

ALCALDÍA MUNICIPAL SANTA ANA, F.M. - Telefax: 2767 - 0226 ORDEN DE PAGO

DIA	MES	AÑO
0	0.3	2020

Nº 33440

•						•
Unidad Ejecu	tora:					Valor en Efectivo
Páguese a:_	-Ingie	Yami	leth, I	rejo		30,325.00
La cantidad e	en Letras:	reinta	mil t	rescia	itos Vei	origina
	actos.		V 2177 - 22 / W. 1214			Lempiras
Valor que se l	me adeuda poi	las siguientes	mercaderías (o servicios pr	estados.	
Fondo	Programa	Sub Programa	Actividad	Proyecto	ì	tos Corrientes
Código	Código	Código	Código	Código		iversión Social
1	01				Gastos	Deuda Pública
OBJETO DE			-			EN LEMPIRAS
GASTO	11 010	DESCRI 00 003	PCION/ MODESSANI	aidall 0	SEGÚN N 7 SOBJETO	TOTAL
	TOO C	le Kla	do Din	activity of		31/325 1/3
	1 Kapan	ionand.	Mais	TANKO	ا رلا	30,325-43
	Meti	15,000	lente?			
	Mosa	$n\log s$	KNAZA	3MC/Fi	tn.	
	CONT	5-10-11	hsaco c	aranta c	hy —	
	1828943	\				
	19		<u> </u>			
		Serverture Selection (Selection)				
						30,325,00
	•		(2		
			Sald Of			
Firma de	el Responsable de	l Sub Programa		∰ ma y s	Sello del Encargad	o del Presupuesto
	~	Firm	nziv Selio del Alca	Municipal		
_ (Jan 1	TO Place	(0			
Recibido por: ┷ Identidad No.॔॔	KU 2 1990 -	-JAS4 97				
Impuesto Vecina	u: /		_			Original: Tesorena
mpacato vecillo			_			Copia: Presupuesto



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

RECIBO DE EGRESOS
POR L. 30,325-W
Man lall Tais
NOMBRE: TIME LUMICIA ICO
the live of the li
TOTAL EN LETRAS: / I CINTO MI) tresulatos leinti cinco exoctos
Long de Kite Din convide de Tembradantes
POR CONCEPTO DE: LOGO DE 1119 BIO SEQUIDAD TRUTOMICATO
More Corretos con lente y Knamvillas KN95.
U 3M Con tiltm
LUGAR Y FECHA: 10000 the t.M.
0561-1990-4848
No. DE IDENTIDAD
V



REPUBLICA DE HONDURAS REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS TARJETA DE IDENTIDAD



ANGIE YAMILETH / TREJO BLANCO



HONDUBEÑA POR NACEMIENTO NACIO EL: 03 FEBRERO 1990 SUNO : FEMENINO EMITTED H. #3 AGOSTO 2019



ARTICULO 91 LEV DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS. Ningune Autokido o persono particular poprie priver a una presona de la tenencia de al Tenencia de disposición de este articulo dere lugar a la sanción penal correspondiente.





SOLICITADA EN 0801 ANGIE YAMILETH / TREJO BLANCO 0801-1990-14848

	661		
ÿ	2	ion,	
1		硼	
3	瞧		
ı			9

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

RTN: 08019015779377

The party of the last of the l	*****	ore o Razón Social	
	1	nscripciones	
Ventas-Selectivo	V	Productores Importadores de Cigarrillos	L
Importador	L	Productor Alcoholes Licores	L
Exportador	L	Distribuidor Alcoholes Licores	L
Imprentas	L	Importador Alcoholes Licores	L
Prestamista	- 11		A IVE

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 Agoesto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 255 de la Laly de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 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 13 de Enero de 1973 publicació en el Danco Olicali la Cacesta N° 20880 y el Reglamento de Prestamata No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

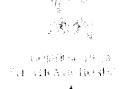
Señor Contribuyante requerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario, Cumplir con sus obligaciones historias de cumplir con h

tributarias es cumplir con Honduras Número de Documento DEI-412- 2052819

Transacción: DE54FD



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:

B° EL CENTRO, OJOJON M.M.

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

FARMACIA

Conforme al reglamento para la apertura y operación de Establecimiento. Comerciales y de Servicios en este Municipi 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 des del mes de Enero del año 2020

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

NOTA: SIN FIRMAY SELLE NO ES VALIDO NOTA: BIN FIRMAY SELLO NO ES VALIDO

Favor Notificar por escrito a la Oficina de Angel I com Tributaria el cierre Favor Notificar por escrito a la Oficina de Administraçion Tributaria el cierre del Negocio,

Alcalde Municipal

e de Administración a ributaria

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.
Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de la Alcaldía Municipal Ojojona F.M.
Teléfono: 27670177

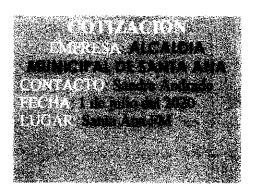
e-mail: regisojojona@gmail.com C.A.I. CB3534-A73A39-F044BC-E92DF8-3D3694-A1

Cant Descripcion Precio Descuento Unitario atorgisto TOTAL 10 tratamento mais 1,700-to 12,000 - (Macro C-19, ivenes 2in y hitromax vitamina C Liversiones hanaceures de conserva Constanto L Information of C Valor en letras: Importe excuento L Importe excuento L Importe excuento L Importe excuento L Importe gravado 15% L Valor de al Salo e constante de compre servis Vo. Correlativo de consume de compre servis Vo. Correlativo de constante de registro exonerado Vo. Correlativo de constante de la SAO 15% I.S.V. L 18% (.S.V. L. 18% (.S.V. L.	DIA	08019015779377 MES AND CONTAD	O CREDITO			
TOTAL Descripción DESCRIPCIÓN	alo R.T.N.	aldia Monicipal	l de	Sont	o a	na.
Mactro C-19, ixems Sin 4 titromax Vitamina C INVERSIONES HANKEURIES DE OCCIDENTE S. D.E.R. I. INVERSIONES HANKEURIES DE OCCIDENTE S. D.E.R. I. INPORTE EXONERADO L. IMPORTE EXONERADO L. IMPORTE EXENTO L. IMPORTE GRAVADO 15% L. IMPORTE GRAVADO 15% L. IMPORTE GRAVADO 15% L. IMPORTE GRAVADO 18% L. IMPORTE GRA	Cant	Descripción			Descuento	TOTAL
WERSIONS ARMACEUNICAS DE OCCUPENTES DE REL. AND CELASIONES ARMACEUNICAS DE OCCUPENTES DE REL. AND CELASIONES ARMACEUNICAS DE OCCUPENTES DE REL. IMPORTE EXONERADO L. IMPORTE EXENTO L. IMPORTE EXENTO L. IMPORTE GRAVADO 15% L. IMPORTE GRAVADO	o				o	12,000 -(
IMPORTE EXCNERADO L. IMPORTE EXCNERADO L. IMPORTE EXENTO L. IMPORTE EXENTO L. IMPORTE EXENTO L. IMPORTE GRAVADO 15% L. Correlativo de orden de compra exertia: Correlativo de constancia de registra exorierado Identificación de la SAG ISW 1.S.V. L. ICHA LIMITE DE EMISION: 22/01/2021 Ingo Autorizado de impresión: 000-001-01-00000351 al 000-001-01-00000400 IMPORTE GRAVADO 16% L. ISW 1.S.V. L. INFORTE EXCNERADO 15% L. IMPORTE GRAVADO 16% L. IMPORT		1 1 1	x.)			
IMPORTE EXONERADO L. IMPORTE EXONERADO L. IMPORTE EXENTO L. IMPORTE EXENTO L. IMPORTE EXENTO L. IMPORTE EXENTO L. IMPORTE GRAVADO 15% L. Correlativo de orden de compra exenta: Correlativo de consignado de registro exonerado Identificación de la SAG 15% I.S.V. L. CHA LÍMITE DE EMISION: 22/01/2021 Ingo Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000351 al 000-001-01-00000400 18% I.S.V. L.		LEVERSIONES FARMACEUTICAS D	E OCCIDENT	DER.I		1
IMPORTE EXENTO L. LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" IMPORTE GRAVADO 15% L. Correlativo de ordien de compra exerta: IMPORTE GRAVADO 18% L. Correlativo de consignata de registro exonerado Identificación de la SAG 15% I.S.V. L. CHA LÍMITE DE EMISION: 22/01/2021 Igo Autorizada de Impresión: 000-001-01-00000351 al 000-001-01-00000400 IMPORTE GRAVADO 18% L. IMPORTE GRAVADO 15% L. IMPORTE GRAVADO		CANCE	LA	2		
IMPORTE EXENTO L. LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" IMPORTE GRAVADO 15% L. Correlativo de ordien de compra exerta: IMPORTE GRAVADO 18% L. Correlativo de consignata de registro exonerado Identificación de la SAG 15% I.S.V. L. CHA LÍMITE DE EMISION: 22/01/2021 Igo Autorizada de Impresión: 000-001-01-00000351 al 000-001-01-00000400 IMPORTE GRAVADO 18% L. IMPORTE GRAVADO 15% L. IMPORTE GRAVADO		ayl	13			
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" IMPORTE GRAVADO 15% È. Correlativo de orden de compra guerna: IMPORTE GRAVADO 15% È. IMPORTE GRAVADO 15% È. Correlativo de constancia de registro exonerado Identificación de la SAG 15% I.S.V. L. CHA LIMITE DE EMISION: 22/01/2021 Igo Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000351 al 000-001-01-00000400 18% I.S.V. L.	ior en k	etras:				
Correlativo de orden de compra exemia: IMPORTE GRAVADO 18% L.	_,		EXIJALA"			
CHA LIMITE DE EMISION: 22/01/2021 18% (.S.V. L. 18% (.S.V	Correlati Correlati	vo de orden de compra exen ía: vo de constanda de registro exonera do				
riginal: Chente copia: obligado tributario Emisor TOTALA PAGAR L 12. DON	CHA L1	MITE DE EMISION: 22/01/2021	1 000-001-01-00	000400 1E	3% (.S.V. L.	

Factura 000-001-01-00 000368



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



一个工程的基本(1000年)
A STATE OF THE RESERVE AS A STATE OF THE RES

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 a gmail.com

SERVICIOS FARMACEUTICOS NOVAFAR RTN:0801-9019-133417

COTIZACION

Fecha: 01 de Julio del 2020

MEDICAMENTO	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
Tratamientos	10	1350.00	L.13,500.00
MAIZ			

L.13,500.00

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





REGION DEPARTAMENTAL DE FRANCISCO MORAZAN



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

29-junio-2020

Mejia

SOLICITUD

Alcaldía de Santa Ana Francisco Morazán.

Saludos cordíales 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 ivermegtina 6mg.

50 tab. De zinc 50mg

50 tab. De Azitromicina 500mg

10 frs, de macro-c 19

Atentamente:

Øra. Báquedano

Courpy

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

ACTA DE	ENTREGA DE MATERIALES
vo ICSermaio	
	a comunidad de hago
-	os materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de
-	comercial adjunta Nolos que serán utilizados ubicado en la
en	
	familias (niños adultos)
benericiaranpersonas de _	auditos
Cantidad	Descrinción
	Descripción Work Para La Properties de l
10	Tratamientos Mov 2
	Pl pacientes Could-19
	,
	
Para lo cual firmo dando fe de hal	per recibido a satisfacción los materiales descritos, a los
Ol días del mes de JAO	del año 20 1_ O
Este material será retirado en:	
E BIRGYORY PAMELY	
CHO Bernan	σ
Beneficiario 3	Alcaldía Municipal
/A EN 180 1975	

Acta de entrega

yo <u>Alma</u> mi condición	Jessenia Aneda	con tarjeta de identidad <u>Col-1972</u> de la comunidad <u>Morron</u> h	62425en
	r que recibí a conformidad los m dos por CMP COVID19.	ateriales que se detallan a continuación	los cuales
:	CANTIDAD	DESCRIPCION	
	1	Tratamiento MAIZ	
Por lo cual f días del mes	irmo dando fe de haber recibido deS ANO	a satisfacción de los materiales descrito del año 20 <u>26</u> .	s, a los <u>16</u>
	wt X	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	is a constant

CMP COVID19

Representante de la

Organización

Acta de entrega

Yo <u>OSCOU</u> mi condición de _	Orlando Espinal	con tarjeta de identidad <u>0701-190</u> de la comunidad <u>Munant</u> r	66-000 fn
Hago constar que fueron donados po		ateriales que se detallan a continuación	los cuales
	CANTIDAD	DESCRIPCION	
1	1	Tratamiento	
		MAIZ	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Por lo cual firmo dias del mes de	dando fe de haber recibido 16 – Dunz G	a satisfacción de los materiales descrito del año 20 <u>20</u>	os, a los <u>/ Ç</u>
A)		18 96 10 1 18 96 10 1	AMAZI BUDINO GARANTE HONO COMPANDA COMP
Representante de	la	Represent	ante del

CMP COVID19

Organización

Acta de entrega

vo Mode	esta Isabel Guheric	Z con tarjeta de identidado 1-3007-2005-00	<u>7/537</u> en
mi condición	de	de la comunidad <u>Monanticul</u> .	
	r que recibi a conformidad los mi dos por CMP COVID19.	ateriales que se detallan a continuación los c	uales
_			
-	CANTIDAD	DESCRIPCION	
	1	Tratamiento	
		Maiz	
}			
1	·		
Por lo cual fi	; irmo dando fe de haber recibido	a satisfacción de los materiales descritos, a l	os <u>19</u>
días del mes	de Jone's	del año 20 <u>-2-0</u>	
			•
Misa			QAQUEDA,
Representan	ate de la	Representante	
Organizacio	ón	ÇMP COVID1	9

Acta de entrega

vo Julio laboriel lagos	con tarjeta de identidad <u>0922-1984-70098</u> ende la comunidad <u>Santa Ana</u>
mi condición de	de la comunidad <u>San Tal An a</u>
Hago constar que recibí a conformidad l fueron donados por CMP COVID19.	os materiales que se detallan a continuación los cuales
CANTIDAD	DESCRIPCION
# 1	Tratamiento
10.00	Maiz
	ibido a satisfacción de los materiales descritos, a los
días del mes de 30 - Juni	<u>()</u> del año 20 <u>2 (/</u>
Tulio Laborial Vasq.	ret
Representante de la	Representante del
Organización	CMP COVID19

Acta de entrega

donados por C		ateriales que se detallan a continuación los c	uaies
	CANTIDAD	DESCRIPCION	
	1	Frademoent	
		Mous	
			
<u> </u>			
	·		
cual firmo dan	do fe de haber recibido	a satisfacción de los materiales descritos, a l	os 18
l mes de	Zunic	del año 202 <u>@</u> -	

Representante de la

Organización

CMP COVID19

Acta de entrega

Yo Stiven Soshur Vasquez	_con tarjeta de identidad <u>0811-1012-00202</u> en de la comunidad <u>lesce Cirboho</u>
Hago constar que recibí a conformidad los mat fueron donados por CMP COVID19.	teriales que se detallan a continuación los cuales
CANTIDAD	DESCRIPCION
	tratamento
V	Marz
	<u> </u>
Por lo cual firmo dando fe de haber recibido a	satisfacción de los materiales descritos, a los
días del mes de	del año 20 <u></u>
	AMELA BAO
Your tolene volledayes lower,	
Representante de la	Represente del
Organización	CMP QDVID19

Acta de entrega

CANTID	1	DESCRIPCIO	N	
	Tre	edornondi Heiz		
		Heir		
				
			·	
				1
1				1
o cual firmo dando fe de hab	ar racibido a satisfacci	ón de los materia	es descritos	a los V
o cual firmo dando fe de hab el mes de	er recibido a satisfacci	ón de los materia 20 <u> </u>	es descritos,	a los 🔯
o cual firmo dando fe de hab el mes de	er recibido a satisfacci	ón de los materia 20 <u> </u>	es descritos,	a los <table-cell></table-cell>
o cual firmo dando fe de hab el mes de <u>SUNIC</u>	er recibido a satisfacci	ón de los materia 20 <u> </u>	es descritos,	a los 🔯
ecual firmo dando fe de hab el mes de <u>Sur ic</u>	er recibido a satisfacci	ón de los materia 20 <u> </u>	es descritos,	a los 🛛

Acta de entrega

ii condición de _		con tarjeta de identidad <u>0822-1999-00139</u> er de la comunidad <u>for legare</u>
-	e recibí a conformidad los m por CMP COVID19.	ateriales que se detallan a continuación los cuales
	CANTIDAD	DESCRIPCION
	1	Tratamente
		Ha 7
or lo cual firmo las del mes de _	dando fe de haber recibido	a satisfacción de los materiales descritos, a los <u>l</u>
		PAMELA GE

Representante de la Organización

CMP COVID19

Acta de entrega

1 Milymiento Muit	J mitumjent Muit	O
Muit	Muit	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	,	
<u> </u>		
√	√	
lo fe de haber recibido a satisfacción de los materiales desc		ales descrito
Jewio del año 20 <u>と</u>	301/00 del ano 20 <u>263</u>	

Acta de entrega

	con tarjeta de identidad <i>6/63-/967-02463</i> en
mi condición de	de la comunidad <u>la Lagune</u>
	\mathcal{O}
Hago constar que recibí a conformidad lo	os materiales que se detallan a continuación los cuales
fueron donados por CMP COVID19.	
CANTIDAD	DESCRIPCION
	Tealaments
)
<u> </u>	Kaiz
	·
	· .
	bido a satisfacción de los materiales descritos, a los 🛨
días del mes de	del año 20_ 2
^	<u> </u>
\wedge //	SOCY PAMELA DE
2 hul/	
Lawy	(3.09/07/1/
	The transfer of the transfer o
Representante de la	Representante del
Organización	CEMP COVID19

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-B1EA81-C041A6-B54A2D-FEF594-12

T.N. O	8019015779377 MES ANO CONTADO CREDITO			
Ol T.N.	coldia Monicipal d	e Sar	b C	lng
Dant	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
<u> </u>	Kit de biosegunida Para dr. 10227 Heli y Maryori baduldan	(SO.0)		21600.0
		1		
		•		
ilor en lei	tras:	IMPORTE EXC		
Correlativ Correlativ	CTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" fourirente Exonerado: o de orden de compra exenta: o de constancia de registro exonerado	IMPORTE GRA	VADO 15% L.	
CHA LIM	pión de la SAG MITE DE EMISION: 21/01/2021 lado de Impresión. 000-001-01-00000301 al 000-001-01-00 ente copia: obligado tributario Emisor	0000350 1	5% I,S.V. L. 8% I,S.V. L. APAGAR L.	L. 2, 600

cactura 000-001-01-00 **000346**



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



produktiva (* 1925.) – Produktiva (* 1920.) Produktiva (* 1921.) 1980. – Produktiva (* 1921.)	

Kit de bioseguridad

L.650.00

4

L.2600.00

etapa 2

TOTAL:

L.2,600.00

INVERSIONES FAMILICENTEAS DE OCCIDENTE S. DE N.L. PATN:08019015779377

CARRETERA PANAMERICANA QUE CONDUCE AL SUR, CONTIGUO A AGROPECUARIA AGROCOMERCIAL, ALDEA LA BODEGA CASERIO EL CRUCE TELEFONO (2767-0) 177/3148-6837 regisojojona/u gmail.com

SERVICIOS FARMACEUTICOS NOVAFAR RTN:0801-9019-133417

COTIZACION

Fecha: 01 de Julio del 2020

MEDICAMENTO	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
KIT DE	4	700.00	2.800.00
BIOSEGURIDAD			
PASO 2			

L.2,800.00

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





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 pasa 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. Meria

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.l. 88CBF9-B1EA81-C041A6-B54A2D-FEF594-12

R.T.N. C	08019015779377			
DIA	MES AÑO CONTADO CREDITO			
<u> </u>	3000 2000			
Señor:	Madia Municipal o	le Sar	ita (ana 📗
R.T.N.	Dirección:			
0622-	744-3710530			
Cant	Descripción	Precio Unitario	Rebajas y Descuento otorgado	TOTAL
30	Caretas con tente.	200.00		(0.000.00
				[_ <u> </u>
-	CHARBETONIC LIBERICATION OF DECE	DENT DER	L	
		79377	1	7
		AR	<u> </u>	1
	CANCEL		_ ئ	
			<u> </u>	
		-		-
				
		_		
Valor en le	Nras:	IMPORTE EXCH	NERADO L.	
		IMPORTE EXEN	πο L .	
	ACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"	IMPORTE GRAV	/ADO 15% L.,	
	dquiriente Exonerado; o de orden de compra exenta:	IMPORTE GRAV	/ADO 16% L.	
	ro de constancia de registro exonerado ción de la SAG		% I.S.V. L.	<u> </u>
ECHA LIN	MITE DE EMISION: 21/01/2021	-		
Rango Autoria	zado de impresión: 000-001-01-00000301 al 000-001-01-0 iente copia: obligado tributario Emisor	·····	1% I.S.V. L.	1.000 0
-		TOTAL	A PAGAR L.	10,000
actur	a 000-001-01-00 000337			



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



PRODUCTO PRECIO UNITARIO	CANEDAT OTAL
Careta con lentes	er kanne i an die before de de seus anderste anderste de seus anderste de seus de seus de seus de seus de seus En la seus de seus de seus anderste de seus de seus de seus anderste de seus de seus de seus de seus de seus d

areta 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

regisojojona/a gmail.com

SERVICIOS FARMACEUTICOS NOVAFAR RTN:0801-9019-133417

COTIZACION

Fecha: 01 de Julio del 2020

MEDICAMENTO	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
Careta con lentes	30	210.00	L.6,300.00

L.6,300.00

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

Alle Rent 12020

HOLUBACION MATERIAL D		
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
TOTAL	SANTA	30

Para empleados Municipales detalle adjunto

Encargado de la Entrega







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 ventiseis días del mes de Junio del año dos mil Veinte.-

Sandra Maribel Andrade Rodri Secretaria Municipal

munidad		comercial adjunta No los que serán utiliza ubicado en y
neficiaran	personas de	familias (niñosadultos)
	Cantidad	Descripción
	01	Correta (Salvadorucgo Careta Mareta tanía flores
	01	Carela
	(0)	. Clareta tania flores
		(
		<u> </u>

Realizer trabajo de Campo. entregn de Cobres

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Cantidad Descripción DESCRIPCIÓN DESCRIPCIÓN DESCRIPCIÓN DESCRIPCIÓN DESCR
DZ (overs
DZ (overs
- Amiliar Usagrez 0822-1998-00 - Mailial Malule 0818 1996-00
- Maicol Matule 0818 1996-00

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES Kecepción Identidad: tarieta con Hecepcion vecino de la comunidad de 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 ubicado ® la en comunidad de beneficiaran personas de familias (niños_ adultos Cantidad Descripción R (Seare flunia) Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los del año 2010 | días del mes de_ Este material será retirado en:

Beneficiario

Alcaldía Municipal

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

	depersonas de	familias (nifiosadultos)	<i>†</i>
Γ	Cantidad	Descripción	7
	٥٢.	Caretas	
-	——————————————————————————————————————		-
' -			\dashv
ŀ			1
-			4
	/		-
			1
			4
1			4
ŀ) -	<u> </u>	1
dias dei			a

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

iiridi ari	personas de _	familias (niñosadultos	J
	Cantidad	Descripción	
	1	Corre ta	
•			
		 (
			_
	1		

	Cantidad 1.	Descripción	
	1.		
			\exists
			1
		\ \	
	/ 1		
			-
			
<u></u>			
<u> </u>	es de Jonio	er recibido a satisfacción los materiales descrito del año 201_0	s, a lo

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

nunid a d d eficiaran		familias (niños adultos)
	Cantidad	Descripción
_	01	Careta
} -		1.
-		
-		
-		
-		
) /
\ 		
-		
-	H	
. L	1	
n lo cual fir	mo dando fe de haber	recibido a satisfacción los materiales descritos,
días del :	mes de	del año 201
	erá retirado en:	. /

Cantidad Descripción OL (Carell) Almon Andrado = Ident 1966.0	
OI (Carely) April Andrado = Ident : (818-1966.0	_]
(15) History W. 1946 - 700 11 1460. C	mer.
	9060
]
	-
	┪
	_
	-
	_
1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	-

yo Telic	, Δ	Letina Anles	+ Penin	con	tarjeta	đe	Identi	qaq.
	1003			dad de				nago
~				les suministrac				_
_				ıl adjunta No_	_		_	
en	-6		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	·		ubicado		la
comunidad	de						y .	se
beneficiaran		personas de	e	_familias (niñ	osad	ultos		
		dea	Idon	MUNICO	a P			
		Cantidad ⁽⁾			cripción	75		
		3		arend				
			سبسز					
)					
			1					
		/						
			<u> </u>			·····		
		/						
		/						
		,		lo a satisfacció		ales descri	itos, a	ı los
22_días de	l mes	de Junio	d	el año 201 <i>2</i>	<u>'020</u> .	·		• '
Este material	será r	etirado en:			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	-f	<u> </u>						
_	\coprod							
G	Live)						
-	Ben	eticiario			Alcaldía	Municipal		

	ACTA DE	ENTREGA DE MATE	RIALES		
Yo / 5/1	Pau Sen 1999 vecino de l		tarjeta	de	Identidad:
		os materiales suministra	dos por la Ale	caldía N	
-		comercial adjunta No_	=		-
en				ubicad	
comunidad	de				_ y se
beneficiaran	personas de	familias (nif	iosadu	iltos	
	16	gidora Lu	nicipal		
	Cantidad	11 1	cripción	,	
	01	Rose	221 1	and	
		1078	107	unga	3,212
		`**		·	
	1				
		 			
					
	 				——
	 				
)			
	firmo dando fe de hal I mes de <u>Joo</u>	per recibido a satisfaccio o del año 201	ón los materia 0 <u>20</u>	iles desc	critos, a los
Este material	será retirado en:				
11		<i>a</i> .			
4.4	Ronafiriano	rone _	Alcaldia N		 al
_	Delicition		Alcaidia i	·ramorb	A.I

. 111	Arosely Fore	(D 2 2			¥ 1 .•	
Yo / (01 70	HIVELY FOR	a comunidad de	tarjeta	de	Identi	dad:
0822-1979-	<u>CO(46</u> vecino de la	a comunidad de	Sacce.	1 1 - 1 C - 1 A	f.	ago
=		os materiales suministra			_	
	egun detaile o/factura	comercial adjunta No	los			
en				ubicado	en en	la
comunidad	de				_ у	se
beneficiaran _	personas de		iosad	ultos		
		igidoron Mus	riapal		· · · · · ·	
	Cantidad	U Des	cripción Č			
	07	Coreta	Trans	airente		
		7				
			· · · · · · ·			
						
)	<u></u>			
			·			
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	(
		er recibido a satisfaccio del año 201		ales desc	ritos, a	ı los
Este material	será retirado en:					
L	Wett Class		<u>, </u>		***************************************	
	Beneficiario		Alcaldía	Municipa	1	

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES	
yo Calett Deliver Vipelly Chescon tarjeta de Identio	dad.
10000 Male 1000	nago
constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipa	-
Santa Ana, según detalle o/factura comercial adjunta Nolos que serán utiliza	ados
en Prollection felder ubicado en	la
comunidad dey	se
beneficiaranpersonas defamilias (niñosadultos)	
duzidou Munujal	
Cantidad Descripción	
s (uno) practico factas	
Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a	a los
0.7 diag dal mas da 1/1/1/2 dal año 2020	2.7
Este material será retirado en: Tell entregado en la Menice falla	1/4
Este material será retirado en:	oa
Λ	
n siti	
Ballow _	

	va Warl	in Yahany Fina	ર જિડાઉપલ con tarjeta de Identidad:	
			a comunidad de <u>Hunicipio de Santa Ang</u> hago	
			os materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de	
			comercial adjunta No los que serán utilizados	
•	en Action	lades realizada	15 Corforación Hunicipal ubicado en la	
•	comunidad	de El Chuce	Santa Ang F-M y se	
1	beneficiaran _	personas de	familias (niñosadultos)	
		Cantidad	, Descripción,	
			Careta de Protección	
de-				
			<u> </u>	
			`	
	D 1 1.0	• 44. &. 4 b.).	anneibide e estisficación les mesterioles descrites es les	
			er recibido a satisfacción los materiales descritos, a los	Ö
	dras de	intes de <u>jant t</u>	del año 201 <u>20</u>	
	Fete material	será retirado en:	alon de Sesiones de La	
		igalidad	de Senta Ana F.M	
	<u> </u>			
	\cap			
		eovan tane	316	
		Beneficiario	Alcaldía Municipal	
	082	2-1964-0	0039	

-		os materiales suministrados por la Alcaldía M	
	egún detalle o/factura	comercial adjunta No los que serán	
en	1	ubicado	
comunidad	de	C:11:(1:10:	_ y se
beneticiaran .	personas de _	familias (niños adultos)
		for Municipal	
	Cantidad ()	Descripción	
		Careta.	
	1		
		 	
			i
	firmo dando fe de hab el mes de \tag{VniO}	per recibido a satisfacción los materiales described del año 207	ritos, a los
Este material	será retirado en:		
\widehat{H}	A		
7	Beneficiario	Alcaldía Municipa	1

nunid ad	-	ersonas de	ubicado en y familias (niños edultos)
Eficial an "	^	a souas de _	Tamilias (niños adultos) Unidud Tecnico Unid
	Car	ntidad	Descripción
		O7	Caretas
		7	
٠			
			
		/_	
	,		
			aber recibido a satisfacción los materiales descritos, adel año 201
		ado en:	•

Straidt off ""	personas de	familias (nifiosadultos)
_		Electricista
-	Cantidad	Descripción
-		Coretu
-		
		i – – – – – – – – – – – – – – – – – – –
-		
-		
-		
-		
-	·	
L		

omunidad		ubicado e	en i y s
eneficiaran _.	personas de	familias (niños adultos)
	Cantidad	Descripción	7
	1	Caretu	1
• .			
)	_
			-
	-		-
			1
]
			4
	<u> </u>		4
			-
			7
	L.		_
ara lo cual		per recibido a satisfacción los materiales descritos	, ak
OZ dige de	i mes de Julio	del año 201 <u>-0</u>	
Gias or			
,	será retirado en:		

	er MeJi			-	. •	Identidad:
	-02518 vecino de la					
	ecibí a conformidad lo egún detalle o/factura					
en (babode uc	ninorro	CAPATE	VeaGOO	upe seran	o en la
comunidad		0000	119		WO:WES	y se
,	personas de	fa	milias (niño	os ac	lultos	- *
		000	01			
	Cantidad		Desc	ripción		
	1		Care-			
					·	
,						
				·		
	<u> </u>	·			···-	
					····	
					 	
				·····	····	
	<u></u>					 -
					····	
	·					
Para lo cual ol días de	firmo dando fe de hat	per recibido a	•	•	iales descr	ritos, a los
Este materia	será retirado en:					
11		_				
	Beneficiatio			Alcaldía	Municipa	1

Yo Hale	or Er	my	= A	<u> </u>	2 M	co				de		
*					nunidad		,	مد	<u> </u>		l	nago
constar que r								-			-	
Santa Ana, s	egún d	etalle o	/factur	a com	ercial a	djunt	a No_		los q	•		
en				·						ubicado	en	la
comunidad	de		. 1-		c		(1	ý	se
beneficiaran			nas de				s (niño		A	ltos)	٠
				70X	y go	.		ucrpe		··	·	1
		Cantid	lad		^		Desc	ripció	<u>n</u>			*
	<u> </u>	-O	<u></u>		(JOH	10	>_					
				\			_	 -				
	<u> </u>			/		<u>' </u>	\longrightarrow					
	ļ		/	4			$-\!\!\!/-$					
												
	}		/			-						
		$-\!$		+-				~ ~				
		_	<u>-</u>									
	-		,		\rightarrow			7)			
					$\overline{}$							
			·				$\overline{}$	/		······································		
				+	/		/- -		·	 		
							(. ,			
				_			\					
				<u> </u>								
Para lo cual	firmo d	lando f	e de ha	ber re	cibido a	satis	facciór	los ma	ateria	les descr	itos, a	los
					del a						ĺ	
										•		
Este material	l será re	tirado	en:									
									-	.,		
Ца	e for A	uile?										
		ficiario		 ,				A loal	día N			
	Dene	TICIATIC	,		,			Ajuai	uia iv	rumerpat		

en comunidad	de	comercial adjunta No los que serán utiliz ubicado en y	
beneficiaran _	personas de	familias (niñosadultos)	
	Cantidad	Descripción	
	01	auxtes	
į			
)	
		er recibido a satisfacción los materiales descritos, a del año 201	a Ic
	será retirado en:		

Yo Mart	in Scindus	Gerch con tarjeta de Iden	tidad:
		comunidad de C. Wbano	
-		os materiales suministrados por la Alcaldía Munici	-
Santa Ana, según	detalle o/factura	comercial adjunta No los que serán util	
en	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	ubicado e	n la
comunidad de		у	se se
beneficiaran	personas de _	familias (niñosadultos)	•
	Cantidad	, Descripción	
	62	COHES.	_
			_
<u></u>			
			7
	V		1
]
			1
			1
L ,	·-·		
Para lo cual firmo	dando fe de hab	er recibido a satisfacción los materiales descritos,	a los
		del año 201	
<u> </u>		:	
Este material será	retirado en:		
\circ			
mod fel	all by a second		
Bei	neficiario	Alcaldía Municipal	

Santa Ana, se	egún detalle o/factura	os materiales suministrados por comercial adjunta No	los que serán u	ıtilizad	os
en comunidad			ubicado		
		familias (niños	adultos))	SC
			*.		
	Cantidad	Descripció	n		
	O\-	(Poureto>			
)			_	
			The state of the s		
		(
			1905 4		
)			
	,/				
	0				
		\ 			
		er recibido a satisfacción los m del año 201	iateriales descrit	os, a le)S
uias ue	t mes de	del ano 201	:		
Este material	será retirado en:				_
	1				_
}	h-AAA				
	1 X2 X X X X				

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

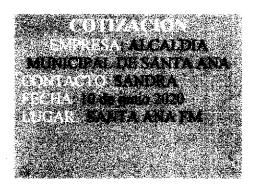
e-mail: regisojojona@gmail.com C.A.I. 88CBF9-B1EA81-C041A6-B54A2D-FEF594-12

R.T.N. 08019015779377 Rebajas y Descuento Precio TOTAL Cant. Descripción Unitario otomado retou con lente mascarllas KN95 IMPORTE EXONERADO L. Valor en letras: IMPORTE EXENTO LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" IMPORTE GRAVADO 15% L. Detos del Adquiriente Exonerado: No. Correlativo de orden de compra exenta. IMPORTE GRAVADO 18% L. No. Correlativo de constancia de registro exonerado No. identificación de la SAG 15% I.S.V. L. FECHALIMITE DE EMISION: 21/01/2021 18% J.S.V. L. Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000301 al 000-001-01-00000350 iginal: Cliente copia; obligado tributario Emisor TOTAL A PAGAR L. |

Factura 000-001-01-00 000330



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



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

INVERSIONS TRANSCRIPTORS OF COGRENTES, DE R. L.
RTN: 08019015779377

SERVICIOS FARMACEUTICOS NOVAFAR RTN:0801-9019-133417

COTIZACION

Fecha: 10 de Junio del 2020

MEDICAMENTO	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
Mascarilla 3m con filtro	25	200.00	L.5,000.00
Careta con lentes	20	205.00	14,100.00
Mascarilla kn95	10	125.00	L.1,250.00

L.10,350.00

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

<u> </u>				
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	(
Selza Margarita Martinez	0822-1975-00107	Recepcionista		1
Nazziy Sandres Avilez		Oficial de acceso Inf.		
Tania Yoselin Sandres	0822-1992-00274	Encarg. Parque		
				10
Ericka Lilibeth Lopez Martinez	0822-1982-00136	Casco Urbano	Kn95 filtro	Į
Maria Rosidalia Rodriguez	0801-1977-05450	Puerta de Golpe		Į
Jose de los Santos Garcia	0822-1979-00100	Personal Mantenimi.		1.
		*		25

Encargado de la Entrega

personal de Mantanimiento

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

eneficiaran _.	personas de	familias (niñosadultos	ر
	Cantidad	Descripción	\neg
	14 00	arefus	
			_
* \	 		\dashv
1			-
	 		
	/		
	/		
	 / -	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\dashv
			
	Simo dando fo da habar	recibido a satisfacción los materiales descrito	i



kitanicipelidad De Sento Ana Departumento De Francisco Morazán

Asta De Betrega De Materiales

	remi les (Nibos_	Adultos)	Y Se Beneficiaran	THE PERSON NAMED IN COLUMN TO STATE OF
•	Countidad		orlyckia.	
	06	Mosocillas	£ N95	verification of the second sec
				Ý
				4
				_
				-
				_
	(
Lo Cual Fir	me Dando Fe D	e Haber Recibido A Setis	deccin Los Materiales Des	critos A Los _
Del Mes De	Del	AMO 20		•
		_		
		•		.4
Material Sc	erá B otirad o			

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES Maitiner don taricta de identidad. USI2-1975-0010 (vecino de la comunidad de hago constar que recibi e conformidad los materiales suministrados por la Alcaldia Municipal de Santa Ana, según detalle o/factura comercial adjunta No los que serán utilizados ubicado la de i comunidad Sč __ familias (niños___ adultos boneficiaran personas de Cantidad Descripción Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descrivos, a los 19 dias del mes de Trongo del año 2020 Este material será retirado en:

ልሮተለ	ne	ENTREGA	n⊨i		EDIAL	EC
AUIA	UE	CNIRCOA	751	W.A.		.EJ

n	según detalle-o/factu		ve rio	ubica		ia
conunidad coneficiaren	personas de	famili	as (nifios	adultos	y	SC
,			alpan, appearance		*	
•	Cantidad	1.	Descripci	חל		1
	70	Marilla	KN-C			
						
•						
				税。		
					ا ـــــا	
•						
				* * * ***	==-	
	rmo dando fe de hab mes de			teriales destra		s hard and made and
රාන රවා	mes ae	del ano 201				
e material s	erá retirado en:	*				-
			Z S			-



Stanicipolidad De Santo Ana Deportamento De Francisco (Gorçada

Reta De Besterega De Eletteráciles

	wething	Adultus) Descripción	
	01	Masconilla. 8n-95	-tr-standard qualitative
La Journal of the Control of the Con			r
en agranda de la companya de la comp			
	A		
	<u> </u>		
	a arrognosticosticidos de planes de la compansión de la compansión de la compansión de la compansión de la comp		
Cael Pirac D	endo Po Do	Reber Recibido A Satisfacción Les Materiales Desc	rkoe A Loc
Not De	Del A	50 2Q	• .
	diseasire		,
partei Sorti Ba			



Municipelidad De Sento Ana Departemento De Francisco Moreceia

		Adultos)	Y Se Benefictaran	Person
·	Cassidiad	Descri		
	05	Musconillors	Confistro-	
				,
				-

o Cael Firm	e Pondo Pe Te	Malker Bostlolde & Seriefee	ción Los Materiales Descri	tna A Las
	Del			we a sac
				•
lacortel Sort	Lourado			₹

Municipalidad De Sento Ano Departemento De Francisco Morenia

remine (M	iãosAdultos	Y Se E	enerciatan
Camtie		Descripción	
	Nasc Nasc	arillas c	Du truin-
			2.2.2
	· ·		
		•	
		<u> </u>	
			_
* **** -*	fe De Haber Bocibide	A Setisfactión Los Ma	ericies Describes
	Pari 44 25 //		
	Del Año 20 ZC.		•

Empleados Municipales

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

comunidad			у я
beneficiaran _	personas de _	familias (niños adultos	<u>ب</u>
	Cantidad	Descripción	
* *			
;			
		ber recibido a satisfacción los materiales descrito	os, ak
dias de	el mes de	dei ano 201	
Date meterio	será retirado en:		

- Aristeo aquitar. 06021986-00075

- Edwar Croz.

- Bladimir Gonzulez - 0822-1991-00078

- Cesar zeron - 0301-1968-03355 - 10000

- Ana Lucinda Avilez -0822-1982-00136 Infinifight

- Jorge Culorera > 0822-1991-00163

Pastas:

The same of the sa

	The Y	Sedies	Sanbasque		Caracia Caracia	a .
	Vocano Do	la Compa	Zintas cico	Services Company	Do Identicad Hope Constar Que he i De Santa Ana, Septe	¥
		Los Maria	De	LCC Con Tarpos	Da Idones	
	Objection in	Committee Add	Supplemental Street	Plana	Hom Comme	:
	De	Let Committee	De Con	ie Urg	Do South And	Ava
		— 1. magaz (1)	los Samulados des Po mais Nº Los Que : Do Adultos			Details
		Contra			Y So Remarkships	
₹		I			· · ·	- Pari
			Mastari	To the same		
				Mas K	, b95.	• •
•						
	_					
	<u> </u>					
	Ł					
A	los-					
Mino	Con Paris	Danie de la la	2			
	bil Har Branch	Not en	The Selection of the se	Williams.	tariales Bearing &	
(Man 14		and the	3620	THE RES	toriolog possession	
	loterful Barri Ro	Oleman.			The second of the	DY 24
Del					*	
					•	
					* * *	
		121				
	- 2					
	Part	Bol Boodlet				-
	1,64					
		•			Parking a	