



ALCALDÍA MUNICIPAL
CORQUÍN, DEPARTAMENTO DE COPÁN
HONDURAS C.A.
Barrio el Centro, Frente al Parque Central



COMPRAS EFECTUADAS DEL 12 DE OCTUBRE AL 16 DE OCTUBRE DEL AÑO 2020
DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS

FECHA	NUMERO DE ORDEN DE PAGO	MONTO	DESCRIPCION
12/10/2020	20144	L. 3,920.00	PAGO A CENTRO DENTAL INTEGRAL POR COMPRA DE INSUMOS PARA USO EN CENTRO DE TRIAJE DE COVID-19, DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS
TOTAL		L.3,920.00	



OBER JOSUE LOPEZ
TESORERO MUNICIPAL



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/10/2020

Hora : 10:51 a.m.

USUARIO: OBER.LOPEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 20144

L.: 3,920.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6802

Fecha de Emisión: 12/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ADRIANA MARIA MORENO REYES

Id/RTN: 0412198600244

La Cantidad en Letras: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE INSUMOS PARA EL CENTRO DE TRIAJE DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS POR L.
3,920.00 OP 20144 SEGUN CHEQUE NO. 20809

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 005 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,920.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,920.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,920.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: x

Identidad No.: 0412-1986-20240

0s+js/9JmfbTyVMkQpU9IB52elkZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tehq1LYSKPp6p0mANMKYMDD3PygTHEBia3OPATHyvqDsUFraUBRxuwukGX3
YLzzKEHS3nl1mISYfR2lrj5FCi0F8bwVvk6p



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Centro Dental Integral

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
12	10	2020

CANTIDAD	DESCRICCION
36	Puntas nasales
4	Cajas de geringas



Por Concepto de: Compra de insumos para el centro Fide
Fuerza Honduras

Entregar a: Municipalidad Corquín

Ober
TESORERIA MUNICIPAL
CORQUIN, C.A.

CENTRO DENTAL INTEGRAL

Dr. Adriana María Moreno Reyes

RTN: 04121986002440 Tel: 2651-0081, Cel: 8732-3808

CAI:75C3FE-D88FDB-2649B4-4ECE18-76E876-B1

Correo:adrymoreno123@gmail.com

Bo. El Calvario, Cucuyagua Copán, Hond. C.A.

Día	Mes	Año	Fecha Limite: 23/03/2021	FACTURA
12	10	2020	000-001-01-00	No 004299

Cliente:	Municipalidad Corquin copán.
RTN:	0405 999 5038 943
Dirección:	Corquin copán.

[illegible]

Orden de Compra Exenta # _____
N° Reg. S. A. G. # _____
Const. Reg. de Exonerado # _____

Contado ☒ Original: Cliente
Crédito ☐ Copia: Emisor Obligado Tributario

Impresos López RTN.01051967002883 Certi: 9231-19-10500-119
TEL:2662-1300 12 T. 1 Cop. 000-001-01-00004002 / 000-001-01-00004601
Recepción 23/06/2020

Descuentos / Rebajas Otorgado			
Total Exento L.		3,920	2
Exonerado L.			
Sub-Total Gravado			
15% I.S.V. L.			
18% I.S.V. L.			
Gran Total L.		3,920	00
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"			

Son Lps: Tres mil novecientos veinte reales



ALCALDÍA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE CORQUÍN, DEPARTAMENTO DE COPÁN, HONDURAS C.A.
Barrio el centro Frente al Parque Central
CEL: 9885-0478 / 9569-7783



COTIZACION

Proyecto: Fuerza Honduras

Lugar: Corquín Copan Fecha: 09 de Octubre de 2020

Srs: CEDENTI

Ubicación: cucuyagua copan

Nº	DESCRIPCION	CANT	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	PUNTAS NASALES	36	L. 55. 00	L. 1,980.00
2	CAJAS DE GERINGAS	4	L.485.00	L. 1,940.00
3				
	TOTAL			L. 3,920.00

Observaciones.

No se aceptan borrones

Ofrece garantía de sus productos SI (✓) NO ()

Que su firma y sello sean visibles


FIRMA Y SELLO DEL COTIZANTE



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

RTN: 04121986002440

ADRIANA MARIA MORENO REYES
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Solectivo Importador	Productores/Importadores de Cigarillos
Exportador	Productores Alcohólicos Licorales
Imprentas	Distribuidor Alcohólicos Licorales
Prestamistas	Importador Alcohólicos Licorales

Fecha de Emisión: 20110308

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ADRIANA MARIA / MORENO REYES



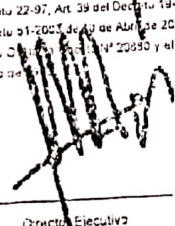
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 04 SEPTIEMBRE 1966
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 18 ENERO 2005

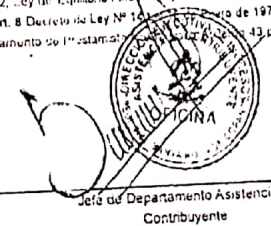
0412-1986-00244



10046214-01

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 11 de mayo de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 256 del 10 de Agosto de 1982, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Liquidario Final, Ley de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 17 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 11 de 1973 publicado en el Diario Oficial N° 20930 y el Reglamento de Prestamistas publicado en el Diario Oficial N° 43 publicada el 19 de Enero de 1973.

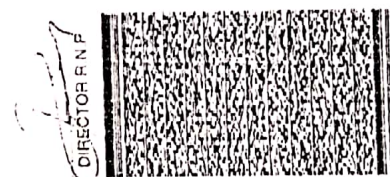
 Directo Ejecutivo

 Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412-016755 Transacción: 499209

ARTICULO 104 LLY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna persona podrá ser registrada en el Registro Nacional de las Personas sin la presentación de la Tarjeta de Identidad a otra persona, salvo en virtud de la Ley, la promulgación de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.



SOLICITADA EN 0412

ADRIANA MARIA / MORENO REYES
0412-1986-00244