



Honduras, C.A.

LA UNIÓN, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 08/05/2020
Hora : 11:52 a.m.

USUARIO: DMIGUEL
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 18500

L.: 77,327.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7940

Fecha de Emision: 8/5/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: MERLIN GEOVANY SALGUERO ALVARADO

Id/RTN: 0412198700007

La Cantidad en Letras: SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO DE CANCELACION DE DEUDA POR COMPRA AL CREDITO DE MEDICAMENTOS EN APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS POR L.77,327.00 S/ DOCUMENTACION SOPORTE ADJUNTA EN MESES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO BAJO LA ORDEN DE PAGO N° 18500 Y CHEQUE N° 7747

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 55110 15-013-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	77,327.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	77,327.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	77,327.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0412198700007

0s+jsf9JmfU2iPILiDbD2zAMP7IMBTzKqoZRWbRm1r8Kwcv+EAr2MgzWMoPBQoSo7Mta7JmyJsiPryEamxcp+OOGOKDdEu4pfMjmRIGBDDsGwvH3Ylexq/gPxs cuY1ro0CyWou7wMLBND2MoIPoys1Gatk1ozD



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlín Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 11 / 02 / 20 CONDICIONES DE PAGO:
Crédito días Contado en

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 041299950391613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-0001523

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Zefalox	520 =		520 =	
1	Nodis	200 =		200 =	
1	Intrafer	240 =		240 =	
1	Medox ABC	180 =		180 =	
1	Multivitamina	370 =		370 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19
Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #:	Desc. / Rebajas L.	
Const. Reg. de Exonerados #:	Importe Exonerado L.	
No. Reg. S.A.G.:	Importe Exento L.	1,510 =
Cant. en Letras: <u>Mil quinientos diez exactos</u>	Importe Gravado 15% L.	
	Importe Gravado 18% L.	
	Sub - Total L.	
	15% I. S. V. L.	
	18% I. S. V. L.	
	TOTAL A PAGAR L.	1,510 =

[Firma manuscrita]

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: **Merlin Geovany Salguero Alvarado**
R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114
E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 12 / 02 / 20 Condiciones de Pago: Crédito días Contado en

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 041291995039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001524

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
3	Dafilon	1,200 =		5,100 =	
1	Sulfasal	620 =		620 =	
1	Lasix	450 =		450 =	
1	Sulfrexal	1,150 =		1,150 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19
Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____
Const. Reg. de Exonerados #: _____
No. Reg. S.A.G.: _____
Cant. en Letras: Siete mil
doscientos veinte exactos.

[Firma]
FIRMA
(Circular stamp: CLINICA MEDICA SALGUERO, COPAN, HONDURAS)

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	<u>7,220 =</u>
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>7,220 =</u>

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXTJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 17 / 02 / 20 CONDICIONES DE PAGO: Crédito días Contado en

Cliente: Municipalidad de la Unión

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00 001526

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
3	Ferrum Hausmann C.	800 =		2400 =	
8	Venoter Iny	600 =		4800 =	
8	Solución Salina	60 =		480 =	
3	Leches Ensure	950 =			2850 =

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Diez mil

quinientos treinta pesos

(Firma)

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	7680 =
Importe Gravado 15% L.	2478.75
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	371.74
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	10,530 =

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlín Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 10 / 02 / 20 CONDICIONES DE PAGO: Crédito días Contado en _____

Cliente: Munici Palidba

R.T.N.: 041299915039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001527

Cant.	Descripción	U.	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
10	Difenhidramina	L	6		60	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19
Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Sesenta

exactos.

FIRMA

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	60
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	60

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 26 / 02 / 20 CONDICIONES DE PAGO: Crédito días Contado en

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001529

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Rock Hp	L.1400 =		L.1400 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19
Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Mil cuatrocientos exactos.

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L. 1,400 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L. 1,400 =

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2562-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 27 / 02 / 20 **CONDICIONES DE PAGO:** Crédito días Contado en _____

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001528

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Hp pak2	L.1400 =		L.1400 F	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Mil Cuatrocientos

exactos

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L. 1400 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L. 1400 F

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 21 / 03 / 20 CONDICIONES DE PAGO: Crédito días Contado en _____

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001531

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Dayamineral	640 =		640 =	
1	Crema peitel	810 =		810 =	
1	Umbrella Crema	830 =		830 =	
1	Dermapupri	310 =		310 =	
2	Predin	15 =		30 =	
1	Off lepelente	200 =		200 =	
1	Levaler	450 =		450 =	
1	Tiralgin	250 =		250 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Tres mil

quinientos exactos.

[Firma]
FIRMA

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	3,520 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	3,520 =

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10900-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: *drsalguero@hotmail.com*

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 6 / 03 / 20 CONDICIONES DE PAGO: Crédito días Contado en _____

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 041299915039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-0001532

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Dobovartolan	L. 1,500 =		L. 1,500 =	
1	Dobovartolan Duo	L. 1,500 =		L. 1,500 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: _____

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	L. 3,000 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	L. 3,000 =

[Firma manuscrita]
FIRMA
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXEJALA



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: Merlin Geovany Salguero Alvarado

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a medio cuadro del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C.A.

Fecha: 14/11/2019 Crédito días Contado en _____

Cliente: Unidad de Salud

R.T.N.: 0129995039143

Dirección: La Unión, Copán

CAI: ZDB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00 001534

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Práctic	450		460	-
1	Sondar 32	450		460	-
1	AP pack	1,500		1,500	-

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emissor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Dos mil

Concursos exactos

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	2,400
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I.S.V.L.	
18% I.S.V.L.	
TOTAL A PAGAR L.	2400

LA FACTURAS BENEFICIO DE TOBOS "EXITALA"
FIRMA
Graficos de Dordiente R.T.N. 04019004010993 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepcion: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 6 / 3 / 20 CONDICIONES DE PAGO: Crédito días Contado en _____

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001533

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	turosemida	50 =		50 =	
1	Cardioaspirina	190 =		190 =	
3	te-Q 800	300 =		900 =	
3	Immu?†	500 =		1,500 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Doce mil

Seiscientos Cuarenta exactos

[Handwritten Signature]
FIRMA
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJA"



Desc. / Rebajas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.	<u>2,640</u>	-
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
Sub - Total L.		
15% I. S. V. L.		
18% I. S. V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	<u>2,640</u>	-

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: *drsalguero@hotmail.com*

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: *10 / 03 / 20* CONDICIONES DE PAGO: Crédito días Contado en _____

Cliente: *Municipalidad*

R.T.N.: *041299959396B*

Dirección: *La Unión, Copán*

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00 001536

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
<i>3</i>	<i>Resure Grande</i>	<i>980</i>			<i>2940</i>
<i>1</i>	<i>Centrum</i>	<i>1500</i>		<i>1500</i>	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: *Cuatro mil*

cuatrocientos cuarenta exenta

Merlin Geovany Salguero Alvarado

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXITALA"

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	<i>1,500</i>
Importe Gravado 15% L.	<i>2,556.62</i>
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	<i>383.48</i>
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	<i>4,440</i>

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10800-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Aburado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Ba. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C.A.

Fecha: 10 / 03 / 20 Crédito dias Contado en _____

Cliente: Municipio

R.T.N.: 0129995039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00 001535

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
1	Atorvastatina		450	450	-
1	Fucialin		380	380	-
1	Amiodipino		480	480	-
1	Ferremol iny		1300	1300	-

RANGO AUTORIZADO 12.T. 1cop. Am. DEI-000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E: 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: dos mil

Seientos diez exactos

FIRMA [Signature] 19071210

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXBATA

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	2610
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I.S.V.L.	
18% I.S.V.L.	
TOTAL APAGAR L.	2610

Símbolos de Occidente R.T.N. 0401900070899 C.N. 9231-18-1090-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: drsalguero@hotmail.com

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 28 / 01 / 20 Crédito días Contado en

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 04129995039613

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00 001514

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
3	Gaboneural	1,400 =		4,200 =	
3	Gaboneural	1,400 =		4,200 =	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: Ocho mil
cuatrocientos exactos


FIRMA

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	8,400 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	8,400 =

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA "

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



CLÍNICA MÉDICA SALGUERO

MÉDICO, VENTA DE MEDICINA

De: *Merlin Geovany Salguero Alvarado*

R.T.N.: 04121987000076 Tel: 9430-7114

E-mail: *drsalguero@hotmail.com*

Bo. El Centro, a media cuadra del Parque Central, contiguo al Kinder Infantil, La Unión, Copán, Honduras, C. A.

Fecha: 31 / 01 / 20 CONDICIONES DE PAGO:
 Crédito días Contado en _____

Cliente: Municipalidad

R.T.N.: 0412999503963

Dirección: La Unión, Copán

CAI: 2DB84F-F06D29-994594-C40382-2A0C4B-25 Fecha Límite de Emisión: 14/11/2020

FACTURA 000-001-01-00001512

Cant.	Descripción	P. / U.	Desc. y Rebajas	Exento	Gravado
2	Dobnemidol	300 +		600 -	
1	Ibesarban	375 +		375 -	

RANGO AUTORIZADO 12 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001900 E. 18/11/19

Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Emisor

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

No. Reg. S.A.G.: _____

Cant. en Letras: novecientos

setenta y cinco exactos


 FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJA"

Desc. / Rebajas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	975 -
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	975 -

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10900-135
 Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 14/11/2019



Honduras, C.A.

LA UNIÓN, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/05/2020
Hora : 06:41 p.m.
USUARIO: DMIGUEL
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 18533

L.: 84,900.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7972

Fecha de Emisión: 21/5/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: CESAR HUMBERTO LOPEZ ALVARADO

Id/RTN: 0406197500211

La Cantidad en Letras: OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR COMPRA DE 18 BOMBAS 15 JACTO Y 3 PROTECNO, 4 CUBETAS Y 18 GALONES DE VIRUCIDAS PARA PROTECCION EN FUMIGACION EN LAS ENTRADAS DE LAS COMUNIDADES Y, PARA SALVAGUARDAR LA SALUD DE LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO, SIENDO UN VALOR TOTAL POR COMPRA DE L.84,900.00 SEGUN DOCUMENTACION SOPORTE ADJUNTA, BAJO LA ORDEN DE PAGO N° 18533 Y CHEQUE N° 7782

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	84,900.00

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	84,900.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	84,900.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0406-1980-00235

0s+js/9JmfU2iPIUDbD2zAMp7IMBTzKqoZRWbRm1r8Kwcv+EArI2MgzWMOPBQoSo7Mta7JmyJsiPryEamxpcP+OOGOkDdEu4pfMjmRIGBDDsGwwH3Y1exq/gPxs
cuY1ro0CyWou7wMLBND2MolPoys1Gatk1ozD



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA UNIÓN, COPÁN
TELS.: (504) 2651-0125, 2651-0874
Cuenta N.º: 11-114-000057-9

LA UNIÓN CHEQUE No. **00007782**
21 de mayo de 2020

Lugar y Fecha

CESAR HUMBERTO LOPEZ ALVARADO

84,900.00

Páguese a la orden de

OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CON CERRO CENA VOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

☽011140791:001111400005791100007782

ORDEN DE PAGO		MOTIVO DEL PAGO		
		POR		
PAGO DE PAGO POR COMPRA DE 18 BOMBAS 15 JACTO Y 3 PROTECNO, 4 CUBETAS Y 18 GALONES DE VIRUCIDAZO PARA PROTECCION EN FUMIGACION EN LAS ENTRADAS DE LAS COMUNIDADES Y, PARA SALVAGUARDAR LA SALUD DE LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO, SIENDO UN VALOR TOTAL POR COMPRA DE L.84,900.00 SEGUN DOCUMENTACION SOPODJUNTA. BAJO LA ORDEN DE PAGO N° 18533 Y CHEQUE N° 7782				
MOVIMIENTO CONTABLE		DEBE	HABER	
CHEQUE N.º				
00007782				
CONTABILIDAD		AUDITORÍA	RECIBÍ CONFORME	

4
3
2



AGROMOM, S. DE R.L.

AGROSERVICIOS MONTE MORIAH, S. DE R.L.

RTN:04019020202831 Cel:9849-3891 / 9829-4171

Correo:agroserviciosmontemoriah@gmail.com

Fecha Limite de Emisión:26/08/2020

CAI:7757AF-A9CA5E-554B87-2B2829-A4CC4F-5C

Bo. Las delicias, Calle Internacional, Frente a clínica Lara, Cucuyagua Copán.

FACTURA

Día	Mes	Año
21	5	20

Contado Crédito **000-001-01-00 000114**

Cliente: Municipalidad de la Unión Copán RTN: 04129995039618

Dirección:

Cant.	DESCRIPCIÓN	P/unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Exento	Gravado
4	Agua 21x plus	2500		10,000.00	
2	fulcra	2500		5,000.00	
1	Bio-safe	4500		4500	
<hr/> UL					

12 Tal. 2 Copias del: 000-001-01-00000001
 al 000-001-01-00000600
 Fecha de Recepción: 26/02/2020
 Impresos López RTN: 01051967002893 Tel: 2662-1300
 Certif: 9231-19-10500-119 Original: Cliente Copia: Emisor Obligado Tributario

LA FACTURA ES BENEFICIÓ DE TODOS "EXIJALA"
Jehová es mi pastor, nada me faltará... Salmo 23

Orden de Compra Exenta # _____
 N° Reg. Secretaría . Agrícola . Ganadería # _____
 Const. Reg. de Exonerado # _____

Descuentos / Rebajas Otorgado	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub-Total L.	
15% isv L.	
18% isv L.	
Total a pagar L.	19,500

SON Lps: