



REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE MARCALA, LA PAZ



ORDEN DE COMPRA Nº 030204

Sres. Farmacia Ebenezer

Servase suministrar para servicio de esta Alcaldía, los materiales, suministros y/o servicios que a continuación se detallan:

Con cargo a la oficina solicitante: _____

Nº	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
	2,000	Mascarillas quirúrgicas de 3 capas	214,000
	70	Botes de gel antibacterial	
		Para uso de empleados municipales debido a la emergencia nacional por el covid 19.	

La factura de cobro debe ser extendida a nombre de la MUNICIPALIDAD DE MARCALA

R.T.N. Nº 12089995430638

Marcala, La Paz, 29 de octubre de 2020



Firma y Sello Sr. (a) Alcalde (sa) / Administrador (a) municipal

Firma de la persona que recibe

Identidad Nº 1703147400276



Farmacia EbenEzer

SU SALUD EN BUENAS MANOS

Dra. Glenda Arely Ventura Dias
R.T.N. 12151990000490
Bº San Miguel, Marcala, La Paz
E-mail: arellyven@hotmail.com
CAI: 467F94-977AEF-354C8F-8AA52B-BE766C-94
Tel: 2764-5592

Fecha: 28 de octubre de 2020 RTN: _____

Cliente: Alcaldía Municipal Marcala

Dirección: Barrio San Miguel

Datos del Adquiriente Exonerado: No Correlativo de Orden de Compra Exenta: No Certificado del Registro de la SAG:

CANT	DESCRIPCION	PRE/UNIT. L.	Descuento y Rebaja Otorgado L.	TOTAL L.
2700	Margaras	3		10000
1	antipiretico color			
1	antipiretico			
10	botones de gel			40000

CALMA MUNICIPAL
TESORERIA MUNICIPAL
PAGADO
MARCALA, LA PAZ

FARMACIA EBENEZER
CANCELADO
MARCALA, LA PAZ, HONDURAS. C.A.

"La Factura es beneficio de todos exijala."
Original: Cliente -Copia: Obligado Tributario Emisor

FACTURA NO.

000-001-01-00005043



TOTAL

Impo. Exonerado L. _____

Impo. Exento L. 14000

Impo. Gravado 15% L. _____

Impo. Gravado 18% L. _____

15% I.S.V. L. _____

18% I.S.V. L. _____

4% I.S. Turismo L. _____

Total a Pagar L. 14000



**REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE MARCALA, LA PAZ**



ORDEN DE COMPRA Nº 030324

Sres. Comedor el Recreo

Sirvase suministrar para servicio de esta Alcaldía, los materiales, suministros y/o servicios que a continuación se detallan:

Con cargo a la oficina solicitante: CODEN

Nº	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
1	6	Almuerzos	3600=
		Para Inspección de Zonas de Riesgo CODEN del 05/11/2020	

La factura de cobro debe ser extendida a nombre de la **MUNICIPALIDAD DE MARCALA**

R.T.N. Nº 12089995430638

Marcala, La Paz, 03 de Noviembre de 2020

Firma y Sello Sr. (a) Alcalde (sa) / Administrador (a) municipal

Firma de la persona que recibe

Identidad Nº 1208197400276

