



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 002736

Señores Auto Servicio Romero

DIA MES AÑO

79 11 78

Sirva suministrar los articulos que a continuaciòn se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

CANTIDAD

DESCRIPCION

Un

Lavado

Por concepto de: Para Carro de la jefatura de policia

Entregar a: Nester Adaly Villalta

Obec
TESORERIA MUNICIPAL





**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº 00335

SEÑORES: Auto Servicios Ramero

DIA	MES	AÑO
<u>09</u>	<u>03</u>	<u>19</u>

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

CANTIDAD	DESCRICCION
<u>Un</u>	<u>Lavado de Carro</u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>

Por Concepto de: Lavado a Carro de Jefatura de Policia

Entregar a: Nester Adaly Villalta





**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 003225

Señores Auto Servicio Romero

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
12	06	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
un	Lavado

Por concepto de: Lavado a patrulla de Policia Nacional

Entregar a: Nester Villalta



TESORERIA MUNICIPAL



Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-14-10500-118
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 17/05/2019



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 003226

Señores Auto Servicio Romero

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
07	06	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Un	Lavado



Por concepto de: Lavado a patrulla de Policia Nacional

Entregar a: Nester Villalta



TESORERIA MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO

Nº 003336

SEÑORES: Auto Servicios Romero

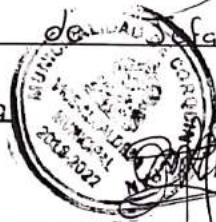
Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
13	03	19

CANTIDAD	DESCRICCION
Un	Lavado de Carro

Por Concepto de: Lavado a Carro de Jefatura de Policia

Entregar a: Nester Adaly Villalta



TESORERIA MUNICIPAL

Venta de Medicinas "LA CONFIANZA"

VENTA DE MEDICINAS Y OTROS

De: Nidia Yadira Escobar Alvarado

R.T.N. 04051973001311 Tel. 2655-8464

E-mail: nyadiraescobar@hotmail.com

B° Berlín, Calle Hacia Belén, Ocotepeque, Corquín, Copán

Día	Mes	Año
17	07	19

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA

000-001-01-

Nº 00017290

CAI: 07C8E1-A1C77D-EC4E86-7DB6A1-845BEE-66

Fecha Límite de Emisión: 16/05/2020

Señor: Alcaldía Municipal

Dirección:

R.T.N. 0405 9995 038943

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
2	Tyler		430 00	
1	Malox		240 00	
1	Grimflex		35 00	
1	Celcor		445 00	
1	Astym		227 00	
1	Gel Azo		80 00	
1	Diabion		695 00	
1	Hiperfib		808 00	
1	Terminan		255 00	
1	Vaginoal		342 00	
14	Mascarilla		42 00	

Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:

N° de Registro Exonerado:

N° de Registro SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12 T- 1c. Am.

000-001-01-00016801 al

000-001-01-00017400 Recep.-16-05-2019

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO L.

EXENTO L.

GRAVADO 15% L.

GRAVADO 18% L.

DESC./REBAJAS L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

TOTAL L.

4299 00

4299 00

Son: Cuatro mil Doscientos Noventa y Nueve

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Medicinas La Confianza

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
02	07	19

CANTIDAD	DESCRICCION
Dos	Tylox
Un	Malox
Un	Grim Flex
Un	Celcox
Un	Astym
Un	60 Azul, Un Tervinan
Un	Diabion, Un Vanginsol
Un	Hi per fib, Catorce Mascorilla.

Por Concepto de: Medicamento para personal que asiste al Centro de
Atencion Integral al Adulto Maya.

Entregar a: Elor Asunsion Pacheco



TESORERIA MUNICIPAL

Venta de Medicinas "LA CONFIANZA"

VENTA DE MEDICINAS Y OTROS

De: Nidia Yadira Escobar Alvarado

R.T.N. 04051973001311 Tel. 2655-8464

E-mail: nyadiraescobar@hotmail.com

B° Berlín, Calle Hacia Belén, Ocotepeque, Corquín, Copán

Día	Mes	Año
17	07	19

CONTADO ☐
CRÉDITO ☐

FACTURA

000-001-01-

Nº 00017288

CAI: 07C8E1-A1C77D-EC4E86-7DB6A1-845BEE-66

Fecha Límite de Emisión: 16/05/2020

Señor: Alcaldía Municipal

Dirección:

R.T.N. 0405 9995 038943

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
1	Magnety 1		678 00	
1	Caltra te		743 00	
1	Oxa Uno		515 00	
1	Dipronduo		445 00	
1	Gel Azo		80 00	
2	Pressar 25 30025		936 00	
1	Andolipino		270 00	
1	Nor - Gerom		245 00	
2	Celcox		890 00	
20	Cetalyil		300 00	
20	Neurobion		200 00	

Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:	
N° de Registro Exonerado:	
N° de Registro SAG:	

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12 T- 1c. Am.

000-001-01-00016801 al

000-001-01-00017400 Recep.-16-05-2019

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO L.

EXENTO L.

5302 00

GRAVADO 15% L.

GRAVADO 18% L.

DESC./REBAJAS L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

TOTAL L.

5302 00

Son: Cinco Mil trescientos dos lempiras.

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-12 Tel. 2662-5220



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Medicinas La Confianza

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
05	07	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Un	Magnetyl
Un	coltrate
Un	Oxa Uno
Un	Dipion dya
Un	tel Azul
Dos	Pressor D25, Dos Celcox
Una	Andolipina, Veinte Cefalyil
Un	Nor-Ecom, Veinte Neurobion

Por Concepto de: Medicamento para persona que Asiste al Centro de Atención Integral al Adulto Mayor

Entregar a: Flor Asunción Pacheco

Ober López
TESORERIA MUNICIPAL



Venta de Medicinas "LA CONFIANZA"

VENTA DE MEDICINAS Y OTROS

De: Nidia Yadira Escobar Alvarado

R.T.N. 04051973001311 Tel. 2655-8464

E-mail: nyadiraescobar@hotmail.com

B° Berlín, Calle Hacia Belén, Ocotepeque, Corquín, Copán

Día	Mes	Año
17	07	19

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA N° 00017287
000-001-01-

CAI: 07C8E1-A1C77D-EC4E86-7DB6A1-845BEE-66

Fecha Límite de Emisión: 16/05/2020

Señor: Alcaldía Municipal

Dirección: R.T.N. 0403 9995 038943

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
20	Esasmoctofor		140 00	
6	Aleptal		3460 00	
10	Dycinone		530 00	
1	Intrafer		487 00	
1	Sinufar D		102 00	
1	Manzanilla		128 00	
1	Nazif		98 00	
10	Ora TS		220 00	
1	leche Glicerma		372 00	
2	Aspirin		238 00	
1	Silnorboral 5100		560 00	

Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:	
N° de Registro Exonerado:	
N° de Registro SAG:	

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12 T- 1c. Am.

000-001-01-00016801 al

000-001-01-00017400 Recep.-16-05-2019

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO L.

EXENTO L.

GRAVADO 15% L.

GRAVADO 18% L.

DESC./REBAJAS L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

TOTAL L.

6335 00

6335 00

Son: Seis mil trescientos treinta y cinco colones

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Medicinas la Confianza

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
08	07	19

CANTIDAD	DESCRICCION
Veinte	Espasmodolofor
Seis	Alcap tal
Diez	Dycinone
Un	Tetra fer
Una	Sina fur
Una	Manzanilla, Una Silnorboral.
Una	Nazil, Dos Asaprin
Diez	Oxa 75, Una leche Glicerina

Por Concepto de: Pago de medicamento para personal que asiste al
Atencion Integral al Adulto Mayor.

Entregar a: Flor Asuncion Pacheco

Ober Lopte
TESORERIA MUNICIPAL

Venta de Medicinas "LA CONFIANZA"

VENTA DE MEDICINAS Y OTROS

De: Nidia Yadira Escobar Alvarado

R.T.N. 04051973001311 Tel. 2655-8464

E-mail: nyadiraescobar@hotmail.com

B° Berlín, Calle Hacia Belén, Ocotepeque, Corquin. Copán

Día	Mes	Año
17	07	19

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA

000-001-01-

Nº 00017289

CAI: 07C8E1-A1C77D-EC4E86-7DB6A1-845BEE-66

Fecha Límite de Emisión: 16/05/2020

Señor: Alcaldia Municipal

Dirección: R.T.N. 0405 9995 038943

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
15	Etoricoxib		645 00	
40	Orfen 6 PR		430 00	
1	Muksolve DS		214 00	
	Astymmin		206 00	
1	Astyfer		228 00	
2	Neobol Spray		422 00	
3	leche Completa		735 00	
1	Si Inalborol		560 00	
1	leche Glacerna		372 00	
1	Venosmil		380 00	
2	IP Xical		298 00	

Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:

N° de Registro Exonerado:

N° de Registro SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12 T- 1c. Am.

000-001-01-00016801 al

000-001-01-00017400 Recep.-16-05-2019

Original: Cliente, Copla: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO L.

EXENTO L.

GRAVADO 15% L.

GRAVADO 18% L.

DESC./REBAJAS L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

TOTAL L.

4490 00

4490 00

Son: Cuatro mil Cuatrocientos Noventaempiras

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Venta de Medicinas La Confianza

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
11	07	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Quince	Ibuprofeno
Cuarenta	Orfax RPR
Una	MuK solve Dx
Una	Astymín
Dos	Nebol Spray
Tres	leche complemento
Una	Silboral, Dos IP Xical
Una	leche glicina, Una Venosmil

Por Concepto de: Pago de medicamentos utilizados para personas de la Asociación al Centro de Atención Integral al Adulto Mayor

Entregar a: flor Asunción Pacheco



Venta de Medicinas "LA CONFIANZA"

VENTA DE MEDICINAS Y OTROS

De: Nidia Yadira Escobar Alvarado

R.T.N. 04051973001311 Tel. 2655-8464

E-mail: nyadiraescobar@hotmail.com

B° Berlín, Calle Hacia Belén, Ocotepeque, Corquín, Copán

Día	Mes	Año
17	07	19

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA

000-001-01- N° 00017291

CAI: 07C8E1-A1C77D-EC4E86-7DB6A1-845BEE-66

Fecha Límite de Emisión: 16/05/2020

Señor:

Alcaldía Municipal

Dirección:

R.T.N. 0405 9995 038943

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
2	Grinflex		1470.00	
300	Enalapril		903.00	
5	Ip X		745.00	
3	Pharmazem		350.00	
1	Dolo variation		1190.00	
1	SCI		450.00	
20	Exol		460.00	
1	Centrum Silver		466.00	
8	Completo		1968.00	
1	Axion		475.00	
1	Bromo de Otilonia		453.00	

Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:

N° de Registro Exonerado:

N° de Registro SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12 T- 1c. Am.

000-001-01-00016801 al

000-001-01-00017400 Recep.-16-05-2019

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO L.

EXENTO L.

GRAVADO 15% L.

GRAVADO 18% L.

DESC./REBAJAS L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

TOTAL L.

8930.00

8930.00

Son: Ocho mil Novecientos treinta y cinco.

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-1220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: _____

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
15	07	19

CANTIDAD	DESCRICCION
Dos	Grin flex
Trescientos	Enalapril
Cinco	Ip X cal
Tres	Parmazemid
Un	Dolo vandolon
Un	SCT, Ocho complementos
Veinte	Exol, Un Axion
Un	Cetrum Silver Un Bromoro de Ofilonio

Por Concepto de: Medicamento para personal que asiste al Centro de Atención Integral Al Adulto Maya.

Entregar a: Flor Asuncion Pacheco

Obis Lopez
TESORERIA MUNICIPAL

Venta de Medicinas "LA CONFIANZA"

VENTA DE MEDICINAS Y OTROS

De: Nidia Yadira Escobar Alvarado

R.T.N. 04051973001311 Tel. 2655-8464

E-mail: nyadiraescobar@hotmail.com

B° Berlín, Calle Hacia Belén, Ocotepeque, Corquin, Copán

Día	Mes	Año

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA
000-001-01- **Nº 00017295**

CAI: 07C8E1-A1C77D-EC4E86-7DB6A1-845BEE-66

Fecha Límite de Emisión: 16/05/2020

Señor:

Dirección:

R.T.N.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
1	Cetrine		138.00	
1	Neobol crema		200.00	
15	Cefixima		600.00	
1	Lialgin tab		310.00	
1	Neuro Campolon		865.00	
60	Lanzagrasa		420.00	
1	Abrilax		310.00	
2	Tylel		430.00	
1	Intrafer 100-300		472.00	
1	Notissolve Compuesto		315.00	
1	Spacex		480.00	

CANCELADO

Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:	
N° de Registro Exonerado:	
N° de Registro SAG:	

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12 T- 1c. Am.

000-001-01-00016801 al

000-001-01-00017400 Recep.-16-05-2019

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO L.

EXENTO L.

GRAVADO 15% L.

GRAVADO 18% L.

DESC./REBAJAS L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

TOTAL L.

4040.00

4040.00

Son:

Cuatro mil Cuarenta y cinco lempiras



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Venta de Medicinas "La Confianza"

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
25	05	19

CANTIDAD	DESCRICCION
Un	Centsine - UN Masdive Compuesto
Un	Neobol Crema - Un Spacek
Quince	Cefixing
Un	Tialgin tab
Un	Neuro Compolan
Sesenta	Lanzoprazol
Un	Absilar
Un	Intrafer tab 800

Por Concepto de: Medicamento para personal del Centro Integral de Alto Mayor

Entregar a: Flor Pacheco



Ober López
TESORERIA MUNICIPAL

Venta de Medicinas "LA CONFIANZA"

VENTA DE MEDICINAS Y OTROS

De: Nidia Yadira Escobar Alvarado

R.T.N. 04051973001311 Tel. 2655-8464

E-mail: nyadiraescobar@hotmail.com

B° Berlín, Calle Hacia Belén, Ocotepeque, Corquin. Copán

Día	Mes	Año

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA

000-001-01-

Nº 00017293

CAI: 07C8E1-A1C77D-EC4E86-7DB6A1-845BEE-66

Fecha Límite de Emisión: 16/05/2020

Señor:

Dirección:

R.T.N.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
2	Furosemida		138 00	
4	Celcor		1725 00	
1	Bromuro de Otilonio		418 00	
3	Cajas Paracetamol 1000		420 00	
1	Mycost		178 00	
1	Nistatina		91 00	
1	Venosin		772 00	
1	Dermindol		123 00	
1	Intrafer		608 00	
30	Aceto		30 00	
1	Malax		240 00	

Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:	
N° de Registro Exonerado:	
N° de Registro SAG:	

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12 T- 1c. Am.

000-001-01-00016801 al

000-001-01-00017400 Recep.-16-05-2019

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO

EXENTO L.

4743 00

GRAVADO 15% L.

GRAVADO 18% L.

DESC./REBAJAS L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

TOTAL L.

4743 00

Son: Cuatro mil Setecientos Cuarenta y tres lempiras

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Venta de Medicinas "La Confianza"

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
28	05	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Dos	Paracetamol - un Tratamiento
Cinco	Coloer - Treinta Acto
un	Bromuro de Otilonio - un Malox
Tres	Cajas Paracetamol
un	Myocard
un	Nistatina
un	Venocort
un	Derminova Shampoo

Por Concepto de: Medicamento para personal del Centro Integral Adulto Mayor

Entregar a: Flor Pacheco



TESORERIA MUNICIPAL

Venta de Medicinas "LA CONFIANZA"



VENTA DE MEDICINAS Y OTROS

De: Nidia Yadira Escobar Alvarado

R.T.N. 04051973001311 Tel. 2655-8464

E-mail: nyadiraescobar@hotmail.com

B° Berlín, Calle Hacia Belén, Ocotepeque, Corquín, Copán

Día	Mes	Año

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA

000-001-01- **Nº 00017296**

CAI: 07C8E1-A1C77D-EC4E86-7DB6A1-845BEE-66

Fecha Límite de Emisión: 16/05/2020

Señor:

Dirección:

R.T.N.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
1	Caltar 600 tab		115.00	
1	S-C-I		425.00	
1	lomeb		175.00	
20	Storvas		50.00	
20	Ciprofloxacina		5.00	
1	Didabion		1.00	
1	Oratectri		10.00	
6	Lopar A		30.00	

CANCELADO

Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:

N° de Registro Exonerado:

N° de Registro SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12 T-1c. Am.

000-001-01-00016801 al

000-001-01-00017400 Recep.-16-05-2019

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO L.

EXENTO L.

GRAVADO 15% L.

GRAVADO 18% L.

DESC./REBAJAS L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

TOTAL L.

1792.00

1792

Son: Mil Setecientos Noventa y Dos lempiras

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-1-1 Tel. 2662-5220



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Venta de Medicinas "La Confianza"

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
25	05	19

CANTIDAD	DESCRICCION
Un	Caltar bee tab
Un	S-C-I
un	homeb
Veinte	Estervas
Veinte	Ciproflexaxing
un	Diabion
un	Orglectril
seis	kopas AO

Por Concepto de: Medicamento para personal del Centro Adulto Mayor

Entregar a: Flas Pacheco



TESORERIA MUNICIPAL

Venta de Medicinas "LA CONFIANZA"

VENTA DE MEDICINAS Y OTROS

De: Nidia Yadira Escobar Alvarado

R.T.N. 04051973001311 Tel. 2655-8464

E-mail: nyadiraescobar@hotmail.com

B° Berlín, Calle Hacia Belén, Ocotepeque, Corquín, Copán

Día	Mes	Año

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA

000-001-01-

Nº 00017294

CAI: 07C8E1-A1C77D-EC4E86-7DB6A1-845BEE-66

Fecha Límite de Emisión: 16/05/2020

Señor:

Dirección:

R.T.N.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
10	Sertal		80 00	
2	Axion tableta		420 00	
10	Acetaminofen		12 00	
2	Kold Grip		36 00	
2	Aleptal		1114 00	
1	Cemtrun		450 00	
1	Ambroxol Compuesto		211 00	
1	Doloflen sobre		560 00	
2	Magnum		470 00	
1	Muhsolve OX jarabe		207 00	
3	leches Compuesto		738 00	

Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:	
N° de Registro Exonerado:	
N° de Registro SAG:	

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12 T- 1c. Am.

000-001-01-00016801 al

000-001-01-00017400 Recep.-16-05-2019

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO L.

EXENTO L.

4298 00

GRAVADO 15% L.

GRAVADO 18% L.

DESC./REBAJAS L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

TOTAL L.

4298 00

Son:

Cuatro mil doscientos Noventa y Ocho lempira

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2662-5220



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Venta de Medicinas "La Confianza"

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
23	05	19

CANTIDAD	DESCRICCION
Diez	Sectal - Dos Magnum
Dos	Axion tableta - Un Mukadua jarabe
Diez	Acetaminofen - Tres leches Compuesta
Dos	Kold Grip
Dos	Aleptal
Un	Cemtsun Silver
Un	Ambroxol Compuesto
Un	Diclofenaco sabre

Por Concepto de: Medicamento para personal del Centro de Atencion Integral al Adulto Mayor

Entregar a: Flor Pacheco



TESORERÍA MUNICIPAL

Venta de Medicinas "LA CONFIANZA"

VENTA DE MEDICINAS Y OTROS

De: Nidia Yadira Escobar Alvarado

R.T.N. 04051973001311 Tel. 2655-8464

E-mail: nyadiraescobar@hotmail.com

B° Berlín, Calle Hacia Belén, Ocotepeque, Corquín. Copán

Día	Mes	Año

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA

000-001-01- N° 00017292

CAI: 07C8E1-A1C77D-EC4E86-7DB6A1-845BEE-66

Fecha Límite de Emisión: 16/05/2020

Señor:

Dirección:

R.T.N.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTO	GRAVADO
2	Pressar 300/25		908 00	
50	Piroxicam		250 00	
6	Nor-Ceron		1410 00	
1	Grenflex bebible		690 00	
1	Meloxicam		580 00	
1	Asaprip		50 00	
2	Nor-Ceron		290 00	
60	Endalgon		118 00	
1	Magny		711 00	
30	Diclofenaco		230 00	
20	Omeprazol		165 00	

Adquiriente Exonerado:

N° de Compra Exenta:

N° de Registro Exonerado:

N° de Registro SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado 12 T- 1c. Am.

000-001-01-00016801 al

000-001-01-00017400 Recep.-16-05-2019

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO L.

EXONERADO L.

GRAVADO 15% L.

GRAVADO 18% L.

DESC./REBAJAS L.

15 % I.S.V. L.

18 % I.S.V. L.

TOTAL L.

5498 00

5498 00

Son: Cinco mil Cuatrocientos Noventa y Ocho centísimos

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-14-10500-121 Tel. 2652-5220



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Venta de Medicina "La Confianza"

Sirva su ministro los artículos a continuación se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
25	05	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Dos	Pressar 300/25 - Treinta Diclofenaco
Cinuenta	Piroxicam - Veinte Omeprazol
Seis	Nor-Coron
Un	Meloxicam
Un	Asaprin
Dos	Nor-Eolin
sesenta	Enalapril
Un	Magnatyl

Por Concepto de: Medicamento para personas que asisten al Centro de Atencion Integral al Adulto Mayor

Entregar a: Flore Pacheco

Ober López
TESORERIA MUNICIPAL



Comercial Yoly, S DE RL DE CV

Corquin Copan, Barrio Benin media cuadra del Parque

FACTURA

No.: 0450030100000259

cliente: ALCALDIA MUNICIPAL CORQUIN

RTN: 04059995038943

Zona 45 Código 61053

FECHA 18/07/2019

Tarjeta ☐ Contado ☒ Crédito ☐

Código	Descripción	Valor unidad	Cantidad	Subtotal
12510	TV RCA DE 32" SMART (LATING TRADING)	5,043.48	1	5,043.48
1611	REGULADOR DE VOLTAJE AC80.130V	417.39	1	417.39
1356	SOPORTE P/TV 2650 TEKNO	434.78	1	434.78
1754	JGO D/VAJILLA DE MELANINA 15 PIEZAS	00.	1	00.

Rango autorizado del: 0450030100000200 Al 0450030100000600

RTN: 02099017928533

CAI: SE3AE0-981DE1-AA4CAB-01BD8C-F70213-04

Límite de emisión: 18/06/2020

No. C Exenta

No. Registro del

No. Registro de la SAG

Valor en letras:

SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA CON 00/100

Subtotal L	5,895.65
Desc. y Rebajas L.	00.
Importe L.	5,895.65
Importe Exento L.	00.
Importe Exonerado L.	00.
Importe Gravado 15% L.	5,895.65
Importe Gravado 18% L.	0.00
Impuesto 15% L.	884.35
Impuesto 18% L.	0.00
Total L.	5,780.00

-REVISE SU FACTURA ANTES DE RETIRARSE DE CAJA.

-AHORA YO COMPRO DONDE TODOS COMPRAN.

Nota: .



2444-0305



comercialyoly@gmail.com



Casa matriz: Bo. el centro, esquina opuesta Iglesia católica, Tocoa, Colón

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

Firma cliente



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Comercial Yoly

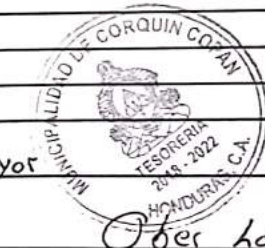
Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
18	07	19

CANTIDAD	DESCRICCION
Un	TU RCA de 32 pulgadas
S	S

Por Concepto de: Uso en Centro Integral del Adulto Mayor

Entregar a: Flor Pacheco



Ober López
TESORERIA MUNICIPAL

2	PRECOSIDO-25 LBS	260.00	520.00	E
2	SAL-ARROBA	35.00	70.00	E
1	VINAGRE GALON	55.00	55.00	G
25	AVENAQUAKER	20.00	500.00	E
1	MAYONEZA ELMIGO	200.00	200.00	G
30	CREMA	40.00	1,200.00	E
30	QUESO	49.00	1,470.00	E
1	ESPUMILGRD	219.99	219.99	G
30	FRIJOLES	12.00	360.00	E
10	JAMON-198G	33.00	330.00	E
1	TRESLITRO	240.00	240.00	E
72	GALLETA PAQUETE VARIADO	14.45	1,040.40	E
192	CAMPOFRESCO-1 13G	6.46	1,240.89	G
1	TAPITA	430.00	430.00	G
2	DESINFECTANTE	120.01	240.02	G
30	HOJUELAS DE MAIZ	35.92	1,077.78	G

Importe Exonerado 0.0,
 Importe Exento 15,442.00
 Importe Gravado 15% 4,133.71
 Descuentos y Rebajas 0.0,
 I.S.V. 15% 620.06
TOTAL A PAGAR 20,195.77
 CAMBIO: 0.00
TOTAL PRODUCTOS 714.0000

Orden de compra Exenta #: _____
 Cost. Reg. de Exonerados #: _____
 No. Reg. S.A.G.: _____

COMERCIAL MILENIA

RTN 04011978008566
 BARRIO BERLIN CALLE DEL CENTRO
 CORQUIN COPAN
 TELF 99091189
 jromero jr914@gmail.com

CAI: E4DC93-B3CD02-60449F-DA65A7-2CD340-CC
 FECHA LIMITE: 19/03/2019
 RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00012001 AL
 000-002-01-00015000
 FACTURA # 000-002-01-00012260
 FECHA: 18/07/2019 HORA: 04:02 PM
 VENDEDOR: VEND0000
 CAJA: 001 Forma de Pago: CONTADO
 CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE CORQUIN
 RTN: 04059995038943
 DIRECCION: CORQUIN

Cto	Descripción	Unit.	Dcto	Sub Total	
16	HIGADO		36.00	576.00	E
20	COSTILLA RES		56.00	1,120.00	E
30	CARNE-MOLIDA		20.00	600.00	E
30	POLLO-LB		25.00	750.00	E
10	TINTE PARA CABELLO		100.00	1,000.04	G
1	TAMBO CLAVEL		450.00	450.00	E
2	CLOROGALON		65.00	130.00	E
2	ROLLO BOLSA		39.99	79.99	G
2	ALUMINIO-G		105.00	210.01	G
120	LECHE SULA ENTERA		11.88	1,425.60	E
25	ASAR PRENSADO		70.00	1,750.00	E
15	ASAR CERDO		53.00	795.00	E
3	ARROBAGALLO		195.00	585.00	E



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Comercial Milenio

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
16	07	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Dos	Bolsa p/ Basura Bufalo
Dos	Papel Aluminio El migo 200ft
Cinco	Cajas de Leche Sula
Nueve y cinco	libras de Asar Prensado
Quince	libras de Asar de Cerdo
Tres	fardo de Harina el Gallo
Cuatro	fardo Azucar 2lbs
Dos	Aroz Blanco (Saguito)

Por Concepto de: Alimentación para personal que asiste al Centro de Atención Integral
al Adulto Mayor

Entregar a: Flor Asunción Parhoco

Obelia Lopez
TESORERIA MUNICIPAL





MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Comercial Milenia

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
16	07	19

CANTIDAD	DESCRICCION
Dos	Fardos de Harina del comal
Dos	Arroz Precosido (saquito)
Dos	Fardo de Sal Arroba
Un	Vinagra Galón Don Yab
Veinty cinco	Avena Quaker (unidad)
Un	Galón Mayonesa Fano
Treinta	libras de Mantquilla Caballero
Treinta	libras de Queso frijolero

Por Concepto de: Alimentacion para personal que asiste al Centro de Atencion Integral del Adulto Mayor

Entregar a: flor Asuncion Pacheco

Ober Lopez

TESORERIA MUNICIPAL





**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Comercial Milenia

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
16	07	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Una	Caja de jabon aspumil
Treinta	libras de frijolas
Diez	Tamon Bavaria Delicia
Un	Paguita fresco 3lts.
Treinta	libras de cereal psado
Dos	Cajas de galleta
Dos	Cajas Pasta de tomate
Un	Paquete Copita tapita

Por Concepto de: Alimentación para personal que asiste al Centro de Atención Integral al Adulto Mayor.

Entregar a: Flor Asunción Pacheco

Ober

TESORERIA MUNICIPAL





MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Comercial Milenio

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
16	07	19

CANTIDAD	DESCRICCION
Diez y seis	libras de Higado
Veinte	" de Castilla de Res
Quince	" de Carne Molida normal
Treinta	" de Pollo en piczo
Diez	Tintas Negro Revlon
Un	Accite Elavel
Dos	Cloro Magia Blanca (Galón)
Dos	Limpiox Galon Desinfectante

Por Concepto de: Alimentación para personal que asiste al Centro de Atención Integral al Adulto Mayor

Entregar a: Flor Asunción Pacheco

Oscar Lopez
TESORERIA MUNICIPAL



DUPLICATE RECEIPT



SUPERMERCADO AHORRA MAS
S. DE R.L. BARRIO EL CALVARIO
RTN: 04069018845810
CUCUYAGUA COPAN, Tel 2651-0109
Tel 9879-4582

superahorramas@gmail.com

FACTURA

OS 02

Fecha: 17/07/2019

Hora: 02:38:23 p.m.

Ajero: ALEJANDRA

alejandra rendon

Endedor: ALEJANDRA RENDON

ORRELATIVO: 000-002-01-00777744

AI: 0E3603-4D1A80-A347AC-DE2C23-77EAF8-BA

ECHA LIMITE EMISION: 07-12-2019

ESDE: 000-002-01-00700001 HASTA: 000-002-01-00800000

TN: 04069995039943

OMBRE: MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

o. REGISTRO SAG:

o. REGISTRO EXONERADO:

o. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

o. CARNET EXONERADO:

REG MIL OCHOCIENTOS DOCE CON 50/100 LEMPIRA

Articulo	Descripcion	Can	Valor
742100	CAJA LECHE SULA 1/2 (E)	5	L. 1,450.00
	Descuento		L. -10.00
	5 X L. 288.00		
097204	FARDO DEL COMAL 2 LBS (E)	5	L. 825.00
	Descuento		L. -10.00
	5 X L. 163.00		
3036	FARDO AZUCAR 2 LBS (E)	1	L. 197.00
	Descuento		L. -2.00
3030	CLAVEL ACEITE 5 GALONES (E)	2	L. 920.00
	2 X L. 460.00		
332753	QUAKER AVENA MOSH 360GRS (E)	50	L. 1,200.00
	Descuento		L. -100.00
	50 X L. 22.00		
328108	LACTEOS CABALLERO QUESILLO LB (E)	16	L. 690.00
	Descuento		L. -15.00
	16 X L. 46.00		
530810	INA CARACOLITO (E)	20	L. 180.00
	Descuento		L. -10.00
	20 X L. 7.50		
530810	INA MARMAHON 200GRS (G)	20	L. 180.00
	Descuento		L. -10.00
	20 X L. 8.00		
421001	CLOVER MARGARINA MULTIPACK (G)	5	L. 625.00
	Descuento		L. -20.00
	5 X L. 125.00		
318527	ELMIGO PAPEL ALUMINIO 200 FT (G)	1	L. 110.00
	Descuento		L. -1.00
339100	PLASTIVAL CUCHARA SOPERA 25UNI (G)	40	L. 290.00
	Descuento		L. -30.00
	40 X L. 7.25		

421001	LIMPIOX DESINFECTANTE FLORAL 5 (G)	1	L. 120.00
	Descuento		L. -8.00
301032	RAID MATA MOSCAS Y MOSQ 400ML (G)	1	L. 85.00
3046	SAL YODADA RADIANTE PATO AZUL (E)	1	L. 35.00
401002	MAGIA BLANCA 1GALON (E)	2	L. 134.00
	Descuento		L. -4.00
	2 X L. 65.00		
350014	NORTEÑO PIEZA OCCIDE (E)	35	L. 976.50
	Descuento		L. -49.00
	35 X L. 28.50		
377668	MS DESINFECT MANOS ALOE 1 88L (G)	1	L. 330.00
326239	ALZA HOJUELA MAIZ NATURAL LIBR (G)	30	L. 1 080.00
Articulo	Descripcion	Can	Valor
	Descuento		L. -60.00
	30 X L. 36.00/ Manual Weight		
340009	ASAR PRENSADO DEL CORRAL LB (E)	20	L. 1,450.00
	Descuento		L. -40.00
	20 X L. 70.50/ Manual Weight		
421000	DELICIA JAMON BAVARIA 1/2 LIBR (E)	5	L. 170.00
	5 X L. 34.00		
441029	LA MEJOR PALN BLANCO 450GRS (E)	5	L. 165.00
	5 X L. 33.00		
415943	DART COPITA C/TAPITA #4 250UNI (G)	1	L. 398.00
	Descuento		L. -32.00
441008	SCOTT SERVI DIA A DIA 400UNI (G)	6	L. 425.00
	Descuento		L. -43.02
	6 X L. 70.83		
7140	CAJA PASTA CAMPOFRESCO 8DOC (G)	1	L. 620.00
	Descuento		L. -20.00
126561	ISLEÑO LECHE COCO 400ML (G)	3	L. 66.00
	3 X L. 22.00		
320018	LACTEOS CABALLERO CREMA LIBRA (E)	10	L. 440.00
	10 X L. 44.00		
320018	CABALLERO QUESO FRIJOLERO LIBR (E)	10	L. 510.00
	Descuento		L. -20.00
	10 X L. 49.00		
411002	DE LA FAMILIA GELATINA PIÑA (G)	3	L. 108.00
	Descuento		L. -6.00
	3 X L. 36.00		
411002	DE LA FAMILIA GELATINA MELOCOT (G)	3	L. 108.00
	Descuento		L. -6.00
	3 X L. 36.00		
3438	BAMBI ROJO ARROZ SAQUITO 25LBS (E)	1	L. 230.00
	Descuento		L. -5.00

Descuentos y Rebajas Otorgadas L. 501.02
Sub Total L. 13,222.28
Importe Exonerado L. 0.00
Importe Exento L. 9,297.50
Importe Gravado 15% L. 3,934.78
Importe Gravado 18% L. 0.00
I.S.V. 15% L. 590.22
I.S.V. 18% L. 0.00
Total a Pagar L. 13,812.50
=====

EFFECTIVO Tendered L. 13,812.50
Cambio L. 0.00

ETALLE PUNTOS Ahorra Mas
Estado Anterior 1,016.00
Estado 12.00
Estado 0.00
Estado Actual 1,028.00

INTERNO #: 782647
Original: Cliente Copia: Emisor
La Factura es beneficio para todos, Exijala!
Gracias por su compra!
DUPLICATE RECEIPT



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 003425

Señores Supermercado Ahorra Mas

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
16	07	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Un	Raid mata moscas - Diez libras de queso
Una	Bolsa de sal grande - Cinco bolsas de pan molde
Una	Caja de galletas campechanas
Dos	Galones de Cloro - Cinco jamón bawaris
Diez	libras de manteguilla
Ocho	Paquetes de mantelitos
Cinco	libras de gelatina - Treinta y cinco libras de pollo
Una	libra de flan - Un desinfectante
Por concepto de: <u>Alimentacion a personal de Centro de atención Integral al</u> <u>adulto mayor</u>	
Entregar a: <u>flor Pacheco</u>	



Ober López
TESORERIA MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 003424

Señores Supermercado Ahorra Mas

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
16	07	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Treinta	libras de Cereal - Veinte bolsas de marmoon
Cinco	Cajas de leche gula - Cinco Cajas de margarina
Cinco	Fardos de Harina del Camol - un papel aluminio grande
Un	Saco de arroz - Una Caja de pasta de tomate
Dos	Galones de aceite - Un fardo de Cucharas
Dos	Fardos de avena - Un galon de Limpax desinfectante
Quince	libras de quesillo - Veinte libras de queso prensado
Veinte	Bolsas de caracolitas - Tres latas de leche Coco
Por concepto de: <u>Alimentacion a personal de Centro de atencion integral al adulto mayor</u>	
Entregar a: <u>Flor Pacheco</u>	



TESORERIA MUNICIPAL

CRFINº 9231-14-10500-120 IMP. LA UNION S. R. C. TEL.: 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 48T. I. Cop., 02/19 Nº 3001 AL 5400

De: Norma Liseth Mejía Estevez
E-mail: ferreteriaeld...

E-mail: ferreteriaaldescuento@gmail.com
R.T.N : 0105125222

R.T.N.: 04051976001537
: 2655 8846

Tel: 2655-8248 Cel: 9992-2956

Bo. Buenos Aires, Contiguo a La Terminal de Buses, Corquín, Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

Crédito ☐ _____ días Contado ☐ en _____

Dirección: Edgardo

CAI: 8D3197-A20255-F749B5-64BAA7-FD85C9-F6 Fecha Límite de Emisión: 26/04/2020

FACTURA 000-001-01-00 012643

[illegible]

RANGO AUTORIZADO 24 T. 1cop. V. DEL 000-001-01-00012001 AL 000-001-01-00013200 E. 26/04/19

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. Reg. de Exonerados #: _____

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

Cant. en Letras: Cinco mil

Locustos cincin

Desc. / Rebajas L.		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.		
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
Sub - Total L.	4565.22	
15% I. S. V. L.	684.78	
18% I. S. V. L.		
TOTAL A PAGAR L.	5250	

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-14-10500-118
Telefax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 26/04/2019



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 003409

Señores Bodega y Ferreteria El Descuento.

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
17	07	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
=Veinte y Cinco=	Bolsas de Cemento =
7	
7	
7	
7	
7	

Por concepto de: Para Mejoramiento de Cancho de Fútbol, en la
Comunidad de Boca del Monte.

Entregar a: Mayron Edgardo Landaverde Arita.

TESORERIA MUNICIPAL

FERRETERÍA LOS AMIGOS # 2

FERRETERÍA
LOS AMIGOS
"Su amigo en la Construcción"
Corquín, Copán

Venta de Materiales de Construcción y
Herramientas en General

De: Miguel Ángel Alvarado Romero

R.T.N. 04011978007274 Tel. 2655-8262 / 9540-1121 / 9458-2178

E-mail: ferreteria_losamigos@yahoo.com

Bº Berlin, Esquina Opuesta a Comodoro Far
Corquín, Copán Honduras C.A.

Día	Mes	Año
29	07	19

FACTURA N° 00018861
CAI: 9C5780F8BB6-364DA3-3FA5F9-D82722-2A
Fecha Límite de Emisión: 23/04/2020

Cliente: Municipalidad.

Dirección: Corquín Copan R.T.N: 0405-9995-0389-43

N° de Compra Exenta	N° de Registro de Exonerado	N° de Registro SAG

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	EXENTO	GRAVADO
9	cepillo de Alambre.	45		405=
-	CIMango de Madera Vikingo 01444			-
3	cepillo de alambre.	45		135=
-	CIMango. 11559 - Truper 00965			-
2	Escoba de vinil Mediano	80		160=
-	Klinker 57054			-
2	Escoba de vinil Grande.	90		180=
-	Klinker. 57055 - 04988			-
1	Rollo de Pita Negra 6.5 Libras.			225=
20	lances Pvc. de 3/4.	60		1.200=

No se Aceptan Cambios Ni Devoluciones		EXONERADO	L.	
FERRETERIA LOS AMIGOS # 2		EXENTO	L.	
CANTADO CREDITO		GRAVADA 15%	L.	2.00435
CANCELADO		GRAVADA 18%	L.	
LA FACTURA BENEFICIA DE TODOS "EXIJALA"		DESC./REBAJAS	L.	
30. EL CENTRO CORQUIN, COPAN		15% I.S.V.	L.	30065
Año Autorizado 24 T-1 c. R.		18% I.S.V.	L.	
001-001-01-00018001 al 001-001-01-00019200		TOTAL	L.	2.305=
Recep.-23-04-2019				
Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor				

Son: Dos Mil Trecientos cinco Efectos

Offset Impresos Comerciales R. T. N. 04011976003899TEL. 2662-5220 Certificado No. 9231-14-10500-121

**FERRETERÍA
LOS AMIGOS**
"Su amigo en la Construcción"
Corquín, Copán

De: Miguel Ángel Alvarado Romero

R.T.N. 04011978007274 Tel. 2655-8262 / 9540-9120 / 9458-3178

E-mail: ferreteria_losamigos@yahoo.com

Bº Berlin, Esquina Opuesta a Comedor Tania,
Corquín, Copán, Honduras, C.A.

FACTURA N° 00018862
001-001-01-

CAI: 9C5778-0F8BB6-364DA3-3FA5F9-D82722-2A
Fecha Límite de Emisión: 23/04/2020

Dirección: CORVIN COPAN R.T.N: 0405-9995-0389-43

CANT.	DESCRIPCION			
4	varillas de 3/8 carruy. 100			400
	MM 7.5			

ENTREGADO
BO. EL CENTRO, CORQUIN, COPAN

Ni Devoluciones
FERRETERIA LOS AMIGOS # 2
 CANCELADO

LA FACTURA ES BENEFICIO CORQUINDO CORAN
BO. EL CENTRO, CORQUINDO, TALA

ago Autorizado 24 T-1 c. R.

001-001-01-00018001 al 001-001-01-00019200

Recep.-23-04-2019

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

EXONERADO	L.		
EXENTO	L.		
GRAVADA 15%	L.	347	93
GRAVADA 18%	L.		
DESC./REBAJAS	L.		
15% I.S.V.	L.	52	17
18% I.S.V.	L.		
TOTAL	L.	400	7

Offset Impresos Comerciales R. T. N. 04011976003899TEL. 26625220 Certificado No. 9231-14-10500-121

Son: cuatrocientos Exactos



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 003480

Señores Ferretería "Los Amigos"

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
29	07	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Veinte	Tubos de PVC de 3/4.
Doce	Cepillos de alambre
Cuatro	Escobas
Un	rollo de cabulla
Cuatro	Varillas de 3/8 mm.
}	}
}	}
}	}



Por concepto de: Conformación de los Arbolitos y preparación para el Parque Central

Entregar a: Bernardo Rivera

Ober Copán

TESORERIA MUNICIPAL



No. S/N

DIA	MES	AÑO
29	07	19

Recibí de: Municipalidad de Corquín Copan

La Suma de: Dos mil, seiscientos Sesenta y seis exactos.

Lempiras

Por: Compra de 64 panitas de dulce de leche pequeñas
y 2 panas grandes de dulce de leche.

Por: L.

2,660.00

José Acevedo Mejía
FIRMA



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 003469

Señores Maida Cecilia Mejio

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
26	07	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
— Veinte —	Panas de dulce de leche pequeñas
}	}
}	}
}	}
}	}
}	}
}	}
}	}
}	}
}	}

Cristina Paz...

Por concepto de: Para Migración que se realizara el día Sábado 27 de Julio en la Esc. José Cecilio del Valle.

Entregar a: Brenda Marisol Soriano

Ober *[Signature]*
TESORERIA MUNICIPAL





MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Telefax. 26558347



ORDEN DE COMPRA

AL CREDITO

Nº _____

SEÑORES: Maida Cecilia Mejía.

Sirva su ministro los articulos a acontinuacion se detallan y facturarlos a nuestros nombres

DIA	MES	AÑO
06	07	2019

CANTIDAD	DESCRIPCION
- Dos -	Panas con dulce de leche Grandes
~	
~	
~	
~	
~	
~	
~	



Por Concepto de: Para apoyo de persona encargada de impartir Capacitación

Entregar a: Municipalidad de Corquín Copán.





**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 003421

Señores Maida Cecilia Mejia

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
18	07	2019

CANTIDAD	DESCRIPCION
— Veinte —	Panitas de dulce de leche pequeñas



Por concepto de: Para evento de visita del Programa de asistencia humanitaria "Comando Sur"

Entregar a: Municipalidad de Corquín Copán.

Oscar Lopez.
TESORERIA MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 003235

Señores Maida Mejia

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
19	06	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Veinte y Nueve	Panas de dulce de leche
S	S
S	S
S	S
S	S
S	S
S	S
S	S
S	S
S	S

Trinidad Payson

Por concepto de: Uigito de embajador de Corea

Entregar a: Municipalidad Corquin



Monique Ber Lopez
TESORERÍA MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

Tel. 2655-8347



ORDEN DE COMPRA AL CREDITO

Nº 003232

Señores Maida Mejia

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA MES AÑO

18 06 19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Diez y seis	Panas de dulce de leche L. 30.00

Por concepto de: Firma de Convenio DINIS

Entregar a: Municipalidad Corquin

TESORERIA MUNICIPAL

BODEGA "JAAR CAROLINA" S. de R. L.

Abarrotería, Ferretería y Mercadería en General
Bo. El Centro, Corquín, Copán, Calle Principal • Tel. 2655-8333 Cel: 9469-6564
R.T.N. 04059006485295 * Correo: bodegajaarcapcarolina@gmail.com

C.A.I.: B50E5C-8B6C1A-4649B4-A20CD5-6859D0-02

Corquín, Copán, 31 de Julio del 20 19

Cliente: Alcaldía municipal R.T.N. 04059995038943

Dirección: _____

No. Orden de
Compra Exenta: _____

No. Constancia de
Registro Exonerado: _____

No. Del Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unit.	Total
6	Doc Lopez Tinta		240.00
2	Resmas pipel Bon coctz		200.00
2	Doc Lopez Carbon		80.00
1	Tijera		35.00
1	Almohadilla		45.00
1	Regla		5.00
75	Vasos #7		33.00
1	Doc mercader Negro		120.00
1	Resma Folder coctz		145.00
1	Doc mercader G201		120.00
3	Galones Jugo		114.00
6	Papeletas Galleta Chiz		288.00
1	Doc mercader Ros		60.00

FACTURA:
000-001-01-00
Nº 033158

Valor en Letras: Mil cuatrocientos
ochenta cinco con 00/100

Fecha Limite de Emisión: 22/11/2019

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00029901 AL 000-001-01-00034900

Original. Cliente- Copia Amarillo: Emisor -Copia Verde: Archivo

La factura es beneficio de todos "EXIJALA"

Descuentos y Rebajas L.

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.

1.485.00

1.485.00

Rapid Impresores S.de R.L. Tel. 2554-4692 RTN: 05019999182030, CERTIFICADO N 9231-14-10500-144



**MUNICIPALIDAD
DE CORQUIN COPAN**

Tel. 2655-8347



**ORDEN DE COMPRA
AL CREDITO**

Nº 003394

Señores Bodega Jaar Carolina

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
31	07	19

CANTIDAD	DESCRIPCION
Seis	Docenas de lapiz tinta
Dos	Resmas de papel bond (tamaño carta)
Dos	Docenas de lapiz grafita
Una	Tijera pequeña - Una almohadilla
Una	Regla pequeña - Setenta y cinco Vasas # 7
Una	Docena de marcador negro - Una Resma de Folder Carta
Una	Docena de marcador azul
Tres	Galones de jugo naranja - Seis paquetes
Por concepto de: <u>Uso en la oficina de la mujer</u>	
Entregar a: <u>Ana Patricia Ariza</u>	



TESORERIA MUNICIPAL