



Honduras, C.A.

AMAPALA, VALLE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/03/2020
Hora : 11:26 a.m.
USUARIO: LUIS.CARRASCO
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10548

L.: 50,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 785

Fecha de Emisión: 16/3/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: RINA GUADALUPE TROCHEZ GOMEZ

Id/RTN: 1703196300190

La Cantidad en Letras: CINCUENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor que se le asigna para compra de implementos de salud (Gel, mascarillas, Alcohol, termómetros) por emergencia del Conavid-19 Aprobado por la Corporación Municipal

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 00 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	50,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	50,000.00
Monto Total:		50,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	50,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	50,000.00



Firma y Sello de Presupuestario

[Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]

Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería

[Handwritten Signature]

Recibido por:

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmeH6miX54LNkU3D0CiqV2p6VL53VbHvZ9WineDuf6he6B3KNT6e0CWWsQewF3r5O3F2FyM8ZvXxJuvQ+2cerNtUCQwz6atGNNXgXVDeC/XjLvzBEkIIPM hbblosAQ35K5Cxog9rRSz2KolMXPUEc2Ay



Municipalidad de Amapala.
Departamento de Valle, Honduras, C. A.

Correo. municipalidadamapala@yahoo.com Tel. 27958524 – 27958258



CERTIFICACION

El suscrito secretario de la Alcaldía Municipal de Amapala, Departamento de Valle, por medio de la presente CERTIFICA del Acta No. 05-2020,

Sesión ordinaria celebrada por la Honorable Corporación Municipal, el día Dieciséis (16) de Marzo del año dos mil veinte (2020), en la oficina que ocupa el señor Alcalde Municipal, P.M. SANTOS ALBERTO CRUZ GUEVARA, presidiendo la sesión con la asistencia de la señora Vice Alcalde DELIS DOLORES OLIVA FLORES y los señores Regidores: SANTOS FELIX MOTIÑO FUENTES, PROFESOR JOSEPH DAVID CRUZ CALIX, SEÑORA RUTH COREA, SEÑOR. JOSE EMILIO PAZ BARAHONA, SEÑOR CARLOS HERNANDEZ VELASQUEZ, P.M. MARIA ESTEFANA RODRIGUEZ DIAZ, SEÑOR JULIO CESAR RAMIREZ MIRANDA SEÑOR. PASTOR ZAMBRANO MARTINEZ, para discutir y aprobar la siguiente agenda.

1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....

6.2.- El señor Alcalde Municipal solicita a la Honorable Corporación Municipal aprobar la creación de un fondo de L. 50,000.00 el cual será asignado al médico Municipal Dr. Darwin Luna y será liquidado contra factura esto para compra de mascarillas, termómetros, Gel con base en alcohol para asignarlo al personal de salud municipal que estarán en los puntos de seguridad aprobados anteriormente (El Relleno, Coyolito y Muelle Municipal), con el propósito de proteger nuestro personal asignado a estos puntos de control. La Honorable Corporación Municipal, con las facultades que la Ley de Municipalidades le confiere, por unanimidad de votos Acuerda: aprobar la creación de un fondo de L.50,000.00 destinados a la compra de insumos de seguridad (Mascarilla, Gel de mano y termómetros) para el personal de salud municipal que estará asignado a los puntos de seguridad en el Municipio.

ESTA CERTIFICACIÓN ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL

Extendida en la ciudad de Amapala, Valle, a los veintisiete (27) días del mes de Marzo del año dos mil veinte (2020).



LUIS ANDRES HERNANDEZ HENRIQUEZ
SECRETARIO MUNICIPAL

FARMACIA SAN ANGEL

FARMACIA SAN ANGEL S. DE R.L. DE C.V.

Sirviendole a Dios y a Usted

Bo. La Ceibita, San Lorenzo, Valle, Honduras

Email: farmaciasanangell5@gmail.com

RTN:17099007057230

Tel. 2781-4512

CAI: 5429C2-ECCB8F-B74385-B3AEB8-AF92FE-03

Factura: 000-001-01-00505455

Fecha: 16/03/2020 Hora: 03:05 p.m.

Terminos: Contado

Vendedor: JULISSA SIERRA

Cajero: JULISSA SIERRA

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA

R.T.N. Cliente: 1703 9012 493371

Nro OC excenta:

Constancia del Reg. de exonerados:

Identificador SAG:

Descripción	Monto
TERMOMETRO DIGITAL INFANTIL PU NTOMED	87.836
1.00 x 87.83	

Suma.....L	87.83
Descto y Rebajas.....L	0.00
Importe Exento.....L	0.00
Importe Exonerado.....L	0.00
Importe Grav 15%.....L	87.83
Importe Grav 18%.....L	0.00
Imp. Iva 15%.....L	13.17
Imp. Iva 18%.....L	101.00
Efectivo.....L	101.00
	0.00
	500.00
	399.00

Son CIENTO CINCUENTA Y CINCO (155) 00 ctvs

Tota. Paga. 399.00

La Fatura es beneficiosa para todos. Exijala

Modalidad: FC Independiente Fijo

Rango Autorizado: 000-001-01-00480001

a 00550000

Fecha Autorización: 23/11/2019

Fecha Limite de Emisión: 23/11/2020

Original: Cliente / Duplicado: Emisor

Sistema Desarrollado por GlobalSoft

Cel.(504)3305-4546, Cel.(504)3226-7314

Ahorro S. A.
Blvr. La Hacienda Centro
Comercial La Hacienda
Local No. 7, TGU
legal@centroamericanconsulting.c

om
Farmacias del Ahorro No. 52
San Lorenzo Valle Barrio La
Cruz frente a Bodega La
Esperanza

Tel. 2235-4961 / 2781-2031
RTN: 08019003000364
informacion@centroamericanconsul
ting.net

FACTURA

053-001-01-00431575

2020-03-27

Cliente: Andrea Maldonado Pineda
ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA
RTN(17039012493371
Cédula: 1701197100524

Cant	Precio	Unit	Total
Mascarilla N95 3M, 1 de 12			G
020 * 293.43 - 44.01 =			249.42
Subtotal L.			5,868.60
Descuentos y Rebajas Otorgadas - L.			880.20
Importe Exonerado L.			0.00
Importe Exento L.			0.00
Importe Gravado 15% L.			4,988.40
Importe Gravado 18% L.			0.00
ISV 15% L.			748.20
ISV 18% L.			0.00
Total a Pagar L.			5,736.60
Tarjeta L.			5,736.60
Tarjeta			

Total en Letras: Cinco mil
setecientos treinta y seis
Lempiras con sesenta centavos
Si usted comprara con Tarjeta
Promerica su ahorro seria de
586.86 mas!!!

AHORROPUNTOS Acumulados: 508
AHORROPUNTOS en Factura: 286
AHORROPUNTOS Total: 794

No. REGISTRO SAG: -----

No. REGISTRO EXONERADO: -----

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: ---

No. CARNET EXONERADO:-----

ORIGINAL CLIENTE

COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO
EMISOR

¡Gracias Por Preferirnos!

C.A.I.:

DBBAC3-AE2F3F-CD40A9-493A84-ACAF
92-27

Rango Autorizado:

053-001-01-00396001 al

053-001-01-00496000

Fecha Limite de Emision:

2020-10-04

FARMACITY S. de R.L. de C.V.
FARMACITY AMERICA
R.T.N. 08019005006529
COL AMERICA AVEN
INDEPENDENCIA 8-9 CALLE
contabilidad@farmacityyahoo.com
Tel: 2291-8362
CUI: ZF5255-8AABAE-C94443
-39F780-D7BB8A-02

FACTURA

Transaction #041-002-01-00594074
Cliente: Consumidor Final

RTN:
Caja #: 2 Fecha: 17/03/2020
Cajero: Carol Hora : 11:43:18 a.m
Vendedor: Carolina Sanchez

Referencia: 17039012493371
ALCADIA MUNICIPAL DE CANAPALA

Cant.	Descripcion/Cod	Valor
11	ALFAMEDIC TERMONE	L. 495.00
	Con/De L. 45.00	

Descuentos y Rebajas L. 0.00
Importe Exonerado L. 0.00
Importe Exento L. 0.00
Importe Gravado 15% L. 430.33
15% ISV L. 31.57
Total a Pagar L. 495.00
Efectivo Entregado L. 500.00
Cambio Efectivo L. 5.00

No. Orden Compra Exenta:
No. Const pag exonerada:
No. In registro SAS:

Ref: 1105996

Gracias por su compra
Esperamos de mejor provecho
Favor revisar su medicamento
antes de salir de la Farmacia.

Rango Act: 00584001-00649000
Fecha Limite: 30/01/2021

FARMACITY "COL. AMERICA"

Oficina Principal
Col. America, Av Independencia
8 y 9 calle, Canayagua.

La Farmacia de Verdad
 Droguería y Farmacias del Ahorro, S.A.
 Blvr. La Hacienda, Centro Comercial
 La Hacienda, Local No7, TGU.
 legal@centroamericanconsulting.com,
 Farmacia del Ahorro No.10,
 Col. Modelo, Carretera al Batallón,
 Tel : 2235-4961/2233-3942
 RTN:08019003000364

FACTURA

011-002-01-00953609

2020-03-16

Cliente: Consumidor Final
 RTN/170319012493371/ALCALDIA
 MUNICIPAL DE AMAPALA
 Cedula: 00000000000000

Cant	Precio Unit	Total
Guante Desechable Grande Nipro, 1 de 100		G
100 * 1.92 - 0.48 =		1.44
Guante Desechable Mediano Diagnos, 1 de 100		G
100 * 2.74 - 0.69 =		2.05
Guante Desechable Pequeño Nipro, 1 de 100		G
078 * 1.92 - 0.48 =		1.44
Guante Desechable Pequeño Nipro, 1 de 100		G
022 * 1.92 - 0.48 =		1.44
Termometro de Cinta (Adulto)		G
002 * 40.26 - 10.07 =		30.19
Termometro de Cinta (Adulto)		E
001 * 40.26 - 10.07 =		30.19
Subtotal L.		778.78
Descuentos y Rebajas		
Otorgadas - L.		195.19
Importe Exonerado L.		0.00
Importe Exento L.		30.19
Importe Gravado 15% L.		553.38
Importe Gravado 18% L.		0.00
ISV 15% L.		84.06
ISV 18% L.		0.00
Total a Pagar L.		667.65
Efectivo L.		700.00
Cambio		32.35

Total en Letras: Seiscientos sesenta y siete Lempiras con sesenta y cinco centavos

Si usted comprara con Tarjeta Promerica su ahorro seria de 77.28 mas!!!

No. Registro SAG:-----

No. Registro Exonerado:-----

No. Orden de Compra Exenta:---

No. Carnet Exonerado:-----

Copia Obligado Tributario Emisor

¡Gracias Por Preferirnos!
 C.A.I.:

334BC1-C4F532-A645B9-51A8ED-AD7C39-8E

Rango Autorizado:

011-002-01-00950001 al

011-002-01-01070000

La Farmacia de Verdad
Drogueria y Farmacias del Ahorro
S.A., Blvr. La Hacienda, Centro
Comercial La Hacienda, Local
No. 7, TGU

legal@centroamericanconsulting.com
Farmacia del Ahorro No. 71
Residencial Tres Caminos Calle
Principal Bloque G
Tel. 223514961, 2231-1005
RTN 08019003000364

FACTURA

074-001-01-00152546

2020-03-16

Cliente: Consumidor Final
ACALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA
RTN/17039012493371
Cédula: 00000000000000

Cant	Precio Unit	Total
Guante Desechable Grande Nipro, 1 de 100		G
060 * 1.92 - 0.48 =		1.44
Guante Desechable Grande Nipro, 1 de 100		G
340 * 1.92 - 0.48 =		1.44
Guante Desechable Mediano Diagnos, 1 de 100		G
032 * 2.74 - 0.69 =		2.05
Guante Desechable Mediano Diagnos, 1 de 100		G
168 * 2.74 - 0.69 =		2.05
Subtotal L.		1,316.00
Descuentos y Rebajas Otorgadas - L.		330.00
Importe Exonerado L.		0.00
Importe Exento L.		0.00
Importe Gravado 15% L.		986.00
Importe Gravado 18% L.		0.00
ISV 15% L.		150.00
ISV 18% L.		0.00
Total a Pagar L.		1,136.00
Efectivo L.		1,500.00
Cambio		364.00

Total en Letras: Mil ciento
treinta y seis Lempiras
Si usted comprara con Tarjeta
Promerica su ahorro seria de
131.60 mas!!!

No. REGISTRO SAG: -----
No. REGISTRO EXONERADO: -----
No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: -----
No. CARNET EXONERADO: -----
ORIGINAL CLIENTE COPIA
CONTRIBUYENTE EMISOR

¡Gracias Por Preferirnos!
Copia Obligado Tributario Emisor

C.A.I.:

B75374-A185DB-BE4798-61A643-F849A9-
6B

Rango Autorizado:

074-001-01-00108001 al
074-001-01-00168000

Fecha Limite de Emision: 2020-06-21



Análisis
Clínicos del Ahorro

Compra **GRATIS** con tus



en nuestros laboratorios



SUPER FARMACIA SIMAN S.A
SAN LORENZO 02

BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL GALLO MÁS GALLO.

Oficina Principal

BARRIO EL BENQUE, CALLE 5 y 6AVE, CASA NO. 2, BLOQUE S/N, MUNICIPIO
SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO CORTES, SAN PEDRO SULA

TELS. 2553-0321 / 2723-0009

R.T.N.: 05019999180979

Correo Representante Legal:

representantelegal@farsiman.com

FACTURA

C.A.I.: 8318BB-AB29EA-D646B2-70A37E-74B4FC-F9

Factura: 160-003-01-00408736

Rango Autorizado:

160-003-01-00400001 a 160-003-01-00550000

Fecha Límite de Emisión: 03/01/2021

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

CONSUMIDOR FINAL

Datos del Cliente Exonerado

Adquiriente Exonerado:

No Orden de Compra Exenta:

No Constancia Reg. Exonerado:

No Registro SAG:

Código: 162991

16/03/2020 3:27 pm

Vendedor: ABIMAEI JIMENEZ OSORTO

CF001-0000 CONTADO

DARWIN EZEQUIEL LUNA RIVERA (3RA 10-2)

EDAD: 1703195600170) - NOMBRE: ALCANTILLA MUNICIPAL

DE AMAPALA R.T.N.: 17039012493371

Est: 27 | PREMISA

TERMOMETRO DE CINTA MEDITEMP

2.00 EN 7.00 Calle San Lorenzo Valle

L. 79.56

IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

IMPORTE EXENTO L.: 0.00

IMPORTE GRAVADO 15% L.: 83.22

IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 14.04

DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS L.: 14.04

SUB TOTAL L.: 69.18

IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

I.S.V. 15% L.: 10.38

TOTAL A PAGAR L.: 79.56

Valor en Letras: SETENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS

USTED SE AHORRÓ: L. 14.04

Con tu tarjeta de crédito Simán BanPais, recibes un cash back de L. 7.96.

DARWIN EZEQUIEL LUNA RIVERA

DETALLE PUNTOS SIMÁN

PUNTOS GANADOS: 69

PUNTOS ACUMULADOS: 363

Información sobre Promociones:

¡Gira y Gana! - Marzo 2020

Boletos canjeados: 0 | Boletos que pueda canjear: 3

Carlos Ruben Ruiz Lanza

Ingeniero en Sistemas

Col. Lomas de Toncontin, Bloque 35, Casa 20

Tegucigalpa, M.D.C. | Tel.: 234-2187

cruiz5589@yahoo.com

RTN: 08011955048905

CAI: E92785-5C3973-F44EB8-F6557D-42E143-8D

Fecha Límite de Emisión: 17-Diciembre-2020

Rango: 000-001-04-00001151 al 000-001-04-00001350

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES

No. 000-001-04-00 001200

POR L.

38.600.00

Recibí de: Alcaldia Municipal de Amapala

RTN: 17039012493371

La Cantidad de: trenta y ochomil seiscientos

Por concepto de: Por compra de 20 cajas de Mascarilla de 50 Unid.
20 galones de Gel antibacterial

Total por Honorarios: _____

Retención ISR (12.5%) _____

Total Neto Recibido: 38.600.00

Tegucigalpa, M.D.C., 14 de Marzo de 2020

CANCELADO

Carlos Ruiz

Firma



Municipalidad de Amapala.
Departamento de Valle, Honduras, C. A.
Correo. *municipalidadamapala@yahoo.com* Tel. 27958524 – 27958258



NOTA ACLARATORIA

La suscrita Tesorera Municipal de Amapala Departamento de Valle por medio de la Presente:
HACE CONSTAR que con el propósito de dar cumplimiento a la actualización del portal de transparencia en tema de Emergencia COVID-19; que de los fondos aprobados en Punto 6.2 del acta 05-2020 aún se cuenta con **L. 2,812.19** en efectivo.

Y para los fines que convenga extendiendo la presente a los 30 días del mes de Marzo del 2020.



Rina Guadalupe Trochez Gómez
Tesorera Municipal