



Honduras, C.A.

MERCEDES, OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/11/2020

Hora : 09:11 a.m.

USUARIO: FIDELINA.RIVERA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11713

L.: 6,700.62

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2013

Fecha de Emisión: 23/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ASTRID LISSETH MELGAR ORTEGA

Id/RTN: 14131987000389

La Cantidad en Letras: SEIS MIL SETECIENTOS CON SESENTA Y DOS CENTAVOS

Descripción:

OP. 11713 CK7912 Por L.6,700.62 a favor de Astrid Lizeth Melgar por pago de Compra de insumos medicos los cuales seran utilizados para la ejecucion del Programa "Operación Fuerza Honduras" (transferencia Condicionada)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 007 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	6,700.62

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-07	Operación Fuerza Honduras	6,700.62
	Monto Total:	6,700.62

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,700.62
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,700.62

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

TEL. 2663-4271

Recibido por:

Identificación:

Astrid Lizeth Melgar
14131987000389



MUNICIPALIDAD DE MERCEDES
DEPTO. DE OCOTEPEQUE
TEL.: 2608-9575

CHEQUE No. 00007912

Cuenta No. 11-105-002029-5

Lugar y Fecha MERCEDES

23 de noviembre de 2020

Páguese a la orden de ASTRID LISSETH MELGAR ORTEGA

L 6,700.62

Cantidad en letras SEIS MIL SETECIENTOS CON SESENTA Y DOS CENTAVOS

Lempiras

 Banco Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01105079⑆00111050020295⑆00007912

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE OP. 11713 CK7912 Por L.6,700.62 a favor de Astrid Lizeth Melgar por pago de Compra de insumos medicinales los cuales seran utilizados para la ejecucion del Programa "Operación Fuerza Honduras" (transferencia Condicionada)

REGLON PRESUPUESTARIO#	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00007912			
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
			RECIBI CONFORME



GOBIERNO DE LA REPUBLICA HONDURAS



Municipalidad de Mercedes
Departamento de Ocotepeque
Honduras, C.A.



RECIBO DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
23	11	20

RECIBO POR

L. 6,700.62

Recibi de la Municipalidad de Mercedes Ocotepeque (Tesoreria Municipal) la cantidad de:

L. 6,700.62, (Seis mil setecientos tempras con sesenta y dos centavos)

Por concepto de Pago de: compra de insumos medicos los coales seran utilizados para la ejecución del programa Operación Fuerte Honduras (diferencia condicionada)

Conforme lo arriba descrito, declaro haber recibido el importe en el cheque Boucher

N de Identidad: 1413-1987-00038

RTN: 1413-1987-000389

Solvencia Municipal:



A. Mulgani

Firma y sello del Interesado

De: Astrid Lisseth Melgar Ortega

Correo Electrónico: melgar_astrid@hotmail.com

**B° San Juan, 1/2 cuadra al sur del Hospital Básico San Marcos,
San Marcos, Ocotepèque.**



Día	Mes	Año
23	11	2020

FORMA DE PAGO

CONTADO ☐

CREDITO ☐

FACTURA N° 00001645
000-001-01-

CAI: 875F08-71B166-484EA7-FC4267-917E53-AC

Fecha Límite de Emisión: 17/02/2021

Cliente: Municipalidad Mercedes Ocotepeque

R.T.N. 14099995432210

Dirección: _____

[illegible]

Nº de Compra Exenta:

Nº de Registro Exonerado:

N° de Registro SAG:

IMPORTE EXONERADO	L.		
IMPORTE EXENTO	L.	6700	62
IMPORTE GRAVADO 15%	L.		
IMPORTE GRAVADO 18%	L.		
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	L.		
SUB - TOTAL	L.		
15% ISV	L.		
18% ISV	L.		
TOTAL	L.	6700	62

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Gracias Por Preferirnos

Rango Autorizado. 2 Talonario- 1c. Am.

000-001-01-00001601 al

000-001-01-00001700

Fecha de Recepción: 17-08-2020

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

Son: Setecientos mil con 42/100 ps exactos

FARMACIA EBENEZER

SAN MARCOS OCOTEPEQUE

RTN:
TELEFONO:

1413 1987 000389
2663-4271/94618538



COTIZACIÓN MUNICIPALIDAD MERCEDES OCOTEPEQUE

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	BATAS DESCARTABLES	unidad	81	80.00	6,480.00
2	OVEROL DESCARTABLE	unidad	1	220.62	220.62

TOTAL

6,700.62

Cotizado por: Dra. Astrid Melgar
Entrega: Inmediata
Cotización válida hasta: 7 días después de la

Condiciones de Pago:
Fecha de envío 16/11/2020

Contado

Municipalidad Mercedes Ocotepeque

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN SOLICITA LA COTIZACION

FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR



Astrid Melgar

[Handwritten signature]



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Marmalida EBENEZER la factura

N° 00001645 que corresponde a la solicitud de compra

N° 000751

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto	Recibido
01	Batas Descartables Celestes	81	6,480.00	✓
02	Overol Descartable	01	220.62	✓

Bitácora Fotográfica



Productos a ser utilizados en:

Brigadas Medicas y Centro de Atención de
Respuesta Covid-19 Proyecto Fuerza Honduras.

Dado en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del 2020.


Firma y sello
de quien recibe el producto

Municipalidad de Mercedes

Departamento de Ocotepeque

Honduras, C.A.

INVITACIÓN A COTIZAR

Lugar y fecha: Mercedes, Ocotepeque, 16 de Noviembre del 2020.

Señor (a): Astrid Lisseth Melgar
Su oficina,
San Marcos Ocotepeque

Estimado señor (a)

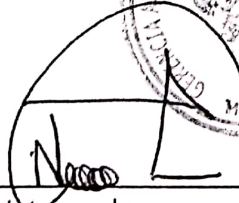
Por medio de la presente la Alcaldía Municipal de Mercedes, Ocotepeque le invita a presentar cotización de los siguiente:

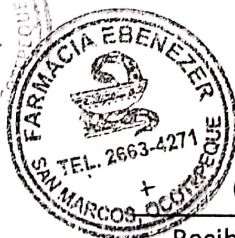
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
81	Batas Descartables color Celeste
01	Overol Descartable

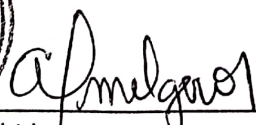
La presentación de la cotización respectiva deberá realizarse mediante el formato establecido y que se encuentra adjunto en esta invitación a más tardar el día 18 el mes Noviembre del presente año.

A la espera de su atención a la misma, me despido.

Atentamente


Interesado




Recibido/ Cotizante

ACTA DE ENTREGA

En marco del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 a través del Programa Fuerza Honduras por medio de esta Acta doy Fe que se ha recibido lo que se detalla a continuación:

N.	Descripción	CANT	Entrega	Estado		
				Bueno	Regular	Malo
01	Batas descartables color celeste	81	✓	✓		
02	Overol Descartable	01	✓	✓		

Por lo cual Yo, Emelene Josue Castro
Con Número de Identidad, 1804199104987
Residente en: Mercedes Ocotepeque

A los 24 días del mes de noviembre del año 2020

Firma de Recepcionista

Firma del Representante de la Municipalidad

Nombre Nolvin Isigardo Ventura

Firma del Representante CODEM

Nombre Anner Ariel Garcia

Firma del Veedor Social:

Nombre: Graciela Elizabeth Soriano Rodriguez