

COMPRAS CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL 2020

No. De Orden	Beneficiario	Nº CHEQUE	Concepto	Valor	Fecha
16526	CARLA PATRICIA ANDRADE	10004847	PAGO DE ALIMENTACION (ALMUERZOS, POSTRES Y CENAS) QUE SE ENTREGARON A MIEMBROS DE LA ANAPO Y MARIMBA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ORIENTEEN DESFILE QUE SE REALIZO EN EL MARCO DE LAFERIA PATRONAL	8,625.00	06/04/2020
16538	ANGELA MONTALBAN	10004859	PAGO DE CENAS QUE SE ENTREGARON A MIEMBROS DE SEGURIDAD CIUDADANA ,EMPLEADOS MUNICIPALES Y MIEMBROS DE VIDA MEJOR EN EL MARCO DE LA FERIA PATRONAL Y ALMUERZOS QUE SE ENTREGARON EN REUNION CON ICF Y FUERZAS VIVAS	5,071.50	06/04/2020
16593	CARLOS HUMBERTO MATAMOROS CANALES	10004900	PAGO DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS DE ESTE MUNICIPIO	14,422.89	30/04/2020
				28,119.39	



 EVA EDELMIRA MIEJA NUÑEZ

 CONTADOR MUNICIPAL

Farmacia Aurora

Prop. Carlos Humberto Matamoros Canales
Bo, Centro, frente a la Alcaldia Municipal, Danli, El Paraíso
Tel. 2763-2524 R.T.N.06111969000863

E-mail: cmat0369@gmail.com

CAI: DE9C3E-5F3D61-AB4F94-1DD139-261B59-82

Fecha 30 de Abril del 2020

Cliente: Alcaldia San Matias

Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente
Exonerado N° de orden de compra exenta: N° de registro de la SAG: N° de constancia de registro de exonerados:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
1	Aufaminofen / paracetamol			179 =
1	Conflexil plus			558 =
1	Nutrigel Sobres			808.50
1	pregabalina 75 mg			702.85
1	Vicombil tab			499.00
1	insulina			285.00
1	ibersartan 300mg			300.00
1	Vagil ovulos			550.00
1	Anvart +			489.00
1	Vagil ovulos			549.91
1	Metirom pylori			1,730.60
1	Coja Guantes			200.00
3	Gel de Manos			330.00

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-0000 0833



Importe Exonerado L.	7,181.92
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	7,181.92

Son:

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :000-001-01-00000801 a 000-001-01-00000900 Fecha limite de Emisión : 26/07/2020

Farmacia Aurora

Prop. Carlos Humberto Matamoros Canales
Bo, Centro, frente a la Alcaldia Municipal, Danli, El Paraíso
Tel. 2763-2524 R.T.N.06111969000863

E-mail: cmat0369@gmail.com

CAI: DE9C3E-5F3D61-AB4F94-1DD139-261B59-82

Fecha 30 de Abril del 2020

Cliente: Alcaldia San Matias

Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente
Exonerado N° de orden de compra exenta: N° de registro de la SAG: N° de constancia de registro de exonerados:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
1	Eliptic Colirio			644.00
1	Clanibac 250mg			531.00
1	Heliocare 90			711.00
1	Epac Crema			418.00
1	Ensure 900g			830.00
1	paquete pañales adulto			158.00
1	paquete toallitas humedas			57.00
3	ampollas de Somazona		205.25	615.75
1	Venocclisis N:22			18.00
1	Solucion Salina 500ml			45.00
1	Carbimex 20mg			818.00
1	proternex leche			708.30
30	Tabletas Noicolic			180.00

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-0000 0830



Importe Exonerado L.	5,734.05
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	5,734.05

Son:

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :000-001-01-00000801 a 000-001-01-00000900 Fecha limite de Emisión : 26/07/2020

Rango Autorizado :000-001-01-00000801 a 000-001-01-00000900 Fecha limite de Emisión : 26/07/2020

CARLA PATRICIA ANDRADE

Barrio El Jazmin, San Matias, El Paraíso

Cel: 9892-4169 / RTN:07131975000090

E-mail: carla1975andrade@yahoo.com

CAI: 838F4D-06ADAE-9C4BA1-B8CBBF-115A9A-19

DIA	MES	AÑO
10	3	2020

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta _____ No. Registro de Exonerado _____ No. de Registro de la SAG _____

Cliente: Alcaldia Municipal San Matias

Dirección: San Matias El Paraíso RTN: 0713 9995 207126

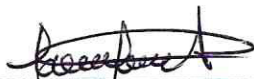
CANT.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Desc. y Rebaja	Valor Total
50	Almuerzos	70 00		3,500 00
50	Pestres	10 00		500 00
50	Cena	70 00		3,500 00

Rango Autorizado: 000-001-01-00000051 A 000-001-01-00000100
Fecha Límite de Emisión: 07/03/2020

FACTURA

CONTADO
CRÉDITO

000-001-01-00000090



Firma

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

I.S.V 15% L.

I.S.V 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

7,500 00

1125 00

8,625 00

Son: ochomil Seiscientos Veinticinco lempires exactos

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJUAL"

Imp. y Papelería Oriental: Tel: 2756-4353 / RTN: 0601198202-71 / Cert. 9231-15-10500-161

ANGELA MONTALBAN

Bo. El Jazmin 1 cuadra abajo de la Posta Policial, San Matias, El Paraíso - Cel.: 8881-9877

RTN.: 07041976000631 / Correo.: angelamontalban@yahoo.es

CAI: D742D1-7FDE51-C84BA8-3737A7-0EBD3A-1D

DIA	MES	AÑO
10	3	2020

Cliente: Municipalidad de San Matias

Dirección: San Matias el Paraíso RTN. 0713 9995 207126

N° de Orden de compra exenta

Datos del Adquirente Exonerado

N° de registro de la SAG

N° de constancia de Registro de Exonerados

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	Descuentos y Rebajas O.	TOTAL
43	Cenas	70.00		3010.00
20	Almuerzo	70.00		1400.00

SON: Cinco mil setenta y uno. cincuenta

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

CONTADO ☐ CREDITO ☐

FACTURA

N° 000-001-01-00000152

Angela Montalban
Firma

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	4410.00
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	6.61.50
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	5071.50

Rango Autorizado: 000-001-01-00000151 Al 000-001-01-00000200

Fecha Limite de Emisión: 05/03/2021