

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 2500

Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. _____

Veinte mil quinientos

Forma de pago efectivo () cheque N° 4816

Banco _____ valor correspondiente por

Concepto: Compra de insumos para Bienestar
de los niños y niñas

Concordia Olancho 02 del mes mes Septiembre del 2020

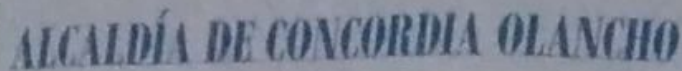
Carlos Salgado

Recibí conforme

Identidad N° x 1504-2002-00042

Impuesto Vecinal _____

Nota: no es válido si lleva alteraciones o borrones y llenar



Abarrotería y Ferretería

Col. Las Colinas, 2 Calle, Casa N° 3102 Bloque N° C, Distrito Central, Francisco Morazán.
Tel.: 2235-5389, Cel.: 3396-2600 R.T.N.: 08011981010501
E-mail: vanessa_ro81@yahoo.com.mx

IMPRESA GARCÍA R.T.N.: 16011985006300 TEL.: 2785-1699 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-29

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA

CAI: 8DA115-57889B-B94B95-121138-24B36F-4D
10 T. 1C. 009-001-01-00003901 / 000-001-01-00004400 E. 08/06/2020
Fecha límite de emisión: 08/03/2021

TOTAL A PAGAR L.

[La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA!]

Firm

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA, OLANCHO

RECIBO POR: 40,000.00

Recibí de la tesorería municipal la cantidad de Lps. 40,000.00

(Cuarenta mil lempiras exactos)

Forma de pago efectivo () cheque N° 4769

Banco Banhsafe valor correspondiente por

Concepto: Compra de medicamentos para
abastecimiento de centro triage Covid-19
Concordia, Olancho.

Dicho cheque se emite a nombre de Carlos Daniel
Salgado, ya que el proveedor al que se le realiza la
Compra solicita el pago en efectivo.

Concordia Olancho 17 del mes mes Septiembre del 2020

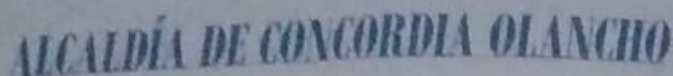
Carlos Salgado

Recibí conforme

Identidad N° 1504-7002-00047

Impuesto Vecinal _____

Nota: no es válido si lleva alteraciones o borrones y llenar



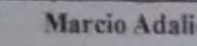
ORDEN DE COMPRA

Señores: Drogueria Guardado

Dirección: Col. La Reforma, Edificio DISA II, Tegucigalpa M.D.C.

Conforme su cotización previa sírvase proveer a esta municipalidad de los productos que a continuación se detallan:

[illegible]


Marcio Adalid Suazo
Alcalde Municipal



GUARDADO

Guardado S. de R.L. de C.V.
 Reforma, Edificio DISA II, Tegucigalpa MDC
 Honduras, C.A. Tel: 2238-8584 / 2237-7777
 Email: dguardado_hn@yahoo.com
 www.drogueriaguardado.com

FACTURA:

N° 000-002-01- 00070678
 Fecha Limite de Emision: 09/03/2021
 Guia: Orden de Compra:

Original

2810
 ALCALDIA MUNICIPAL DE CONCORDIA
 RTN:1504-9001-465433
 EL CENTRO JUTICALPA
 CONCORDIA, OLANCHO

8773-9236 /
 N° ORDEN DE COMPRA EXENTA:
 N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO:
 N° DEL REGISTRO DE LA S.A.G.:

Fecha: 17/09/2020
 Zona: 011
 Vendedor: 011
 Douglas Rodriguez/Olancho
 Hora: 10:56:43

Plazo: CONTADO

Articulo	Cant.	Boni.	Descripcion	Lote	Unidad	Precio	Desc. A	Desc. F	Total
003069	✓20	0	TIAMINA VIAL 10ML	05234088	UNID1 L	37.0000	0.00	0.00	L 740.0000
004197	✓4	0	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML (BAXTER)	06214421	UNID1 L	30.0000	0.00	0.00	L 120.0000
005042	✓40	0	MEDOX ABC 240ML HOSP	11214232	UNID1 L	56.8900	0.00	0.00	L 2,275.6000
010075	✓2	0	DOXICICLINA 100MG CJX100	05223734	UNID1 L	167.0000	0.00	0.00	L 334.0000
07036	✓4	0	PROPAN 40MG CAJA CX 100	0422273.13	UNID1 L	183.0000	0.00	0.00	L 732.0000
08001	✓100	0	ACIDO FOLICO 1MG X 1TBL (HOSPITALARIO)	11210.68	UNID1 L	0.4000	0.00	0.00	L 160.0000
035055	✓2	0	DORMESSA 50 MG (DIFENHIDRAMINA) CAJA X 100	05243287	UNID1 L	300.0000	0.00	0.00	L 600.0000
045078	✓20	0	ANDIFENICOL COLIRIO 5ML	05223979	UNID1 L	56.0200	0.00	0.00	L 1,120.4000
047001	✓3	0	AGUA DESTILADA BOLSA 500 ML FINLAY	09224220	UNID1 L	82.9300	0.00	0.00	L 248.7900
061024	✓10	0	SUERO MIXTO 0.9% Y DEXT 5% 500ML	12224446	UNID1 L	30.0000	0.00	0.00	L 300.0000
062120 I	✓15	0	MULTIVITAMINAS X 100 TABLS	01234058	UNID1 L	30.0000	0.00	0.00	L 450.0000
062234	✓40	0	CLOTIMOXAZOL PEDIATRICO SUSP 240MG/5ML SABOR NARA	092150.63	UNID1 L	35.5000	0.00	0.00	L 1,420.0000
062298	✓40	0	ALBENDAZOL SUSPENSION	12223267	UNID1 L	15.0000	0.00	0.00	L 600.0000
065143	✓20	0	ACETATO DE HIDROCORTISONA CREMA TOPICA 1% 30G	062257.51	UNID1 L	42.5000	0.00	0.00	L 850.0000

Fitamin Quiscktest Cafuné

FACTURA POR	REVISÓ FACT.	REVISÓ MERCAD.	EMPACO
cap DIEZ MIL DIECIOCHO LEMPIRAS CON 29/100 SON:			
ACEPTAMOS DEVOLUCIONES SÓLO DENTRO DE LOS 30 DÍAS DESPUÉS DE LA FECHA DE ENTREGA		ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO DE CAJA. FIRMA DE RECIBIDO:	
CAI:03DE7B-95A89C-954F9B-A60B6A-7465E2-A3 Rango: 000-002-01-00070001-000-002-01-00080000 RTN: 08019005005969			

Total Bruto: L. 9,950.7900
 Importe Exonerado: L. 0.0000
 Importe Exento: L. 9,500.7900
 Importe Gravado 15%: L. 450.0000
 Importe Gravado 18%: L. 0.0000
 I.S.V. 15%: L. 67.5000
 I.S.V. 18%: L. 0.0000
 Descuento Articulo: L. 0.0000
 Total Descuento: L. 0.0000
 Total A Pagar: L. 10,018.2900

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA 2: BODEGA

N° 57976



Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 17/Septiembre/2020
Señores: Drogueria Guardado
Direccion: Col. La Reforma, Edificio DISA II, Tegucigalpa MDC.
Conforme su cotización previa sírvase proveer a esta municipalidad de los productos que a continuación se detallan:

[illegible]


Marcio Adalid Saiz
Alcalde Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL
DE CONCORDIA OLANERO
TESORERIA
Mónica José Martínez
Tesorera Municipal
Fecha:

Drogueria GUARDADO

Drogueria Guardado S. de R.L. de C.V.
Sol. La Reforma, Edificio DISA II, Tegucigalpa MDC
Honduras, C.A. Tel: 2238-8584 / 2237-7777
Email: dguardado_hn@yahoo.com
www.drogueriaguardado.com

FACTURA:
N° 000-002-01- 00070697
Fecha Límite de Emisión: 09/03/2021
Guía: Orden de Compra:

Original

2810
ALCALDIA MUNICIPAL DE CONCORDIA
RTN:1504-9001-465433
EL CENTRO JUTICALPA
CONCORDIA, OLANCHO

8773-9236 /
N° ORDEN DE COMPRA EXENTA:
N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO:
N° DEL REGISTRO DE LA S.A.G.:

Fecha: 17/09/2020
Zona: 011
Vendedor: 011
Douglas Rodriguez/Olancho
Hora: 12:08:18

Plazo: CONTADO

Articulo	Cant.	Boni.	Descripcion	Lote	Unidad	Precio	Desc. A	Desc. F	Total
061016	6		0 SOLUCION SALINA 0.9% 500ML	10224476	UNID1 L	30.0000	0.00	0.00	L 180.0000

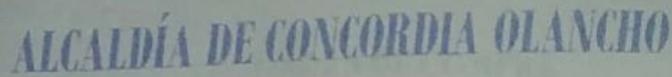
Fitamin Quocktest Cafuné

FACTURA POR	REVISÓ FACT.	REVISÓ MERCAD.	EMPACÓ
ap			
CIENTO OCHENTA LEMPIRAS CON 00/100			
SON:			
ACEPTAMOS DEVOLUCIONES ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO			
SÓLO DENTRO DE LOS 30 DÍAS DE CAJA.			
DESPUÉS DE LA FECHA DE ENTREGA			
FIRMA DE RECIBIDO:			
Total Bruto: L. 180.0000 Importe Exonerado: L. 0.0000 Importe Exento: L. 180.0000 Importe Gravado 15%: L. 0.0000 Importe Gravado 18%: L. 0.0000 I.S.V. 15%: L. 0.0000 I.S.V. 18%: L. 0.0000 Descuento Articulo: L. 0.0000 Total Descuento: L. 0.0000 Total A Pagar: L. 180.0000			

CAI:03DE7B-95A89C-954F9B-A60B6A-7465E2-A3 Rango: 000-002-01-00070001-000-002-01-00080000 RTN: 08019005005969

ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA 2: BODEGA

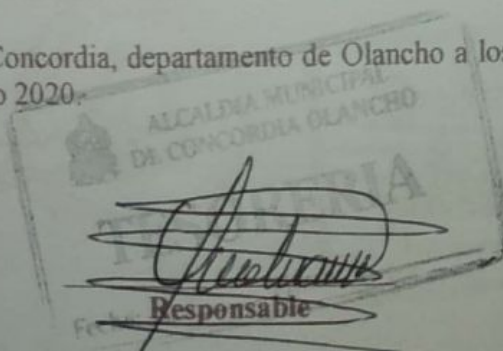
N° 57998



Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa: Drogueria Cuardado

[illegible]

Dado en el municipio de Concordia, departamento de Olancho a los 17 días del mes de Septiembre del año 2020.



"COMERCIAL SARAI"

Meliza Sarai Sierra Banegas
Barrio Colon, Primera calle, 6 y 7 Avenida, Distrito Central F.M.
Tel.: 9830-3946

Correo: melizasaraissierrabanegas@yahoo.com

Dirección

RTN: 17021984011854

CAI: A015A3-3BFF61-734388-A13A21-BB6B1F-12

CONTADO ☒

CREDITO ☐

DÍA	MES	AÑO
18	09	20

FACTURA N° 000-001-01-0006770

Cliente: Alcaldía Municipal de Concordia

RTN: 15049003465433

Dirección: _____

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	N° de Orden de Compra Exenta	N° Constancia del Registro de Exonerados	N° Identificativo del Registro SAG

Impacto/Henri Sevilla Rivera Tel.: 2238-3316/2238-3116, R.T.N. 15091981002770 Certificado No. 9231-19-10500-176

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESC. Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
7	Irbesartán caja	472.50		3,307.50
1	Pregabalina	3,339.00		3,339.00
10	Mefarmina	280.00		2,800.00
10	Hidroclotiazida	220.00		2,200.00
13	Ibuprofeno	250.00		3,250.00
6	Atorvastatina	300.00		1,800.00
5	Hioscina tabletas	321.86		1,609.30
10	Acetaminofen	185.50		1,855.00
20	Gentamicina colirio	99.85		1,997.00
4	Dexketoprofeno	798.00		3,192.00
37	Kit Albendazol	44.64		1,651.68
40	Andivit	45.00		1,800.00
Valor en letras: <u>Veinte y ocho mil ochocientos uno con cuarenta y ocho centavos.</u>		Importe Exonerado	L.	
<u>Y ochocientos.</u>		Importe Exento	L.	
Fecha Límite de Emisión: 21/01/2021		Importe Gravado 15%	L.	
COMERCIAL SARAI		Importe Gravado 18%	L.	
TEL: 9830-3946		15% I.S.V.	L.	
RTN: 17021984011854		18% I.S.V.	L.	
FIRMA _____		TOTAL	L. 28,801.48	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXJALA"

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00006751 A LA 000-001-01-000007250



ALCALDÍA DE CONCORDIA OLANCHO



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa: Comercial SABAI

El servicio que a continuación detallo:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
7	Inbesartan cpa	472.50	3,307.50
1	Pregabalina	3,339. =	3,339. =
10	Metformina	280. =	2,800. =
10	Hidroclotiazida	220. =	2,200. =
13	Ibuprofeno	250. =	3,250. =
6	Atorvastatina	300. =	1,800. =
5	Atropina tabletas	321.86	1,609.30
10	Acetaminofen	185.50	1,855. =
20	Gentamicina Colirio	99.85	1,997. =
4	Dexketoprofeno	798. =	3,192. =
37	Kit Albendazol	44.64	1,651.68
40	Andivit.	45. =	1,800. =
			2.28,801.48

Lo anterior como para la realización de la OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

Dado en el municipio de Concordia, departamento de Olancha a los 18 días del mes de Septiembre del año 2020.

Responsable



ALCALDÍA DE CONCORDIA OLANCHO



ORDEN DE COMPRA

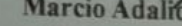
Lugar y Fecha: Talanga 18/ Septiembre/2020.

Señores: Gasolinera PUMA

Señores: Gasolinera Puma
Direccion: Entrada Principal a Talanga

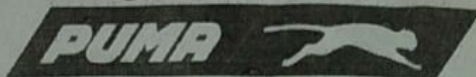
Conforme su cotización previa sírvase proveer a esta municipalidad de los productos que a continuación se detallan:

[illegible]


Marcio Adalid Suazo
Alcalde Municipal



GASOLINERA



Avisan Talanga

Nancy Mareyil Santos Rios

Entrada Principal a Talanga, Tel: (504)2775-7090

Correo: nancysantosrios@gmail.com, Talanga, F.M., Honduras, C.A.

CAI: 4F532A-56D61C-5F48A7-9B83E2-A35323-BF	DIA	MES	AÑO
R.T.N.: 08011969011266 Fecha límite de emisión: 27/02/2021	18	9	20

Cliente: Alcaldia de Cocordia

Dirección: _____ RTN/ID: 15049001465433

Carro: _____ Placa: _____

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	No. de orden de compra exenta	No. de constancia del registro exonerado	Numero de registro de la SAG

DETALLE	CANT.	TOTAL	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL LPS.
SUPER				1,000
REGULAR				
DIESEL				1
OTROS				

VALOR EN LETRAS	TOTAL
	1,000

LITHOMAX 14031973000005, TEL: 2227-8512, CERTIFICADO N°. 9231-19-10503-142

FACTURA No.

000-001-01-00057823

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Rango Autorizado 000-001-01-0005901 al 000-001-01-00058400

ORIGINAL CLIENTE DUPLICADO CONTABILIDAD

FACTURADOR _____ CLIENTE _____

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	1
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1,000



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa: Gasolinera PUMA

El servicio que a continuación detallo:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
12	Galones de gasolina	\$ 80.47	\$ 1,000. =
			\$ 1,000. =

Lo anterior como para la realización de la OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

Dado en el municipio de Concordia, departamento de Olanchito a los 18 días del mes de Septiembre del año 2020.

