



Honduras, C.A.

MERCEDES, OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/11/2020

Hora : 08:37 a.m.

USUARIO: FIDELINA.RIVERA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11720

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2020

Fecha de Emisión: 24/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ASTRID LISSETH MELGAR ORTEGA

Id/RTN: 14131987000389

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

OP. 11720 CK7919 Por L.3,000.00 a favor de Astrid Lizeth Melgar por pago de 2 termos para vacunas los cuales seran utilizados para el traslado de pruebas de hisopados en centro de atención durante ejecucion del Programa "Operación Fuerza Honduras" FONDOS DE EMERGENCIA

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 005 000 55120 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones Descentralizadas	3,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,000.00
Monto Total:		3,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesorería 	Firma y Sello de Alcalde (sa)
---	------------------------------------	---------------------------------------

Recibido por:

Identidad No.:

Astrid Lisseth Melgar
14131987000389

0s+js/j9JmcXmO/PqSNY9dzF7iu6gPLsoe3XQMIRPUgRHB5eOg6vZNYh+pXgpYlhS7CcXZd/WXh11MrDnJQWWB/flemAd6WNhSVSIKtGvxdUktDJ+q3aUDSCR9b
AB+DavoBUshded3yLLQLNafZ8MShUzTMXGiSQKko+Cx5ZE=

RECIBI CONFORME



GOBIERNO DE LA REPUBLICA HONDURAS



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



RECIBO DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
24	11	20

RECIBO POR

L. 3,000.00

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

L. 3,000.00, (Tres mil lempiras exactos)

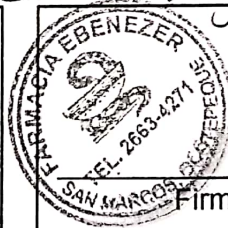
Por concepto de Pago de: 2 lempiras para vacuna, los cuales serán otorgados para el traslado de pruebas de hisopados en Centro de atención durante ejecución del programa "Operación Fuerza Honduras" Fondos de emergencia.

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

N de Identidad: _____

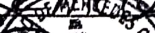
RTN: _____

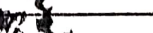
Solvencia Municipal: _____



[Firma]
Firma y sello del Interesado

20 ce



 Tesorería Municipal



 Alcaldía Municipal



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	TERMOS PARA VACUNAS	unidad	2	1,500.00	3,000.00

TOTAL

3,000.00

Cotizado por: Dra. Astrid Melgar

Entrega: Inmediata

Cotización válida hasta: 7 días despues de la fecha c

Condiciones de Pago:

Fecha de envio 16/11/2020

Contado

Municipalidad Mercedes Ocotepeque

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN SOLICITA LA COTIZACION



Astrid Melgar

Astrid Melgar



FIRMA Y SELLO DE PROVEEDOR

ACTA DE RECEPCIÓN

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

FARMACIA EBENEZER la factura

N° 0000 1654 que corresponde a la solicitud de compra

N° 000761

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto	Recibido
01	Termo para vacunas	02	3,000.00	

Bitácora Fotográfica



Productos a ser utilizados en:

Centro de Atención de Respuesta
COVID-19 Traslado de pruebas de Hisopados

Dado en la ciudad de Mercedes a los 24 días del mes de Noviembre del 2020.

Firma y sello
de quien recibe el producto

The image shows a handwritten signature and an official circular stamp. The stamp contains the text "GERENCIA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL", "2018-2022", and "MERCEDES, OCOTEPEQUE".



GOBIERNO DE LA REPUBLICA HONDURAS



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	Termo Para Vacunas	02	✓	✓		

Por lo cual Yo, Ernesto Castro Conzalez
Con Número de Identidad, 1804133104980
Residente en: Mercedes Ocotepeque

A los 24 días del mes de Noviembre del año 2020

Firma de Recepcionista



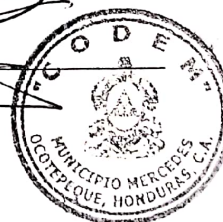
Firma del Representante de la Municipalidad

Nombre Nelvin Esigardo Ventura



Firma del Representante CODEM

Nombre Annel Aniel Garcia



Firma del Veedor Social:

Nombre: Graciela Elizabeth Soriano Rodriguez

INVITACIÓN A COTIZAR

Señor (a): Dra. Astrid Melgar Lugar y fecha: Mercedes, Ocotepeque, 16 de Nov del 2020.
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
02	Termos para Vacuna

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 NOV del presente año.

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

Atentamente

[Signature]
Interesado



[Signature]

Recibido: Cotizante