



SAN FRANCISCO DEL VALLE,
OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/07/2020

Hora : 10:32 a.m.

USUARIO: LESLIE. LOPEZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 3644

L.: 14,045.01

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3579

Fecha de Emisión: 10/7/2020

No. Cheque/Nota de Debito:

Pague a: DEYSI JUDITH MEJIA ACEVEDO

Id/RTN: 14111989000562

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL CUARENTA Y CINCO CON UN CENTAVOS

Descripción:

-CANCELACIÓN DE MATERIAL DE OFICINA ENTREGADOS A CADA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA MUNICIPALIDAD COORDINADO POR GERENCIA MUNICIPAL Y MATERIAL NECESARIO PARA ELABORACION DE CARNET DE IDENTIFICACIÓN A ALCALDES AUXILIARES, ROTULACION DE BOLSAS SOLIDARIA, COMPRA DE LEITZ Y SOBRE DE MANILA L. 10,085.01
-COMPRA DE BACTIDEL/DESINFECTANTE AMBIENTAL PARA PREVENIR LA PROPAGACION DE COVID-19 L. 3,960.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,960.00
03 00 000 001 000 39200 11-001-01	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	10,085.01

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	14,045.01
Monto Total:		14,045.01

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	14,045.01
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	14,045.01

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

Oreida Yamileth
1307-1998-00184

0s+js/9JmdJ9kYXHkTtLxGcT+YJaqnZA1PNEE0fEOabzxbFzB/VwM5m7ALAN/0XQEMAR0065H96c2zotUDD06fkVUcDOJbrrJRC1E3/95Jutpei9kYIXo1e+H2lbg
24/HnTFH78zRljT5/el5aQRBBIUwb4GjWzCprgJrEd+1z bisqNx+VJucW

UTILES Y VARIEDADES SAN MARCOS

DEYSI JUDITH MEJIA ACEVEDO

Bo. SAN JUAN, SAN MARCOS,

Email: deysme_@hotmail.com

Tel: 26634751, 96430000

RTN 14111989000662 CAI:

702066-8CC125-C84294-A63bFB-5D67B0-55

Rango Autorizado 000-001-01-00186001

a la 000-001-01-00216000

Fecha Limite Emision 12/10/2020

FACTURA 000-001-01-00214850

10/08/2020 Hora 14:34:35

Vendr: 0 Venta: Efectivo

Codigo: 28

Cliente:

MUNICIPALIDAD SAN FRANCISCO DEL V.

RTN: 14119011433289

Datos Adquiriente Exonerado:

Nº relativo Orden de Compra Exenta

N. Correlativo



CANTIDAD DESCRIPCION PRECIO IMPORTE L.

BACTIDEL / DESINFECTANTE AMB.

11.00 862 156.22 1,817.42

BACTIDEL / DESINFECTANTE AMB.

1.00 862 156.19 156.19

12.00 Importe L. 1,982.61

Descuento L. 0.00

Importe exento L. 0.00

Importe ISV 15% L. 1,982.61

ISV 15% L. 297.39

TOTAL L. 2,280.00

(DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA) L.

Efectivo 2,280.00

Cambio

Original Cliente - Copia: Obliga

a Factura de Emision



Oficinas Municipales

UTILES Y VARIEDADES SAN MARCOS

DEYSI JUDITH MEJIA ACEVEDO

Bo. SAN JUAN, SAN MARCOS,

Email: dejume_@hotmail.com

Tel: 26634731, 95430000

RTN 14111989000562 CAI:

702D66-8CCT26-C34294-A53BFB-6D678D-66

Rango Autorizado 000-001-01-00186001

a la 000-001-01-00216000

Fecha Limite Emision 12/10/2020

FACTURA 000-001-01-00216228

17/08/2020 Hora 10:12:35

Vendr.: 0 Venta: Efectivo

Codigo : 28

Cilente:

MUNICIPALIDAD SAN FRANCISCO DEL V.

RTN: 14119011433289

Datos Adquiriente Exonerado:

N° relativo Orden de Compra Exenta

N. Correlativo Constancia

UTILES Y VARIEDADES SAN MARCOS
CANCELO
SAN JUAN, SAN MARCOS, OCC.

CANTIDAD DE SAN JUAN, SAN MARCOS, OCC. IMPORTE L.

BAGTIDEL / DESINFECTANTE AMB.
13.00 862 104.36 1,366.66

BAGTIDEL / DESINFECTANTE AMB.
1.00 862 104.32 104.32

14.00 Importe L. 1,460.87

Descuento L. 0.00

Importe exento L. 0.00

Importe ISV 15% L. 1,460.87

ISV 15% L. 219.13

TOTAL L. 1,680.00

(UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA) L.

Efectivo 1,680.00

Cambio 0.00

Original: Cliente. Copia: Obligado Tributo Emisor

La Factura es Beneficio de

Oficinas Municipales



SAN FRANCISCO DEL VALLE,
OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/07/2020

Hora : 10:44 a.m.

USUARIO: LESLIE.LOPEZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 3645

L.: 21,350.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3580

Fecha de Emisión: 10/7/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: SEBASTIAN MELGAR URBINA

Id/RTN: 13041961000731

La Cantidad en Letras: VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE MASCARILLAS, GUANTES, CARETAS, ALCOHOL CLÍNICO Y MICRODACYN PARA PREVENCIÓN DE PROPAGACIÓN DE COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL VALLE L. 17,465.00.
-AYUDAS SOCIALES A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS (COMPRA DE LECHE Y MEDICAMENTOS) L. 3,026.00
-COMPRA DE MEDICAMENTO PARA EMPLEADOS MUNICIPALES L. 859.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 24130 11-001-01	Servicios Médicos	859.00
11 02 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	17,465.00
12 04 000 004 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,026.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	21,350.00
Monto Total:		21,350.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	21,350.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	21,350.00

Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.: 13041961000731

0s+js/9JmdJ9kYXHkTXLGCt+YJagNZA1PNEE0fE0abzbfZB/vwM5qw7Ac+1HoVCEK4vortbj5IH9/sL2zotUDD06fKJVUCDOJbrrJRC1E3/95jIutpei9kYIXo1e+H2lbg
24/HnTFfH278zRjT5/el5aQRBBUwb4GjWzCpqrJEd+1z bisqNx+VJucW

FARMACIA SANTA MARIA N. 2
AFILIADA A SOLFAHSA
BARRIO SAN JUAN, FRENTE AL
HOSPITAL SAN MARCOS OCOTEPEQUE
SEBASTIAN MELGAR URBINA
RTN 13041961000731
TEL. 2663-3915
sebamel37@yahoo.com

FACTURA 000-001-0100094833
CAI EB3FDE-E76BFB-E2469A-20BDC9-E5668E-0F
FECHA LIMITE EMISION : 09-05-2020
FACTURA INICIAL 000-001-01-00075001
FACTURA FINAL 000-001-01-00125000

17/06/2020 04:31:38 p.m.

Cliente: MUNICIPALIDAD SAN FRANCISCO
RTN: 14119011433289

MICRODACYN 120 ML

2 X 375.90 = 751.80

Descuento y Rebajas: 111.80

Importe Gravado: 0.00

Importe Exento: 640.00

15% I.S.V.: 0.00

18% I.S.V.: 0.00

Total: 640.00

Cambio: 0.00

SEISCIENTOS CUARENTA CON 00/100

Datos del Adquiriente Exonerado

Constancia de Recibo Exonerado N.

Orden de Compra Exenta N.

No. de Registro S.A. N.

Su Salud es Nuestro Compromiso

La Factura es Beneficio de Todos, Exijala!

Operador: Ventas

FARMACIA SANTA MARIA N. 2
AFILIADA A SOLFAHSA
BARRIO SAN JUAN, FRENTE AL
HOSPITAL SAN MARCOS OCOTEPEQUE
SEBASTIAN MELGAR URBINA
RTN 13041961000731
TEL. 2663-3915
sebanel37@yahoo.com

FACTURA 000-001-0100092853

CAIEB3FDE-E76BFB-E2469A-20BDC9-E5668E-0F

FECHA LIMITE EMISION : 09-05-2020

FACTURA INICIAL 000-001-01-00075001

FACTURA FINAL 000-001-01-00125000

24/04/2020 01:35:28 p.m.

Cliente: MUNI SAN FRANCISCO DEL VA

RTN: 14119011433289

MASCARILLAS KN95

40 X 130.00 = 5,200.00

Descuento y Rebajas: 0.00

Importe Gravado: 0.00

Importe Exento: 5,200.00

15% I.S.V.: 0.00

18% I.S.V.: 0.00

Total: 5,200.00

Cambio : 0.00

CINCO MIL DOSCIENTOS CON 00/100

Datos del Adquiriente Exonerado

Constancia de Reg. Exonerados N. _____

Orden de Compra Exenta N. _____

No. de Registro S.A.G. _____

Su Salud es Nuestro Compromiso

La Factura es Beneficio de Todos, Exijala!!

Operador: Ventas

FARMACIA SANTA MARIA N. 2
AFILIADA A SOLFAHSA
BARRIO SAN JUAN, FRENTE AL
HOSPITAL SAN MARCOS OCOTEPEQUE
SEBASTIAN MELGAR URBINA
RTN 13041961000731
TEL. 2663-3915
sebamel37@yahoo.com

FACTURA 000-001-0100092938

CAIEB3FDE-E76BFB-E2469A-20BDC9-E5668E-0F

FECHA LIMITE EMISION : 09-05-2020

FACTURA INICIAL 000-001-01-00075001

FACTURA FINAL 000-001-01-00125000

26/04/2020 01:37:09 p.m.

Cliente: MUNI SAN FRANCISCO DEL VA

RTN: 14119011433289

MASCARILLAS KN95

20 X 130.00 = 2,600.00

GUANTES M

3 X 180.00 = 540.00

CARETAS PROTECTORAS

10 X 50.00 = 500.00

Descuento y Rebajas: 0.00

Importe Gravado: 0.00

Importe Exento: 3,640.00

15% I.S.V.: 0.00

18% I.S.V.: 0.00

Total: 3,640.00

Cambio : 0.00

TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA C

Datos del Adquiriente Exonerado

Constancia de Reg. Exonerados N.

Orden de Compra Exenta N.

No. de Registro S.A.G:

Su Salud es Nuestro Compromiso

La Factura es Beneficio de Todos, Exijala!!

Operador: Ventas

FARMACIA SANTA MARIA N. 2
AFILIADA A SOLFAHSA
BARRIO SAN JUAN, FRENTE AL
HOSPITAL SAN MARCOS OCOTEPEQUE
SEBASTIAN MELGAR URBINA
RTN 13041961000731
TEL. 2663-3915
sebanel37@yahoo.com

FACTURA 000-001-0100092981

CAI EB3FDE-E76BFB-E2469A-20BDC9-E5668E-0F

FECHA LIMITE EMISION : 09-05-2020

FACTURA INICIAL 000-001-01-00075001

FACTURA FINAL 000-001-01-00125000

27/04/2020 03:26:51 p.m.

Cliente: MUNI SAN FRANCISCO DEL VA

RTN: 14119011433289

MASCARILLAS KN95

20 X 130.00 = 2,600.00

Descuento y Rebajas: 0.00

Importe Gravado: 0.00

Importe Exento: 2,600.00

15% I.S.V.: 0.00

18% I.S.V.: 0.00

Total: 2,600.00

Cambio : 0.00

DOS MIL SEISCIENTOS CON 00/100

Datos del Adquiriente Exonerado

Constancia de Reg. Exonerados N. _____

Orden de Compra Exenta N. _____

No. de Registro S.A.G. _____

Su Salud es Nuestro Compromiso
La Factura es Beneficio de Todos, Exijala!!

Operador: Ventas

FARMACIA SANTA MARIA N. 2
AFILIADA A SOLFAHSA
BARRIO SAN JUAN, FRENTE AL
HOSPITAL SAN MARCOS OCOTEPEQUE
SEBASTIAN MELGAR URBINA
RTN 13041961000731
TEL. 2663-3915
sebamel37@yahoo.com

FACTURA 000-001-0100094317
CAIEB3FDE-E76BFB-E2469A-20BDC9-E5668E-0F
FECHA LIMITE EMISION : 09-05-2020
FACTURA INICIAL 000-001-01-00075001
FACTURA FINAL 000-001-01-00125000
03/06/2020 12:36:19 p.m.
Cliente: MUNICIPALIDAD SAN FRANCIS
RTN: 14119011433289

GUANTES M

3 X 280.00 = 840.00

Descuento y Rebajas: 90.00

Importe Gravado: 0.00

Importe Exento: 750.00

15% I.S.V.: 0.00

18% I.S.V.: 0.00

Total: 750.00

Cambio : 0.00

SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/10

Datos del Adquiriente Exonerado

Constancia de Reg. Exonerados N.

Orden de Compra Exenta N.

No. de Registro S.A.G:

Su Salud es Nuestro Compromiso

La Factura es Beneficio de Todos, Exijala!!

Operador: Ventas

FARMACIA SANTA MARIA N. 2
AFILIADA A SOLFAHSA
BARRIO SAN JUAN, FRENTE AL
HOSPITAL SAN MARCOS OCOTEPEQUE
SEBASTIAN MELGAR URBINA
RTN 13041961000731
TEL. 2663-3915
sebamel37@yahoo.com

FACTURA 000-001-0100094838

CAI EB3FDE-E76BFB-E2469A-20BDC9-E5668E-0F

FECHA LIMITE EMISION : 09-05-2020

FACTURA INICIAL 000-001-01-00075001

FACTURA FINAL 000-001-01-00125000

17/06/2020 04:50:55 p.m.

Cliente: MUNICIPALIDAD SAN FRANCISCO

RTN: 14119011433289

GUANTES M

3 X 400.00 = 1,200.00

Descuento y Rebajas: 150.00

Importe Gravado: 0.00

Importe Exento: 1,050.00

15% I.S.V.: 0.00

18% I.S.V.: 0.00

Total: 1,050.00

Cambio : 0.00

UN MIL CINCUENTA CON 00/100

Datos del Adquiriente Exonerado

Constancia de RENIA Exonerado

Orden de Compra Venta N.

No. de Registro S.A.M.

La Factura es Beneficio de Todos. Exijala!!

Operador: Ventas

FARMACIA SANTA MARIA N. 2
AFILIADA A SOLFAHSA
BARRIO SAN JUAN, FRENTE AL
HOSPITAL SAN MARCOS OCOTEPEQUE
SEBASTIAN MELGAR URBINA
RTN 13041961000731
TEL. 2663-3915
sebanel37@yahoo.com

FACTURA 000-001-0100125455

CAI 22410C-DOAE04-0F43A8-B58E2C-D5B449-ED

FECHA LIMITE EMISION: 17-03-2021

FACTURA INICIAL 000-001-01-00125001

FACTURA FINAL 000-001-01-00175000

02/07/2020 01:42:08 p.m.

Cliente: MUNICIPALIDAD SAN FRANCISCO

RTN: 14119011433289

ASCARILLA QUIRURGICA PEDIATRICA

10 X 25.00 = 250.00

GUANTES M

15 X 7.00 = 105.00

TIRA LECHE PLASTICO

1 X 115.00 = 115.00

CLORO GALON

2 X 70.00 = 140.00

Descuento y Rebajas: 24.39

Importe Gravado: 95.90

Importe Exento: 474.71

15% I.S.V.: 14.39

18% I.S.V.: 17.06

585.00

Antes 20.00

QUINIENTOS OCOTEPEQUE

Datos del Adquiriente: B. SAN MARCOS OCOTEPEQUE

Constancia de Reg. Exento N. 1

Orden de Compra Exenta N. 1

Nº de Registro S.A.G. 1

Su Salud es Nuestro Compromiso
La Factura es Beneficio de Todos, Exijala!

Operador: Ventas

Cod: 105712207

FARMACIA SANTA MARIA N. 2
AFILIADA A SOLFAHSA
BARRIO SAN JUAN, FRENTE AL
HOSPITAL SAN MARCOS OCOTTEPEQUE
SEBASTIAN MELGAR URBINA
RTN 13041961000731
TEL. 2663-3915
sehamel37@yahoo.com

FACTURA 000-001-0100125690
CAI 22410C-DOAE04-0F41A8-B58E2C-D5B449-ED
FECHA LIMITE EMISION : 17-03-2021
FACTURA INICIAL 000-001-01-00125001
FACTURA FINAL 000-001-01-00175000

08/07/2020 02:08:38 p.m.

Cliente: MUNICIPALIDAD SAN FRANCISCO
RTN: 14119011433289

ALCOHOL CLINICO GALON

10 X 400.00 = 4,000.00

Descuento y Rebajas: 1,000.00

Importe Gravado: 0.00

Importe Exento: 3,000.00

15% I.S.V.: 0.00

18% I.S.V.: 0.00

Total: 3,000.00

Cambio: 0.00



Operador: Ventas