



ALCALDIA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE FLORES, EL PARAÍSO

RTN.: 07119007070953 - Correo: lamunisanantonio@gmail.com

Honduras, C. A.

ORDEN DE PAGO N° 003246

Fecha: 18 de agosto del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía municipal

Señor Tesorero Municipal: Jahaziel Ernesto Cáceres Aguilar

Sírvase Pagar a la Orden de: Wendy Mabel Fuentes Rodríguez

La suma de: Cuarenta y tres mil exactos

LPS. 43,000.00 Afectando lo siguiente:

Programa: 11- Vida mejor

Sub-Programa: 01- Salud (Fondos propios).

Actividad: 003- Emergencia por COVID-19 operación fuerza Honduras

Gasto Corriente ☐

Gasto Capital ☒

Gasto por Deuda Pública ☐

G	SG	R	DESCRIPCION
		55140	Transferencias de capital a instituciones de la administración central.
Pago por compra y aplicación de cuarenta y ocho (48) pruebas rápidas y cinco (5) isopaplos para detección de COVID-19 a personal del área de salud, alcaldía municipal y otras personas del municipio que presentaban síntomas del virus.			
TOTAL A PAGAR			LPS. 43,000.00

Firma y Sello
Alcalde Municipal



Firma y Sello
Tesorero Municipal



Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe

Efectivo ☐



Identidad No. 0801-1984-03883

Solvencia Municipal

Fecha de Pago 18 | 08 | 2020
Día / Mes / Año

013000004032

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO D
BARRIO EL CENTRO

7878004

CHEQUE No. 00004669

San Antonio de Flores 18/08/2020
Lugar y Fecha

Wendy Mabel Fuentes Rodriguez
Páguese a la orden de

L 43,000.00

Cuarenta y tres mil exactos
Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

⑆01002150⑆00013000004032⑆00004669

RECIBO POR L. 43,000.00

RECIBÍ DE: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE
FLORES, EL PARAÍSO.

LA CANTIDAD DE: Cuarenta y tres mil exactos

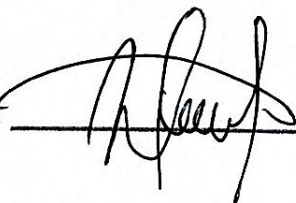
POR CONCEPTO DE: venta y aplicación de 48 pruebas
rápidas y 5 hisopados para detección de COVID-19
a personal de salud y alcaldía municipal, entre
otras personas de municipio que presentaban síntomas.

SAN ANTONIO DE FLORES EL PARAÍSO 18 DE agosto DE 2020

NOMBRE: Wendy Mabel Fuentes Rodriguez

IDENTIDAD: 0801-1984-03883

FIRMA: _____







Con-Salud

Laboratorio de Análisis Clínico

Placita SANKA, Bo. El Centro, 2 cuadas al Norte del Parque Central,
Frente a Villares Wendy, Guaimaca, Francisco Morazán.

Tels.: 3249-6430 / 9690-8014

E-mail: wmfr02@gmail.com

con.saludlac@gmail.com

R.T.N. 08019019151189

Tu bienestar, nuestra prioridad!

FACTURA Nº 000-001-01-00001871

Fecha: 18 de Agosto del 2020

Cliente: Alcaldía Municipal de San Antonio de Flores

R.T.N.: 071190070700B3

Dirección: San Antonio de Flores, El Barrio

Tel: _____

≡	Cantidad	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL Lps.
	48	Ruedas Ropados COVID-19	500 ⁰⁰		24000 ⁰⁰
	5	PCR-SARS-COVID-19	3800 ⁰⁰		19000 ⁰⁰

GRAPHICART R.T.N. 0801198460556 Tel. 2213-4422 / 2222-4181 C.E. (I)PC/COIN 9231 / 1500-83 / graphicart.hn@gmail.com

Rango Autorizado: Del 000-001-01-00001501 al 000-001-01-00002000

Datos del Adquiriente Exonerado

No. Identificativo Registro: A.C.

No. Correlativo Orden de Compra: _____

No. Correlativo Constancia Reg. Exonerados: _____

No. Carnet de Diplomático: _____

Son: Lps. 43000

mil noventa



CAI: 951EDD-B8F490-344AB9-17A3EA-AA344B-18

ORIGINAL: Cliente

COPIA: Obligado Tributario Emisor

Fecha Límite de Emisión: 21/02/2021

La factura es beneficio de todos, exijala!

Consumidor Final ☐

Firma

Venta Exenta L.	43000 ⁰⁰
Venta Exonerada L.	
Venta Gravada 15% L.	
Venta Gravada 18% L.	
Descuentos L.	
Rebajas L.	
15% I.S.V.L.	
18% I.S.V.L.	
Total L.	43000 ⁰⁰

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

WENDY MABEL / FUENTES RODRIGUEZ

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 02 MAYO 1984
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 20 ENERO 2020

0801-1984-03883


04857877-03

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.

 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801
WENDY MABEL / FUENTES RODRIGUEZ
0801-1984-03883