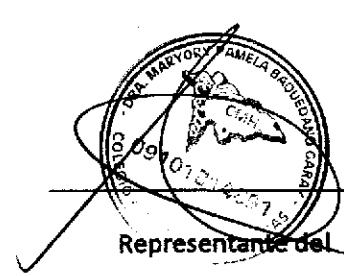
Yo Alma Jessenia Pineda con tarjeta de identidad 0601-1972-02495 en  
mi condición de \_\_\_\_\_ de la comunidad Manantial

Hago constar que recibí a conformidad los materiales que se detallan a continuación los cuales  
fueron donados por CMP COVID19.

| CANTIDAD | DESCRIPCION         |
|----------|---------------------|
| 1        | Tratamiento<br>MAIZ |
|          |                     |
|          |                     |
|          |                     |
|          |                     |
|          |                     |
|          |                     |

Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción de los materiales descritos, a los 16  
días del mes de Junio del año 2020

  
Representante de la  
Organización

  
Representante del  
CMP COVID19

## CENTRO DE MONITOREO Y PREVENCIÓN COVID19.

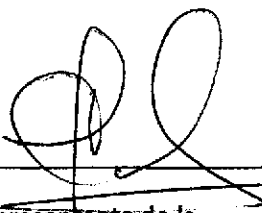
### Acta de entrega

Yo Oscar Orlando Espinal con tarjeta de identidad 0707-1966-0004 en  
mi condición de \_\_\_\_\_ de la comunidad Mamantla

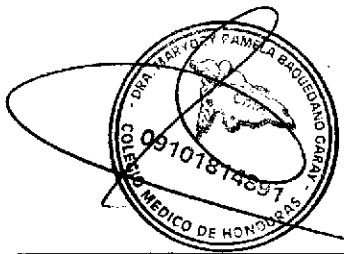
Hago constar que recibí a conformidad los materiales que se detallan a continuación los cuales  
fueron donados por CMP COVID19.

| CANTIDAD | DESCRIPCION |
|----------|-------------|
| 1        | Tratamiento |
|          | MAIZ        |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |

Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción de los materiales descritos, a los 16  
días del mes de 16 - Junio del año 2020

  
Representante de la

Organización

  
Representante del

CMP COVID19

## CENTRO DE MONITOREO Y PREVENCIÓN COVID19.

### Acta de entrega

Yo Modesto Isabel Gutierrez con tarjeta de identidad 01-3008205-00158 en mi condición de \_\_\_\_\_ de la comunidad Monentiel.

Hago constar que recibí a conformidad los materiales que se detallan a continuación los cuales fueron donados por CMP COVID19.

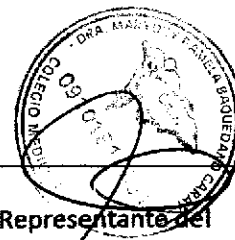
| CANTIDAD | DESCRIPCION |
|----------|-------------|
| 1        | Tratamiento |
|          | Maiz        |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |

Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción de los materiales descritos, a los 19 días del mes de Junio del año 2020



Representante de la

Organización



Representante del

CMP COVID19

## CENTRO DE MONITOREO Y PREVENCIÓN COVID19.

### Acta de entrega

Yo Julio Laboriel Lagos con tarjeta de identidad 0822-1984-00098 en  
mi condición de \_\_\_\_\_ de la comunidad Santa Ana

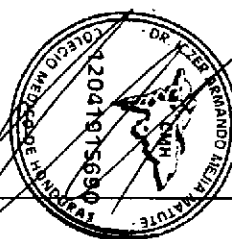
Hago constar que recibí a conformidad los materiales que se detallan a continuación los cuales  
fueron donados por CMP COVID19.

| CANTIDAD | DESCRIPCION |
|----------|-------------|
| # 7      | Tratamiento |
|          | Maíz        |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |

Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción de los materiales descritos, a los \_\_\_\_  
días del mes de 30 - Junio del año 20 20

Julio Laboriel Vasquez

Representante de la  
Organización

  
Representante del  
CMP COVID19

## CENTRO DE MONITOREO Y PREVENCIÓN COVID19.

### Acta de entrega

Yo Maria Elena Villeda con tarjeta de identidad 0801-1976-07115 en  
mi condición de \_\_\_\_\_ de la comunidad Casco Urbano

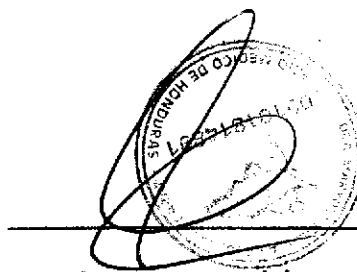
Hago constar que recibí a conformidad los materiales que se detallan a continuación los cuales  
fueron donados por CMP COVID19.

| CANTIDAD | DESCRIPCION |
|----------|-------------|
| 1        | Tratamiento |
|          | Mand        |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |

Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción de los materiales descritos, a los 18  
días del mes de Junio del año 20 20

Maria Elena Villeda

Representante de la  
Organización



Representante del  
CMP COVID19

## CENTRO DE MONITOREO Y PREVENCIÓN COVID19.

### Acta de entrega

Yo Steven Soshur Vasquez con tarjeta de identidad 0822-2012-00202 en  
mi condición de \_\_\_\_\_ de la comunidad Cesca Curbac

Hago constar que recibí a conformidad los materiales que se detallan a continuación los cuales  
fueron donados por CMP COVID19.

| CANTIDAD | DESCRIPCION |
|----------|-------------|
| 1        | Tratamiento |
|          | Maiz        |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |

Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción de los materiales descritos, a los 18  
días del mes de Septiembre del año 20 20

Marta Elena Villeda (recor)

Representante de la  
Organización

  
Representante del  
CMP COVID19

## CENTRO DE MONITOREO Y PREVENCIÓN COVID19.

### Acta de entrega

Yo Elvi Orlanda Lopez con tarjeta de identidad 0822-1975-000102 en  
mi condición de \_\_\_\_\_ de la comunidad Peso Urbano

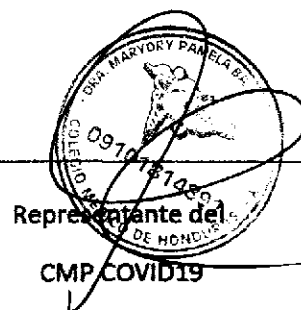
Hago constar que recibí a conformidad los materiales que se detallan a continuación los cuales  
fueron donados por CMP COVID19.

| CANTIDAD | DESCRIPCION |
|----------|-------------|
| 1        | Tretemiento |
|          | Mera        |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |

Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción de los materiales descritos, a los 18  
días del mes de Junio del año 2020

Elvi Lopez

Representante de la  
Organización



## CENTRO DE MONITOREO Y PREVENCIÓN COVID19.

### Acta de entrega

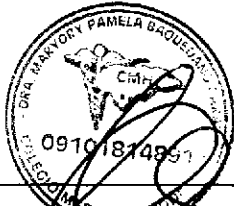
Yo Mario Ordoñez con tarjeta de identidad 0022-1999-00139 en  
mi condición de \_\_\_\_\_ de la comunidad La Legueta

Hago constar que recibí a conformidad los materiales que se detallan a continuación los cuales  
fueron donados por CMP COVID19.

| CANTIDAD | DESCRIPCION |
|----------|-------------|
| 1        | Tratamiento |
|          | Mac 7       |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |

Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción de los materiales descritos, a los 18  
días del mes de Septiembre del año 20 20

Mario Ordoñez  
Representante de la  
Organización

  
Representante del  
CMP COVID19

## CENTRO DE MONITOREO Y PREVENCIÓN COVID19.

### Acta de entrega

Yo Nery Yonileth Rodriguez con tarjeta de identidad 0822-1983-00062 en  
mi condición de \_\_\_\_\_ de la comunidad Apalitz

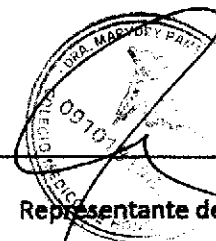
Hago constar que recibí a conformidad los materiales que se detallan a continuación los cuales  
fueron donados por CMP COVID19.

| CANTIDAD | DESCRIPCION |
|----------|-------------|
| 1        | Tratamiento |
|          | Mucil       |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |

Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción de los materiales descritos, a los 13  
días del mes de Junio del año 20 20



Representante de la  
Organización



Representante del  
CMP COVID19

## CENTRO DE MONITOREO Y PREVENCIÓN COVID19.

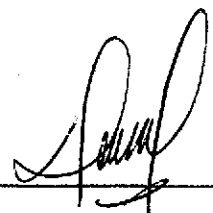
### Acta de entrega

Yo David Jesus Gutierrez con tarjeta de identidad 8703196700463 en  
mi condición de \_\_\_\_\_ de la comunidad La Laguna

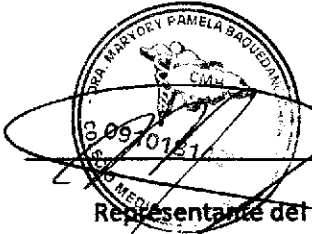
Hago constar que recibí a conformidad los materiales que se detallan a continuación los cuales  
fueron donados por CMP COVID19.

| CANTIDAD | DESCRIPCION         |
|----------|---------------------|
| 1        | Tratamiento<br>Mavi |
|          |                     |
|          |                     |
|          |                     |
|          |                     |
|          |                     |
|          |                     |

Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción de los materiales descritos, a los 1  
días del mes de Julio del año 20 20

  
Representante de la

Organización

  
Representante del  
CMP COVID19

C.A.I. 88CBF9-B1EA81-C041A6-B54A2D-FEF594-12

R.T.N. 08019015779377

|     |       |      |                          |                          |
|-----|-------|------|--------------------------|--------------------------|
| DIA | MES   | AÑO  | CONTADO                  | CREDITO                  |
| 01  | Julio | 2020 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Señor Alcaldia Municipal de Santa Ana

R.T.N.

**Dirección:**

| Cant. | Descripción                                                              | Precio Unitario | Rebajas y Descuento otorgado | TOTAL   |
|-------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|---------|
| 4     | Kit de bioseguridad 650.00<br>Para Dr. Iker Mejia<br>y Maryori baquidano |                 |                              | 2600.00 |

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:          |  |
| No. Correlativo de constancia de registro exonerado |  |
| No. Identificación de la SAG                        |  |

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% I.S.V. L.

FECHA LIMITE DE EMISION: 21/01/2021

18% I.S.V. L.

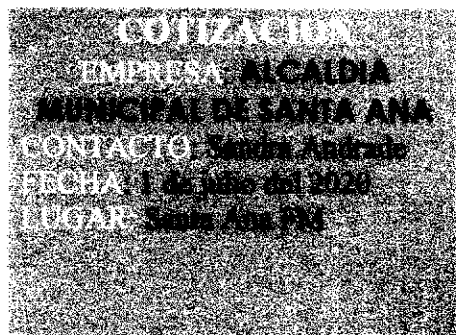
Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000301 al 000-001-01-00000350

Original: Cliente copia: obligado tributario Emisor

TOTAL A PAGAR L

**Factura 000-001-01-00 000346**

**L. 2,600.00**



| PRODUCTO | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL |
|----------|-----------------|----------|-------|
|----------|-----------------|----------|-------|

Kit de bioseguridad

L.650.00

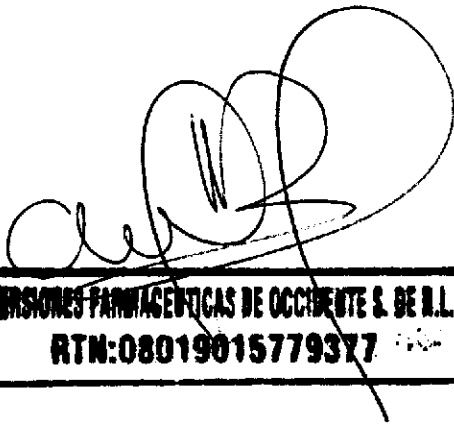
4

L.2600.00

etapa 2

**TOTAL:**

**L.2,600.00**



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

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

**COTIZACION**

**Fecha: 01 de Julio del 2020**

| <b>MEDICAMENTO</b>               | <b>CANTIDAD</b> | <b>COSTO</b> | <b>TOTAL</b>      |
|----------------------------------|-----------------|--------------|-------------------|
| KIT DE<br>BIOSEGURIDAD<br>PASO 2 | 4               | 700.00       | 2.800.00          |
|                                  |                 |              | <b>L.2,800.00</b> |

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

*Novafar*  
*01/07/2020*

GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS

**REGION DEPARTAMENTAL DE FRANCISCO MORAZAN**



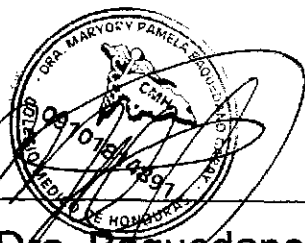
**Centro de monitoreo y prevención COVID19. Municipio de Santa Ana.**

**SOLICITUD**

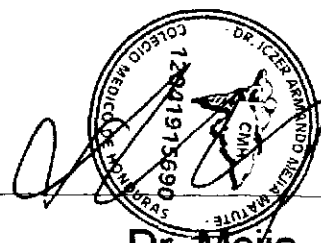
La presente nota es para solicitar a la alcaldía municipal de Santa Ana, FM. La compra de material de bioseguridad para personal del centro de monitoreo y prevención COVID19. Como medida de seguridad para el cuidado del personal. Los cuales se describen a continuación.

4 equipos de bioseguridad etapa 2

Atentamente:



**Dra. Baquedano**



**Dr. Mejía**

C.A.I. 88CBF9-B1EA81-C041A6-B54A2D-FEFS94-12

R.T.N. 08019015779377

|     |       |      |         |         |
|-----|-------|------|---------|---------|
| DIA | MES   | AÑO  | CONTADO | CREDITO |
| 01  | Julio | 2020 |         |         |

Señor:

Señor: Alcaldía Municipal de Santa Ana

**R.T.N.**

R.T.N.  
0822-999-5416530

**Dirección:**

| Cant | Descripción         | Precio Unitario | Rebajas y Descuento otorgado | TOTAL      |
|------|---------------------|-----------------|------------------------------|------------|
| 30   | Caretas con lente - | 200.00          |                              | (6,000.00) |

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.  
 R.F.N: 08019015779377  
**CANCELADO**

Valor en letras:

IMPORTE EXONERADO L.

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"**

IMPORTE EXENTO L.

**Datos del Adquiriente Exonerado:**

IMPORTE GRAVADO 15% L.

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| No. Correlativo de orden de compra exenta:          |  |
| No. Correlativo de constancia de registro exonerado |  |
| No. Identificación de la SAG                        |  |

IMPORTE GRAVADO 16% L.

15% I.S.V. L.

FECHA LIMITE DE EMISION: 21/01/2021

18% I.S.V. L.

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

Original: Cliente copia: obligado tributario Emisor

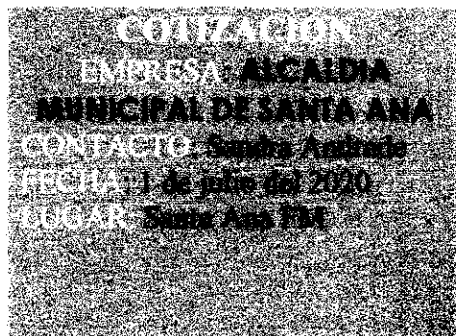
TOTAL A PAGAR L.

**Factura 000-001-01-00 000337**

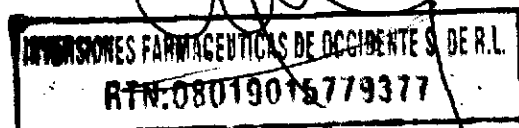
6,000.00



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



| PRODUCTO          | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL     |
|-------------------|-----------------|----------|-----------|
| Careta con lentes | L.200.00        | 30       | L.6000.00 |
| TOTAL:            |                 |          | L.6000.00 |



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

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

**COTIZACION**

**Fecha: 01 de Julio del 2020**

| <b>MEDICAMENTO</b> | <b>CANTIDAD</b> | <b>COSTO</b> | <b>TOTAL</b>      |
|--------------------|-----------------|--------------|-------------------|
| Careta con lentes  | 30              | 210.00       | L.6,300.00        |
|                    |                 |              | <b>L.6,300.00</b> |

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

*Free fur*  
*01/07/2020*

# LIQUIDACION MATERIAL DE PROSECUICION FALCONELLA Y SANTAS

|                         |                 |           |
|-------------------------|-----------------|-----------|
| Sandra Maribel Andrade  | 0822-1979-00165 | 26        |
| Angelica Yaneth Sandres | 0822-1984-00022 | 1         |
| Martin Sandres Garcia   | 0822-1972-00106 | 2         |
| Yesica Sandres Garcia   | 0822-1990-00224 | 1         |
| <b>TOTAL</b>            |                 | <b>30</b> |

**Para empleados Municipales  
detalle adjunto**

*Sandra Maribel Andrade*  
Encargado de la Entrega





*Municipalidad de Santa Ana*

Departamento De Francisco Morazán  
Honduras, C.A.



## **CONSTANCIA**

La Suscrita Secretaria Municipal del Municipio de Santa Ana,  
Departamento de Francisco Morazán.

### **HACE CONSTAR:**

Que se suministro a empleados Municipales de esta Alcaldia un total de 26 (Veintiseis) Caretas protectoras, para evitar contagio de COVID-19, en vista de las actividades asignadas que están realizando en este tiempo de Pandemia.-

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente a los veintiseis días del mes de Junio del año dos mil Veinte.-

  
Sandra Maribel Andrade Rodríguez  
Secretaria Municipal



## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

OMM

[illegible]

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

## Beneficiario

## Alcaldía Municipal

## Alcaldía Municipal

**MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN**

**ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES**

Yo Señor Margarita Martínez con tarjeta de identidad: 0829-1945-00162 vecino de la comunidad de Recepcion hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados en \_\_\_\_\_ ubicado en la comunidad de \_\_\_\_\_ y se beneficiaran \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños \_\_\_\_\_ adultos \_\_\_\_\_)

| Cantidad | Descripción |
|----------|-------------|
| 01       | Cable       |
| 01       | Cable       |
| 01       | Cable       |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
| 3        | total       |

(Señor Margarita)

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los 11 días del mes de junio del año 2010

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

Beneficiario

Alcaldía Municipal

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

[illegible]

**Este material será retirado en:** \_\_\_\_\_

**Beneficiario**



## Alcaldía Municipal

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

| Cantidad | Descripción |
|----------|-------------|
| 1        | Carretera   |

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

**Alcaldía Municipal**

**MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN**

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Glenda Jamileth Mafuti con tarjeta de Identidad: 032-1991-00167 vecino de la comunidad de \_\_\_\_\_ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados en \_\_\_\_\_ ubicado en la comunidad de \_\_\_\_\_ y se beneficiaran \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños \_\_\_\_\_ adultos \_\_\_\_\_)

| Cantidad | Descripción |
|----------|-------------|
| 1.       | Careta      |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los 11 días del mes de Junio del año 2010

**Este material será retirado en:** \_\_\_\_\_

  
Beneficiario

## Alcaldía Municipal

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

[illegible]

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

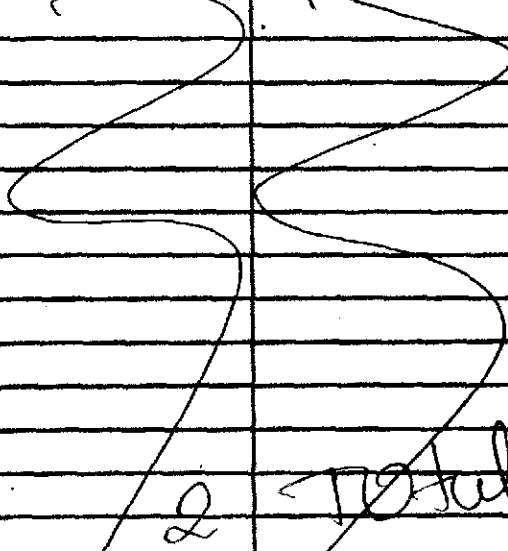
**Beneficiario**

## Alcaldía Municipal

**MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN**

**ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES**

Yo Fredy Gabriel Rodríguez con tarjeta de Identidad: \_\_\_\_\_ vecino de la comunidad de \_\_\_\_\_ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados en \_\_\_\_\_ ubicado en la comunidad de \_\_\_\_\_ y se beneficiarán \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños \_\_\_\_\_ adultos \_\_\_\_\_)

| Cantidad                                                                           | Descripción                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 01                                                                                 | Cemento                                             |
| 01 (Cacha)                                                                         | Alm. Andado = Ident. 818-1966-00086 <u>alm. And</u> |
|  |                                                     |
|                                                                                    |                                                     |
|                                                                                    |                                                     |
|                                                                                    |                                                     |
|                                                                                    |                                                     |
|                                                                                    |                                                     |
|                                                                                    |                                                     |
|                                                                                    |                                                     |
|                                                                                    |                                                     |
|                                                                                    |                                                     |
| 2                                                                                  | total                                               |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 201 \_\_\_\_\_

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

Fredy Gabriel Rodríguez  
Beneficiario

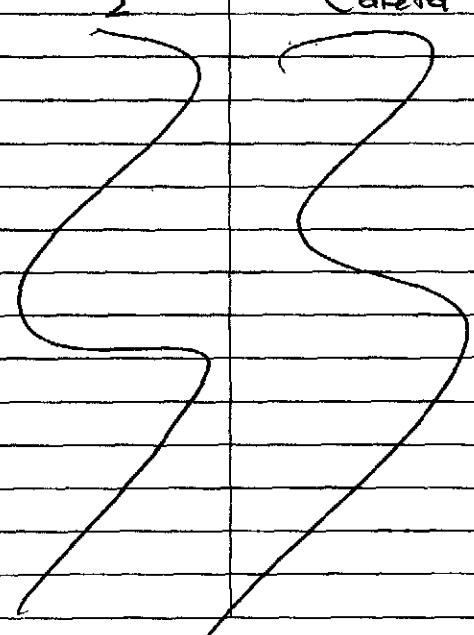
\_\_\_\_\_  
Alcaldía Municipal

# MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Lelia Adelina Anlet Zúñiga con tarjeta de Identidad: 0622 1479 00035 vecino de la comunidad de \_\_\_\_\_ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados en \_\_\_\_\_ ubicado en la comunidad de \_\_\_\_\_ y se beneficiarán \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños \_\_\_\_\_ adultos \_\_\_\_\_)

Regidoro Municipal

| Cantidad                                                                           | Descripción   |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <u>2</u>                                                                           | <u>Careta</u> |
|  |               |
|                                                                                    |               |
|                                                                                    |               |
|                                                                                    |               |
|                                                                                    |               |
|                                                                                    |               |
|                                                                                    |               |
|                                                                                    |               |
|                                                                                    |               |
|                                                                                    |               |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los 22 días del mes de Junio del año 201 2020.

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

  
Beneficiario

\_\_\_\_\_  
Alcaldía Municipal

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

[illegible]

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

## Alcaldía Municipal



## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

| Ayuntamiento Municipal |                  |
|------------------------|------------------|
| Cantidad               | Descripción      |
| 1 (uno)                | Protector facial |

Este material será retirado en: Tue entregado en la municipalidad

  
Beneficiario

## Alcaldía Municipal

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

[illegible]

Este material será retirado en: Salón de Sesiones de Lg  
Municipalidad de Santa Ana F.M.

Benjamin Funez R.  
Beneficiario

0822-1964-00039

**Alcaldía Municipal**

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

[illegible]

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

## Alcaldía Municipal

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Unidad Técnica Municipal

[illegible]

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

**Beneficiario**

## Alcaldía Municipal

0013-1994-00114

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

| Cantidad | Descripción |
|----------|-------------|
| 1        | Coretu      |

**Este material será retirado en:** \_\_\_\_\_

**Beneficiario**

## Alcaldía Municipal

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

| Cantidad | Descripción |
|----------|-------------|
| 1        | Careta      |

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

## Alcaldía Municipal

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Doctor

[illegible]

**Este material será retirado en:** \_\_\_\_\_

**Beneficiario**

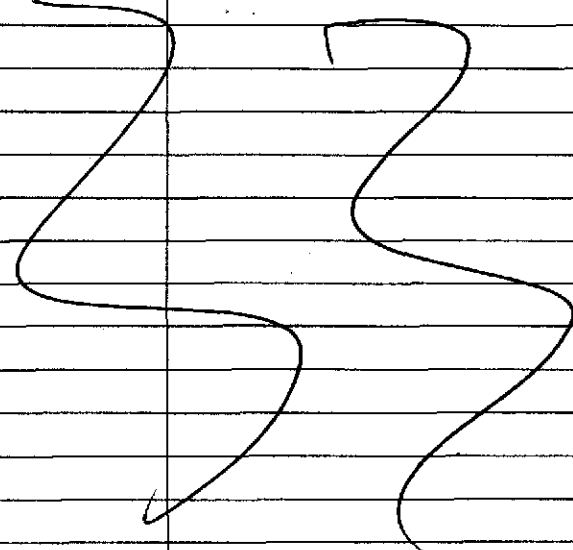
## Alcaldía Municipal

# MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Hector Enrique Avila M. con tarjeta de Identidad: \_\_\_\_\_  
vecino de la comunidad de Laicali hago  
constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de  
Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados  
en \_\_\_\_\_ ubicado en la  
comunidad de \_\_\_\_\_ y se  
beneficiaran \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños \_\_\_\_\_ adultos \_\_\_\_\_)

Administrador Municipal

| Cantidad                                                                            | Descripción |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 02                                                                                  | Cartas      |
|  |             |
|                                                                                     |             |
|                                                                                     |             |
|                                                                                     |             |
|                                                                                     |             |
|                                                                                     |             |
|                                                                                     |             |
|                                                                                     |             |
|                                                                                     |             |
|                                                                                     |             |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los  
\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 201 \_\_\_\_\_

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

Hector Avila

Beneficiario

Alcaldía Municipal

**ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES**

Yo Cinzelica Yaneth Sanchez Garcia con tarjeta de Identidad: \_\_\_\_\_ vecino de la comunidad de \_\_\_\_\_ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o/factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados en \_\_\_\_\_ ubicado en la comunidad de \_\_\_\_\_ y se beneficiaran \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños adultos )

| Cantidad | Descripción |
|----------|-------------|
| 01       | carpetas    |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los  
días del mes de del año 201

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

 Ben

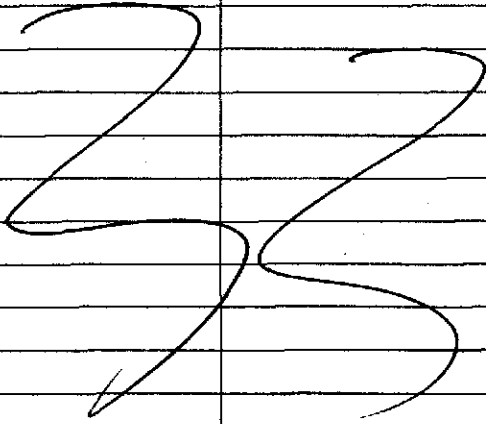
Beneficiario

## Alcaldía Municipal

# MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

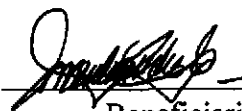
## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Martin Sanchez Garcia con tarjeta de Identidad: \_\_\_\_\_ vecino de la comunidad de C. urbano. hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o/factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados en \_\_\_\_\_ ubicado en la comunidad de \_\_\_\_\_ y se beneficiaran \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños \_\_\_\_\_ adultos \_\_\_\_\_)

| Cantidad                                                                           | Descripción |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 02                                                                                 | carreter.   |
|  |             |
|                                                                                    |             |
|                                                                                    |             |
|                                                                                    |             |
|                                                                                    |             |
|                                                                                    |             |
|                                                                                    |             |
|                                                                                    |             |
|                                                                                    |             |
|                                                                                    |             |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 201\_\_\_\_\_

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

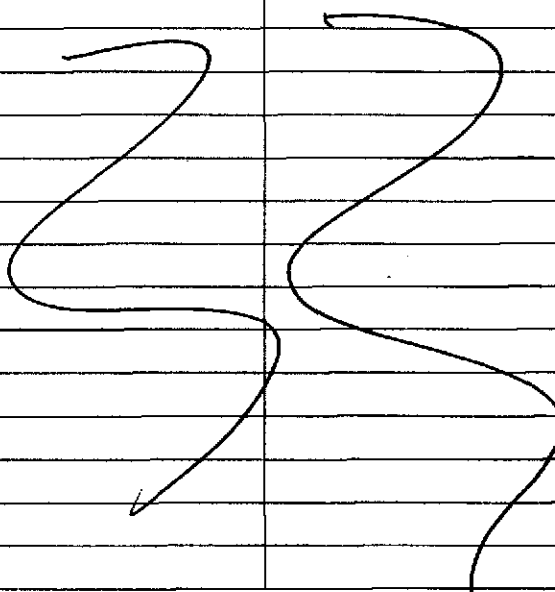
  
Beneficiario

\_\_\_\_\_  
Alcaldía Municipal

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

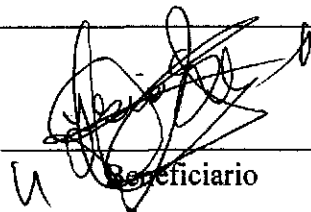
ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Yesica Sanders Garcia - con tarjeta de Identidad: \_\_\_\_\_  
vecino de la comunidad de C. Urbano - hago  
constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de  
Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados  
en \_\_\_\_\_ ubicado en la  
comunidad de \_\_\_\_\_ y se  
beneficiaran \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños \_\_\_\_\_ adultos \_\_\_\_\_)

| Cantidad                                                                           | Descripción    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <u>1.</u>                                                                          | <u>Cemento</u> |
|  |                |
|                                                                                    |                |
|                                                                                    |                |
|                                                                                    |                |
|                                                                                    |                |
|                                                                                    |                |
|                                                                                    |                |
|                                                                                    |                |
|                                                                                    |                |
|                                                                                    |                |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los  
\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 201 \_\_\_\_\_

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

  
Beneficiario

\_\_\_\_\_  
Alcaldía Municipal

# INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

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

Teléfono: 27670177

e-mail: regisojozona@gmail.com

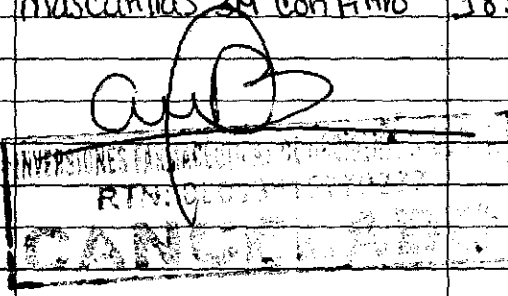
C.A.I. 88CBF9-B1EA81-C041A6-B54A2D-FEF594-12

R.T.N. 08019015779377

| DIA | MES   | AÑO  | CONTADO                  | CREDITO                  |
|-----|-------|------|--------------------------|--------------------------|
| 01  | Julio | 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    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|------------------------------|----------|
| 20                                                                                  | Caretas con lente         | 200.00          |                              | 4000.00  |
| 10                                                                                  | maskarillas KN95          | 130.00          |                              | 1,300.00 |
| 25                                                                                  | maskarillas 3M con Filtro | 185.00          |                              | 4,625.00 |
|  |                           |                 |                              |          |

Valor en letras:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJA"

Datos del Adquiriente Exonerado:

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| No. Correlativo de orden de compra exenta.          |  |
| No. Correlativo de constancia de registro exonerado |  |
| No. Identificación de la SAG                        |  |

FECHA LIMITE DE EMISION: 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.

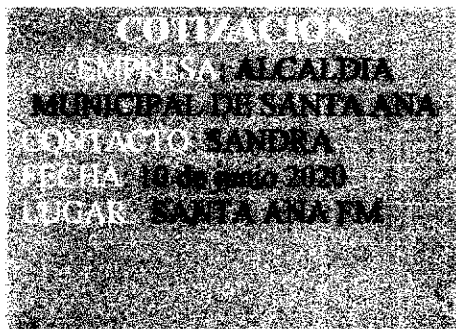
18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

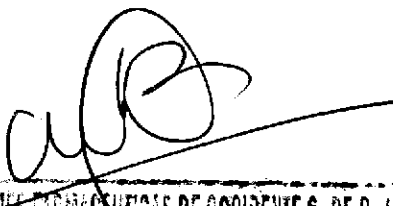
9,725.00

Factura 000-001-01-00 000330

Impreso Lopez R.T.N. 0801196887875 TLL 7232-0716 CERTIFICACION 9231-15-10506-11



| MEDICAMENTOS             | PRECIO<br>UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL      |
|--------------------------|--------------------|----------|------------|
| CARETA CON LENTES        | L.200.00           | 20       | L.4000.00  |
| MASCARILLA 3M CON FILTRO | L.185.00           | 25       | L.4,625.00 |
| MASCARILLA KN95          | L.110.00           | 10       | L.1,100.00 |
| TOTAL                    |                    |          | L.9,725.00 |

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

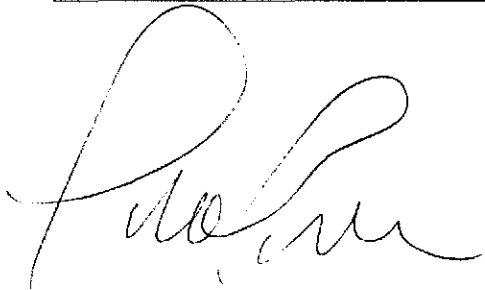
**SERVICIOS FARMACEUTICOS  
NOVAFAR  
RTN:0801-9019-133417**

**COTIZACION**

**Fecha: 10 de Junio del 2020**

| <b>MEDICAMENTO</b>       | <b>CANTIDAD</b> | <b>COSTO</b> | <b>TOTAL</b>       |
|--------------------------|-----------------|--------------|--------------------|
| Mascarilla 3m con filtro | 25              | 200.00       | L.5,000.00         |
| Careta con lentes        | 20              | 205.00       | L.4,100.00         |
| Mascarilla kn95          | 10              | 125.00       | L.1,250.00         |
|                          |                 |              | <b>L.10,350.00</b> |

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



# LIQUIDACION MATERIAL DE SEGURIDAD MASOCCUPAS Y CERRAJES

|                                |                 |                         |             |    |
|--------------------------------|-----------------|-------------------------|-------------|----|
| Waleska Vasquez                | 0822-1993-00104 | Personal de Mantenim.   | 14          |    |
| Aristeo Aguilar                | 0602-1986-00075 | Jefe de Seguridad       | 1           |    |
| Edwar Edgardo Cruz             | 0813-1994-00114 | Unidad Tecnica Munic.   | 1           |    |
| Bladimir Gonzalez              | 0822-1991-00078 | Guardia de seguridad    | 1           |    |
| Cesar Zeron                    | 0801-1968-03355 | Director Muni. Justicia | 1           |    |
| Ana Lucinda Avilez             | 0822-1982-00136 | Secret. Dire de Just.   | 1           |    |
| Jorge Cabrera                  | 0822-1985-00310 | Jefe Catastro           | 1           |    |
|                                |                 |                         | 20          |    |
| Aristeo Aguilar                | 0602-1986-00075 | Personal de Seguridad   | kn95        | 6  |
| Selza Margarita Martinez       | 0822-1975-00107 | Recepcionista           |             | 1  |
| Nazzly Sandres Avilez          |                 | Oficial de acceso Inf.  |             | 1  |
| Tania Yoselin Sandres          | 0822-1992-00274 | Encarg. Parque          |             | 2  |
|                                |                 |                         |             | 10 |
| Ericka Lilibeth Lopez Martinez | 0822-1982-00136 | Casco Urbano            | Kn95 filtro | 5  |
| Maria Rosidalia Rodriguez      | 0801-1977-05450 | Puerta de Golpe         |             | 5  |
| Jose de los Santos Garcia      | 0822-1979-00100 | Personal Mantenimi.     |             | 15 |
|                                |                 |                         |             | 25 |

Encargado de la Entrega



## Alcaldía Municipal



Municipalidad De Santa Ana Departamento De Francisco Morazán

Acta De Entrega De Materiales

Yo Aristeo Aguilar Con Tarjeta De Identidad \_\_\_\_\_  
Vecino De La Comunidad De San José de San Andrés Hago Constar Que Recibí A  
Conformidad Los Materiales Suministrados Por La Municipalidad De Santa Ana, Según Detalla  
O/Factura Comercial Adjunta N° \_\_\_\_\_ Los Que Se Utilizaran En \_\_\_\_\_  
Ubicado En La Comunidad De \_\_\_\_\_ Y Se Beneficiaran \_\_\_\_\_ Personas  
De \_\_\_\_\_ Familias (Niños \_\_\_\_\_ Adultos \_\_\_\_\_)

| Cantidad | Descripción      |
|----------|------------------|
| 06       | Mascarillas #N95 |
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |

Para Lo Cual Firmo Dando Fe De Haber Recibido A Satisfacción Los Materiales Descritos A Los \_\_\_\_\_  
Días Del Mes De \_\_\_\_\_ Del Año 20\_\_\_\_.

Este Material Será Retirado

En: \_\_\_\_\_

Aristeo Aguilar

Firma Del Beneficiado

\_\_\_\_\_

Alcalde Municipal

## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo, Seba Margarita Martinez con tarjeta de Identidad. 0822-1975-00001 vecino de la comunidad de \_\_\_\_\_ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados en \_\_\_\_\_ ubicado en la comunidad de \_\_\_\_\_ y se beneficiaran \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños adultos \_\_\_\_\_)

| Cantidad | Descripción     |
|----------|-----------------|
| 01       | Mascorilla #N95 |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los 19 días del mes de Mayo del año 2020

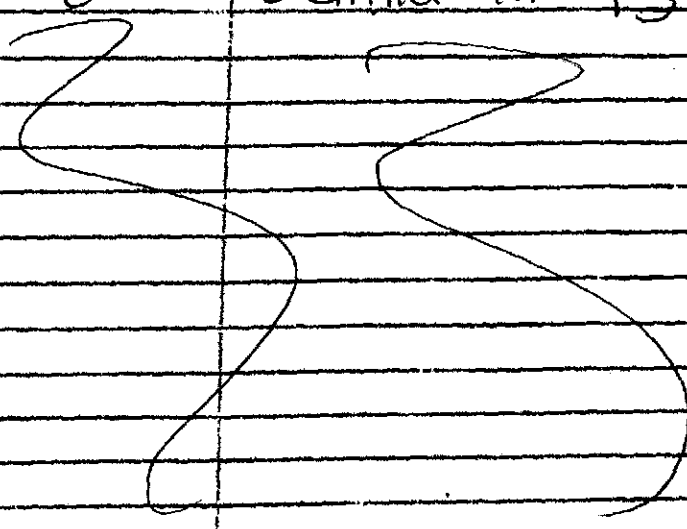
Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*  
Beneficiario



## ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Nazzy Sandes con tarjeta de identidad                       
vecino de la comunidad de                      hago  
constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de  
Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No              los que serán utilizados  
en                      ubicado en la  
comunidad de                      y se  
beneficiaran              personas de              familias (niños              adultos             )

| Cantidad                                                                            | Descripción     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 01                                                                                  | Mazorilla KN-95 |
|  |                 |
|                                                                                     |                 |
|                                                                                     |                 |
|                                                                                     |                 |
|                                                                                     |                 |
|                                                                                     |                 |
|                                                                                     |                 |
|                                                                                     |                 |
|                                                                                     |                 |
|                                                                                     |                 |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los  
\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 201\_\_\_\_

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

Nazzy Sandes  
Beneficiario



**ACTA**

Municipalidad De Santa Ana Departamento De Francisco Morazán

**Acta De Entrega De Materiales**

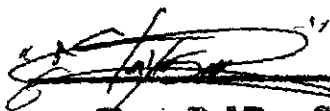
Yo Tania Yoselin Sandoz Con Tarjeta De Identidad 0322-1992-00274  
Vecino De La Comunidad De \_\_\_\_\_ Hago Constar Que Recibí A  
Conformidad Los Materiales Suministrados Por La Municipalidad De Santa Ana, Según Detalle  
O/Factura Comercial Adjunta N° \_\_\_\_\_ Los Que Se Utilizaran En \_\_\_\_\_  
Ubicado En La Comunidad De \_\_\_\_\_ Y Se Beneficiaran \_\_\_\_\_ Personas  
De \_\_\_\_\_ Familias (Niños \_\_\_\_\_ Adultos \_\_\_\_\_)

| Cantidad | Descripción       |
|----------|-------------------|
| 01       | Masconilla. 8n-95 |
| 23       |                   |
|          |                   |
|          |                   |
|          |                   |
|          |                   |
|          |                   |
|          |                   |

Para Lo Cual Firmo Dando Fe De Haber Recibido A Satisfacción Los Materiales Descritos A Los \_\_\_\_\_  
Días Del Mes De \_\_\_\_\_ Del Año 20\_\_\_\_.

Este Material Será Retirado

En \_\_\_\_\_



Firma Del Beneficiado

Alcaldía Municipal

Municipalidad De Santa Ana Departamento De Francisco Morazán

Acta De Entrega De Materiales

Yo Erica López Marín Con Tarjeta De Identidad 822-1987-00130  
Vecino De La Comunidad De Cecocurhano Hago Constar Que Recibí A  
Conformidad Los Materiales Suministrados Por La Municipalidad De Santa Ana, Según Detalle  
O/Factura Comercial Adjunta N°        Los Que Se Utilizaran En         
Ubicado En La Comunidad De        Y Se Beneficiaran        Personas  
De        Familias (Niños        Adultos       )

| Cantidad | Descripción          |
|----------|----------------------|
| 05       | Moscritos con filtro |
|          |                      |
|          |                      |
|          |                      |
|          |                      |
|          |                      |
|          |                      |
|          |                      |
|          |                      |
|          |                      |

Para Lo Cual Firmo Dando Fe De Haber Recibido A Satisfacción Los Materiales Descritos A Los         
Días Del Mes De        Del Año 20      .

Este Material Será Retirado

En:       

Erica López Marín

Firma Del Beneficiario

        
Alcalde Municipal



Municipalidad De Santa Ana Departamento De Francisco Morazán

Acta De Entrega De Materiales

Yo Maria Rosalva Rodriguez Con Tarjeta De Identidad 0801-1977-0545  
Vecino De La Comunidad De Puerta De Golpe Hago Constar Que Recibi A  
Conformidad Los Materiales Suministrados Por La Municipalidad De Santa Ana, Según Detalle  
O/Factura Comercial Adjunta N°        Los Que Se Utilizaran En         
Ubicado En La Comunidad De        Y Se Beneficiaran        Personas  
De        Familias (Niños        Adultos       )

| Cantidad | Descripción             |
|----------|-------------------------|
| 05       | Mascarillas Con Filt 0- |
|          |                         |
|          |                         |
|          |                         |
|          |                         |
|          |                         |
|          |                         |
|          |                         |
|          |                         |
|          |                         |

Para Lo Cual Firmo Dando Fe De Haber Recibido A Satisfacción Los Materiales Descritos A Los 01  
Días Del Mes De Abril Del Año 2020

Este Material Será Retirado

En:

  
Firma Del Beneficiario

  
Alcalde Municipal

# Empleados Municipales

## MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

### ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Enbega Corefas con tarjeta de Identidad: \_\_\_\_\_ vecino de la comunidad de \_\_\_\_\_ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No \_\_\_\_\_ los que serán utilizados en \_\_\_\_\_ ubicado en la comunidad de \_\_\_\_\_ y se beneficiaran \_\_\_\_\_ personas de \_\_\_\_\_ familias (niños \_\_\_\_\_ adultos \_\_\_\_\_)

| Cantidad | Descripción |
|----------|-------------|
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |
|          |             |

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 201\_\_\_\_\_

Este material será retirado en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Beneficiario

\_\_\_\_\_  
Alcaldía Municipal

- Aristede Aquilar - 06021986-00075
- Eduar Cruz -
- Vladimir Gonzalez - 0822-1991-00078
- Cesar Zeron - 0801-1968-03355 -
- Ana Lucinda Aviler - 0822-1982-00136
- Jorge Cubrera → 0822-1991-00163 →

personal  
asignado a  
pastas

SEPT 2000

Municipalidad De Santa Ana Departamento De Francisco Morazán

Sección De Entrega De Materiales

No. jose das Santos garcia Con Tarjeta De Identidad \_\_\_\_\_  
Votante De La Comunidad De \_\_\_\_\_ Hago Constar Que Recibí A  
Conformidad Los Materiales Suministrados Por La Municipalidad De Santa Ana, Según Detalle  
O/Pacura Comarcial Adjunta No. \_\_\_\_\_ Los Que Se Utilizaron En \_\_\_\_\_  
Ubicado En La Comunidad De \_\_\_\_\_ Y Se Beneficiaron \_\_\_\_\_ Por  
De \_\_\_\_\_ Familias (Niños \_\_\_\_\_ Adultos \_\_\_\_\_)

| Cantidad | Descripción    |
|----------|----------------|
| 15       | Plasticas KN95 |
|          |                |
|          |                |
|          |                |
|          |                |
|          |                |
|          |                |
|          |                |
|          |                |
|          |                |

Para Lo Cual Firmo Dando Fe De Haber Recibido A Entregarse Los Materiales Descritos A Las 24  
Días Del Mes De \_\_\_\_\_ Del Año 2020

Este Material Será Entregado  
En \_\_\_\_\_

Firma Del Beneficiario

Alcaldía Municipal