



Municipalidad de San Buenaventura
San Buenaventura, Francisco Morazán
Honduras, C.A.



MEMORANDO

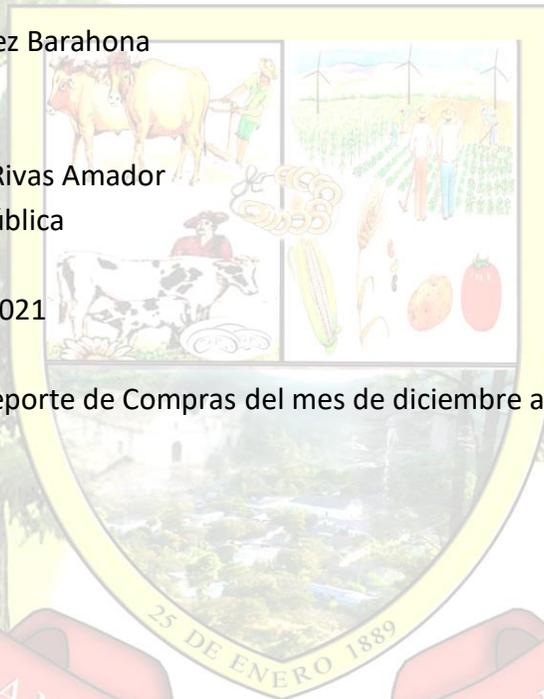
MUNICIPIO DE

DE: Ángel Ramón Ordoñez Barahona
Contador Municipal

PARA: Blessing Dionisio Rivas Amador
Oficial de Información Pública

FECHA: 12 de enero de 2021

ASUNTO: Remisión de Reporte de Compras del mes de diciembre año 2020



SAN BUENAVENTURA.F.M.

ÁNGEL RAMON ORDOÑEZ BARAHONA
CONTADOR MUNICIPAL





Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán
Honduras, C.A.



COMPRAS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE AÑO 2020

| No | Proveedor | Descripcion | No Orden de Pago | No de Cheque | Monto Pagado | Observaciones | Estado de Compra |
|----|--|----------------------------|------------------|--------------|--------------|---|------------------|
| 1 | Angie Yamileth Trejo Blanco INVERSIONES FARMACEUTICAS OCCIDENTE | Equipo de Bioseguridad | 15483 | 17931 | 16,600.00 | Compra de Kits de Pruebas Rápidas para el Funcionamiento del Triage del Casco urbano de este Municipio que Funciona Por la Emergencia del COVID19 en el Municipio. | Cancelada |
| 2 | Comercial Gabriela | Materiales de Construccion | 15486 | 17951 | 1,040.00 | Compra de Equipo de Aseo (Escobillas u Otros) para el Mantenimiento del Edificio de la Municipalidad, Cementerio Municipal, Fuentes de Agua del Casco Urbano. | Cancelada |
| 3 | Sonia Aracely Aguilar Matute SECONSAS | Papelería | 15506 | 17975 | 6,600.00 | Compra de 6 Cajas de Papel Continuo para la Oficina de Tesorería Municipal de la Municipalidad. | Cancelada |
| 4 | Comercial Gabriela | Materiales de Construccion | 15507 | 17976 | 6,213.00 | Compra de Materiales de Construccion para Vivienda del Señor Valentin Gonzalez de la Aldea el Horno de este Municipio. | Cancelada |
| 5 | Angie Yamileth Trejo Blanco INVERSIONES FARMACEUTICAS OCCIDENTE | Medicamentos | 15508 | 17977 | 5,095.00 | Compra de Medicamentos para la Señora Maria de los Angeles Aandino, y Thelma Andino que se Encuentran mal de Salud, del Caserío los Mescalz y Barrio Abajo, Casco Urbano de este Municipio. | Cancelada |
| 6 | Allan leonel Jeff Alvaraenga Uno la Trinidad | Combustible | 15510 | 17979 | 3,000.00 | Compra de Combustible para Los vehiculos de la Municipalidad, Para Atender la Emergencia del COVID19 en el Municipio. | Cancelada |
| 7 | Jose Santos Mondragon Campos Inversiones Enmanuel | Ataúdes | 15513 | 17982 | 11,500.00 | Compra de Dos Ataúdes San Miguel Para diferentes personas que an Fallecido en el Municipio. | Cancelada |
| 8 | Angie Yamileth Trejo Blanco INVERSIONES FARMACEUTICAS OCCIDENTE | Medicamentos | 15521 | 17990 | 6,666.00 | Compra de Medicamentos para la Señora Maria trinidad Vallecillos que se Encuentran mal de Salud, del Caserío las Crucitas de este Municipio. | Cancelada |
| 9 | Sonia Aracely Aguilar Matute SECONSAS | Equipo de Bioseguridad | 15522 | 17991 | 4,380.00 | Compra de Equipo de Bioseguridad para el Funcionamiento en la Reapertura de las Oficinas de la Municipalidad, Por la Emergencia del COVID19 en el Municipio. | Cancelada |
| 10 | Jareth Antonio Dubon Leiva COMERCIAL ELECTRICA DUBON | Materiales Electricos | 15524 | 17993 | 12,707.50 | Compra de Materiales Electricos para la Cancha Multiusos del Caserío el Terrero, Aldea el Calvario de este Municipio. | Cancelada |
| 11 | Allan leonel Jeff Alvaraenga Uno la Trinidad | Combustible | 15529 | 17998 | 3,000.00 | Compra de Combustible para Los vehiculos de la Municipalidad, Para Atender la Emergencia del COVID19 en el Municipio. | Cancelada |
| 12 | Comercial Gabriela | Materiales Agricolas | 15533 | 18002 | 3,070.00 | Compra de Mangueras para el Señor Elvin Edgardo Matute para Sistema de Riego en el Caserío los Mescalz de este Municipio. | Cancelada |
| 13 | Angie Yamileth Trejo Blanco INVERSIONES FARMACEUTICAS OCCIDENTE | Insumos Medicos | 15535 | 18004 | 2,110.00 | Compra de Insumos Medicos para el Funcionamiento del Triage del Casco urbano de este Municipio que Funciona Por la Emergencia del COVID19 en el Municipio. | Cancelada |
| 14 | Sonia Aracely Aguilar Matute SECONSAS | Insumos de Bioseguridad | 15537 | 18006 | 3,282.00 | Compra de Insumos Medicos y Equipo Bioseguridad para el Funcionamiento del Triage del Casco Urbano de este Municipio que Funciona Por la Emergencia del COVID19 en el Municipio. | Cancelada |
| 15 | Angie Yamileth Trejo Blanco INVERSIONES FARMACEUTICAS OCCIDENTE | Insumos de Bioseguridad | 15538 | 18007 | 16,600.00 | Compra de Kits de Pruebas para el Funcionamiento del Triage del Casco Urbano de este Municipio que Funciona Por la Emergencia del COVID19 en el Municipio. | Cancelada |
| 16 | Sonia Aracely Aguilar Matute SECONSAS | Insumos de Bioseguridad | 15539 | 18008 | 2,125.00 | Compras Varias, Insumos de Bioseguridad para las Oficinas de la Municipalidad para atender Por la Emergencia del COVID19 en el Municipio. | Cancelada |
| 17 | Allan leonel Jeff Alvaraenga Uno la Trinidad | Combustible | 15556 | 18047 | 3,000.00 | Compra de Combustible para Los vehiculos de la Municipalidad, Para Atender la Emergencia del COVID19 en el Municipio. | Cancelada |
| 18 | Matilde Guillen Rubio | Alimentacion | 15560 | 18051 | 2,840.00 | Compra de Alimentacion para Presidentes de Patronatos de las Aldeas y Caserios que se reunen con el señor alcalde municipal en la oficinas de la municipalidad de este Municipio. | Cancelada |

** La documentación soporte de las compras relacionadas con la emergencia del Covid-19 se encuentra publicada en el portal especial de Emergencia Covid-19

Angel Ramon Ordoñez Barahona
Contador Municipal





REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15486

Comercio Gabriela

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque:

Páguese a: *Comercio Gabriela*

La cantidad de: *mil Cuarenta y Ocho*

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|-------|----------|-----------|----------|
| 11 | 01 | 08 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES |
|-------------------|---|------------------|
| | | TOTAL |
| 300 | <i>mantenimiento y suministros</i> | 7,1040.00 |
| 360 | <i>Productos metálicos</i> | |
| 369 | <i>otros productos metálicos NCI</i> | |
| | <i>Duys por compra de bienes para en alcaldía municipal</i> | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | <i>7,1040.00</i> |

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: *03-12-2020*



José Celis
 Jefe de Alcaldía Municipal



Lucía Sierra
 Jefe de la Tesorería Municipal

Revisado por: _____
 Identificación No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



COMERCIAL GABRIELA S. DE R.L. DE C.V.

FACTURA 001-002-01-00077170

Principal
Barrio El Centro Frente a Agropecuaria San Jose
Ojajona FM. Tels 2767-0018 2767-0019 Cel. 9814-1216
E-mail: comercialgabriela@hotmail.com

Sucursal A-1 Domicilio Fiscal
Carretera Al Sur KM17 Frente a Antiguo DERIMASA
TEL. 2226-0115, 2226-0091, 2263-6508, 9660-03370
RTN. 08019001001330

Fecha: 07/10/2020
Hora: 03:04:20 p.m.
Cajero: KAREN
Caja: 1
Pag: 1 de 1

Cliente #: 002 RTN 08100005413023
Referencia:

ALCALDIA SAN BUENAVENTURA

| END | CODIGO | DESCRIPCION | CANT | PRECIO | TOTAL |
|-----|---------------|--------------------------------|------|----------|----------|
| 3 | 7501206650066 | ESCOBILLA TRUPER METALICA CABO | 2 | L 115.00 | L 230.00 |
| 3 | H0229 | ESCOBILLA TRUPER PLASTICA CABO | 1 | L 104.35 | L 104.35 |
| 3 | 7506240653097 | CANDADO HERMEX CH-63 | 2 | L 117.39 | L 234.78 |
| 3 | H0661 | GUANTES TELA INGCO ANTIDERRA | 2 | L 21.74 | L 43.48 |
| 3 | 7425030300037 | PLASTICON ACELERANTE P-CON GAL | 1 | L 321.74 | L 321.74 |

No. OC Exenta:

No. Constancia De Reg. Exonerados:

No. Registro De La SAG:

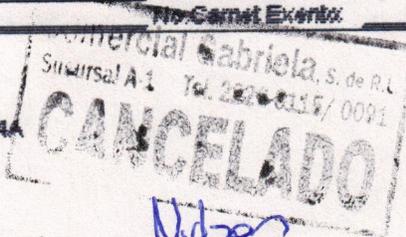
No. Carnet Exento:

Un Mil Cuarenta Lempiras Con Cer
o Centavos

CAI: A728EA-104E6D-ED43A9-1C9C28-A2F616-4A

Fecha Limite de Emision: 30/03/2021

Rango Autorizado: 00075001 al 00110000



| | |
|-----------------------|------------|
| MONTO EXENTO: | L 230.00 |
| MONTO GRAVADO: | L 704.35 |
| BASE EXONERADO: | L 0.00 |
| SUBTOTAL: | L 934.35 |
| 15% I.S.V. | L 105.65 |
| 18% I.S.V. | L 0.00 |
| TOTAL | L 1,040.00 |
| Descuentos y Rebajas: | L 0.00 |

FIRMA

Wilson David Pérez Arvarado



Principal
 Barrio El Centro Frente a Agropecuaria San Jose
 Ojojona FM. Tels. 2767-0018 2767-0019 Cel. 8814-1216
 E-mail: comerciotgabriela@hotmail.com

Sucursal A-1 Domicilio Fiscal
 Carretera Al Sur KM17 Frente a Antiguo DERIMASA
 TEL. 2226-0115, 2226-0091, 2263-6508, 9680-03370
 RTN. 08019001001330

Fecha: 06/12/2020
 Hora: 10:53:12 a.m.
 Cajero: KAREN
 Pag: 1 de 1

Cliente #: 002 RTN 08189995413023

ALCALDIA SAN BUENAVENTURA

| END | CODIGO | DESCRIPCION | CANT | PRECIO | TOTAL |
|-----|----------------|--------------------------------|------|----------|----------|
| 1 | 7501206650068 | ESCOBILLA TRUPER METALICA CABO | 2 | L 115.00 | L 230.00 |
| 1 | H0229 | ESCOBILLA TRUPER PLASTICA CABO | 1 | L 130.00 | L 130.00 |
| | | Discount | | L -10.00 | L -10.00 |
| 1 | 75062406653097 | CANDADO HERMEX CH-63 | 2 | L 117.39 | L 234.78 |
| 1 | H0881 | GUANTES TELA INGCO ANTIDERRA | 2 | L 21.74 | L 43.48 |
| 1 | 7425030300037 | PLASTICON ACELERANTE P-CON GAL | 1 | L 321.74 | L 321.74 |

No. OC Exento: _____ No. Constancia De Reg. Exonerados: _____
 No. Registro De La SAG: _____ No. Carnet Exento: _____

En Mil Cuarenta Lempiras Con Cer
 o Centavos

CAI: A728EA-104E8D-ED43A9-1C9C28-A2F818-4A

Fecha Limite de Emision: 30/03/2021

Rango Autorizado: 00075001 al 00110000

| | |
|------------------------------|-------------------|
| MONTO EXENTO: | L 0.00 |
| MONTO GRAVADO: | L 704.35 |
| BASE EXONERADO: | L 0.00 |
| SUBTOTAL: | L 934.35 |
| 15% I.S.V. | L 105.65 |
| 18% I.S.V. | L 0.00 |
| TOTAL | L 1,040.00 |
| Descuentos y Rebajas: | L 10.00 |

FIRMA



SECONSA

Servicios contables, infraestructura & más

SECONSA

Col. Tierras de Padre, Kilómetro 16
Carretera al Sur, contiguo a Residencial Manantial
R.T.N.: 08011978028130 Tel.: 2226-0762
E-mail: seconsahn@hotmail.com

COTIZACION No CDH: SC 285

MUNICIPALIDAD DE SAN BUENA VENTURA .F.M.

Fecha: 02 de DICIEMBRE del 2020

Dirección: BO, EL CENTRO , F.M.

ATENCION: ENCARGADO DE COMPRAS.

| N' | DESCRIPCION | CANTIDAD | COSTO | TOTAL |
|----|-----------------------------------|----------|----------|-----------------|
| 1 | PAPEL TAMAÑO CARTA FORMA CONTINUA | 6 | 1,100.00 | 6,600.00 |
| 2 | 9-1/2 CON ORIGINAL Y 2 COPIAS | | | 0.00 |
| 3 | | | | 0.00 |
| 4 | | | | 0.00 |
| 5 | | | | 0.00 |
| 6 | | | | 0.00 |
| | TOTAL | | | 6,600.00 |

NOTA:

TIEMPO DE ENTREGA : INMEDIATA

ESTA COTIZACIÓN ES VÁLIDA POR 10 DIAS, TODOS LOS PRODUCTOS VAN IMPUESTO INCLUIDO.



FIRMA Y SELLO

INVERSIONES GABO'S

R.T.N.08011998191957

TIERRAS DEL PADRE ,SANTA ANA, F.M. CORREO : gabos2020hn@gmail.com

TEL:32127159

MUNICIPALIDAD DE SANBUENA VENTURA. FRANCISCO MORAZAN

FECHA 02-Dec-20

COTIZACION No:000065

| N° | CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|----|-------|--|------------------|-----------------|
| 1 | 6 | CAJAS DE PAPEL TAMAÑO CARTA 9-1/2 CON ORIGINAL | 1,200.00 | 7,200.00 |
| 2 | | Y 2 COPIAS FORMA CONTINUA | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |
| 6 | | | | - |
| 7 | | | | - |
| 8 | | | | - |
| 9 | | | | - |
| 10 | | | | - |
| 11 | | | | - |
| 12 | | | | - |
| 13 | | | | - |
| 14 | | | | - |
| 15 | | | | - |
| 16 | | | | - |
| 17 | | | | - |
| 18 | | | | - |
| 19 | | | | - |
| 20 | | | | - |
| 21 | | | | - |
| 22 | | | | - |
| 23 | | | | - |
| 24 | | | | - |
| 25 | | | | - |
| 26 | | | | - |
| 27 | | | | - |
| 28 | | | | - |
| 29 | | | | - |
| 30 | | | | - |
| 31 | | | | - |
| | | SUB-TOTAL MATERIALES | SUB-TOTAL | 7,200.00 |
| | | | IMP. GRAY | |
| | | | IMP.EXENTO | |
| | | | IMPS/15% | |
| | | TOTAL LEMPIRAS MATERIALES | | 7,200.00 |

**INVERSIONES
GABO'S**

INVERSIONES
GABO'S

AUTORIZADO POR

ENTREGADO POR



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15507

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: _____ Valor Efectivo 6,213.00

Gastos de Inversión Social _____

Gasto por Deuda Pública _____ No. de Cheque: 17976

Páguese a: Comercial Yubaida

La cantidad de: Seis mil Dosecientas Trece Efectos

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|-------|----------|-----------|----------|
| 12 | 06 | 01 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES |
|-------------------|--|-----------------|
| | | TOTAL |
| 400 | Bienes Capitalizables | 6,213.00 |
| 460 | Cont. Adm. mayor Edif. y abor. subvención viviendas | |
| 463 | Cont. Adm. mayor de Viviendas P. para las Comunas de Femmes y 5. planes de vivienda para el sector vulnerable Morazan | |
| TOTALES | | 6,213.00 |

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 08-12-2000



José A. Cruz
Firma y Sello del Alcalde Municipal



Sum 4
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por _____
Identidad No. _____
Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



COMERCIAL GABRIELA S. DE R.L. DE C.V.

FACTURA 001-002-01-00084668

Principal
Barrio El Centro Frente a Agropecuaria San Jose
Ojozona FM. Tels. 2767-0018 2767-0019 Cel. 8814-1216
E-mail: comercialegabriela@hotmail.com

Sucursal A-1 Domicilio Fiscal
Carretera Al Sur KM17 Frente a Antiguo DERIMASA
TEL. 2226-0115, 2226-0091, 2263-6508, 9680-03370
RTN. 08019001001330

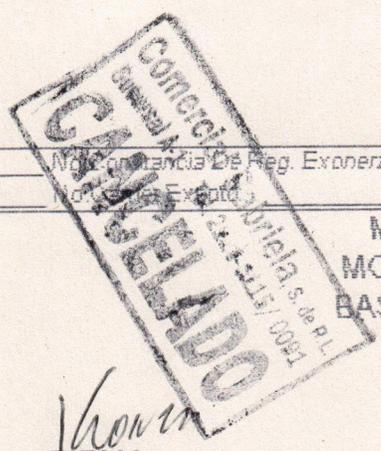
Fecha: 10/12/2020
Hora: 02:51:04 p.m.
Cajero: KAREN
Pag: 1 de 1

Cliente #: 002 RTN 08189995413023

ALCALDIA SAN BUENAVENTURA

| END | CODIGO | DESCRIPCION | CANT | PRECIO | TOTAL |
|-----|--------|--|------|-----------|-------------|
| 1 | C0575 | PIE LAMINA ALUZINC C26 GRIS 12 DE 12 PIES | 144 | L. 32.17 | L. 4,633.04 |
| 1 | CE0004 | CEMENTO GRIS UNO | 5 | L. 153.91 | L. 769.57 |

No. OC Exenta: _____ No. Cuantía De Reg. Exonerados: _____
No. Registro De La SAG: _____



Seis Mil Doscientos Trece Lempiras Con Cero Centavos

CAI: A728EA-104E6D-ED43A8-1C9C2B-A2F618-4A
Fecha Limite de Emision: 30/03/2021
Rango Autorizado: 00075001 al 00110000

[Handwritten Signature]
FIRMA

| | |
|-----------------------|-------------|
| MONTO EXENTO: | L. 0.00 |
| MONTO GRAVADO: | L. 5,402.61 |
| BASE EXONERADO: | L. 0.00 |
| SUBTOTAL: | L. 5,402.61 |
| 15% I.S.V. | L. 810.39 |
| 18% I.S.V. | L. 0.00 |
| TOTAL | L. 6,213.00 |
| Descuentos y Rebajas: | L. 0.00 |



Siempre mas conveniente...

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de la Alcaldia Municipal Ojojona F.M.

Teléfono: 27670177

e-mail: regisojojona@gmail.com

R.T.N. 08019015779377

| | | | | |
|-----|-----|-----|--------------------------|--------------------------|
| DIA | MES | AÑO | CONTADO | CREDITO |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CAI. 7D7739-775E23-604981-13F521-E5C236-1E

Señor: **Alcaldia Municipal de San buena V.**
 R.T.N. Dirección: **San buena Ventura**

| Cant. | Descripción | Precio Unitario | Rebajas y Descuento otorgado | TOTAL |
|-------|---------------------|-----------------|------------------------------|---------|
| 1 | Ensure advance | | | 450.00 |
| 3 | Neurobion inyeccion | 345.00 | | 1035.00 |
| 20 | Paracetamol | 45.00 | | 900.00 |
| 1 | Trayenta | | | 1360.00 |
| 30 | Metoclon | | | 100.00 |
| 1 | Insulina lapiz. | | | 1250.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Impreso Lopez R.T.N. 08011966037875 TEL. 2232-0716 CERTIFICACION 161-19-10500-190

Valor en letras: _____

TOTAL L. **5095.00**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

IMPORTE EXONERADO L. _____

IMPORTE EXENTO L. _____

IMPORTE GRAVADO 15% L. _____

IMPORTE GRAVADO 18% L. _____

Datos del Adquiriente Exonerado:

| | |
|---|--|
| No. Correlativo de orden de compra exenta: | |
| No. Correlativo de constancia de registro exonerado | |
| No. Identificación de la SAG | |

FECHA LIMITE DE EMISION: 23/01/2021

Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000401 al 000-001-01-00000550

15% I.S.V. L. _____

Origen Cliente copia: obligado tributario Emisor

18% I.S.V. L. _____

Factura 000-001-01-0 0000409

TOTAL A PAGAR L. **5095.00**

R.T.N. 08019015779377

COTIZACION

Nº 0000143

| DIA | MES | AÑO |
|-----|------|------|
| 7 | Dic. | 2020 |

NOMBRE DEL CLIENTE: Alcaldia Municipal de San buena Ventura
DIRECCION: San buena Ventura TELEFONO: _____

| Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Total |
|----------|------------------------|-----------------|---------|
| 1 | Ensure Advance | 450.00 | 450.00 |
| 3 | neurobion inyección | 345.00 | 1035.00 |
| 20 | tramadol | 45.00 | 900.00 |
| 1 | hayenta smg | | 1300.00 |
| 30 | mitoclon | | 300.00 |
| 1 | insulina lapiz 3m/15mg | | 1250.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Condiciones: Contado Credito
Tiempo de Entrega: 1 dia habil
Observaciones: _____

| | |
|-----------------|----------------|
| Sub-Total L. | 5095.00 |
| Descuento L. | |
| 15 % I.S.V. L. | |
| TOTAL L. | 5095.00 |


Firma Autorizada

COTIZACIÓN

Nombre del proveedor: Alcaldía Municipal de San Buena Ventura

Lugar y fecha: Tegucigalpa, MDC 7 de Diciembre del 2020

RTN: 08019015762574 Teléfono: 2235-4951

Dirección: Centro comercial la hacienda local n° 1

Estimados Señores:

Por este medio estamos solicitando a ustedes cotizarnos lo que a continuación detallamos:

| Ítem | Producto o Servicio | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Precio |
|------|----------------------------|---------------|----------|-----------------|----------|
| 1 | Trayenta 5mg | Unidad | 1 | | 1,400.00 |
| 2 | tramadol | Unidad | 20 | | 1,000.00 |
| 3 | metoclon | Unidad | 30 | | 110.00 |
| 4 | insulina en lapiz 3 ml/1.5 | Unidad | 1 | | 1,350.00 |
| 5 | neurobion | Unidad | 3 | 345 | 1,050.00 |
| 6 | ensure advance | Unidad | 1 | 450 | 455.00 |
| 7 | | Unidad | | | - |
| | | | | Sub Total | 5,365.00 |
| | | | | Impuestos | |
| | | | | Total | 5,365.00 |

Tiempo de entrega: 3 días hábiles después del pago

Forma de Pago: Cheque Efectivo Transferencia

Para pagos por transferencia:

Banco: Banco Promerica Numero de cuenta: 6-872825

Garantía: _____

Tegucigalpa M.D.C., 7 de Diciembre del 2020

Favor Firmar y Sellar la presente solicitud y enviarla al correo sgarcia@ayudaenaccion.org y bmerlo@ayudaenaccion.org



Municipalidad de San Buenaventura
San Buenaventura, Francisco Morazán
Honduras, C.A.



ACTA DE RECEPCION

Fecha: 08/12/2020

Reunidos en el Municipio de San Buenaventura, Departamento de Francisco Morazán; en el Casco Urbano, Aldea El Centro.

El Señor Angel Ramón Ordóñez
Como representante de la Municipalidad de San Buenaventura.

Y el Señor (A): Mara de los Angeles Andino Con

Cedula de Identidad 0818-1961-00001; Como Solicitante.

Doy por Recibido: Medicinas Materiales Otros

medicamentos

Y para Constancia y a Nuestra entera Satisfacción Firmamos la Presente en el Municipio de San Buenaventura, Departamento de Francisco Morazán

Maria de los Angeles
Firma Autorizada Alcaldía Municipal

[Firma]
Firma Beneficiario





ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
TELEFONO 27989496

ACTA DE RECEPCION

Fecha: 08/12/2020

Reunidos en el Municipio de San Buenaventura, Departamento de Francisco Morazán; en el

Casco urbano, Aldea El centro.

El Señor Angel Ramón Ordóñez B. Como
representante de la Municipalidad de San Buenaventura.

Y el Señor (A): Telma Andino Con

Cedula de Identidad 0818-1946-00046; Como solicitante.

Doy por Recibido: Medicinas Materiales _____ Otros _____

medicamentos

Y para Constancia y a Nuestra entera Satisfacción Firmamos la Presente en el Municipio de San Buenaventura, Departamento de Francisco Morazán



[Signature]
Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Telma Andino
Firma Beneficiario



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15513

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Jose Santos Morazan Compras

La cantidad de: Once mil Quinientos Dólares

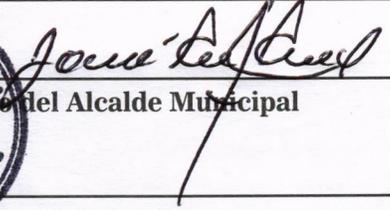
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|-------|----------|-----------|----------|
| 12 | 03 | 07 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES |
|-------------------|-----------------------------------|--------------------|
| | | TOTAL |
| 500 | Transferencia | \$11,500.00 |
| 510 | Transferencia al sector privado | |
| 514 | apoyo social a personas | |
| | Pago por compra de dos cuadros | |
| | con marco por en honor a don Juan | |
| | Blas y su esposa Maria D. D. G. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | \$11,500.00 |

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 09-12-2020



 Seño del Alcalde Municipal



 Seño de la Tesorera Municipal

Identificación: _____
 Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto

COTIZACIÓN

Nombre del proveedor: Alcaldía Municipal de San Buena Ventura
Lugar y fecha: Tegucigalpa, MDC 10 de Diciembre del 2020
RTN: 08019015762574 Teléfono: 2235-4951
Dirección: Centro comercial la hacienda local n° 1

Estimados Señores:

Por este medio estamos solicitando a ustedes cotizarnos lo que a continuación detallamos:

| Ítem | Producto o Servicio | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Precio |
|------|---------------------|---------------|----------|-----------------|----------|
| 1 | tamsulom duo | Unidad | 1 | 1850 | 1.850,00 |
| 2 | sucracyl | Unidad | 42 | 20 | 840,00 |
| 3 | esomeprazol | Unidad | 20 | 26 | 520,00 |
| 4 | bombiba | Unidad | 1 | 4050 | 4.050,00 |
| 5 | | Unidad | | | - |
| 6 | | Unidad | | | - |
| 7 | | Unidad | | | - |
| | | | | Sub Total | 7.260,00 |
| | | | | Impuestos | |
| | | | | Total | 7.260,00 |

Tegucigalpa M.D.C, 10 de Diciembre del 2020

Favor Firmar y Sellar la presente solicitud y enviarla al correo sgarcia@ayudaenaccion.org y bmerlo@ayudaenaccion.org


Firma del Proveedor

17990



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15524

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Joseth Antonio Dubon Leiva

La cantidad de: Doce mil setecientos siete en 50/100 ctas

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|-------|----------|-----------|----------|
| 12 | 04 | 01 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES |
|-------------------|---|------------------|
| | | TOTAL |
| 400 | bienes capitalizables | 12,707.50 |
| 480 | Cont. sde, mps de servicios publicos y abor. en otros diversos | |
| 481 | Cont. y mps de linea de transmision de energia electrica para dar servicio de 7 lineas para Com. Gas y Bata y Ref. de otros centros led 100 ct. | |
| TOTALES | | 12,707.50 |

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 14-12-2020


 Firma y Sello del Alcalde Municipal
José A. López


 Firma y Sello de la Tesorera Municipal
María Elena Sierra G.

Recibido por: _____
 Identidad No. _____
 Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto

COMERCIAL ELECTRICA DUBON

"C.E.L.E.D."

PROPIETARIO: JARETH DUBON LEIVA

13 calle, entre 4ta. Y 5ta. Avenida, Frente a Banadesa, Comayaguela, M. D. C., Telefono:
2222-8457, Celular: 9909-0574, R.T.N. 16251986000838, E-mail: 2012comercialelectricadubon@gmail.com

FACTURA No. 000-001-01-000 09463

CONTADO
CREDITO

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 16 | 12 | 2020 |

R.T.N. _____

Nombre del Cliente: Alcaldia Municipal San Buenaventura.

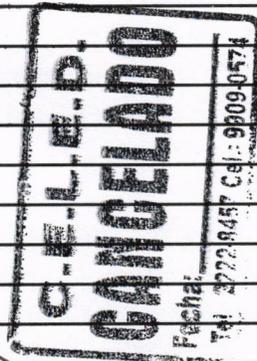
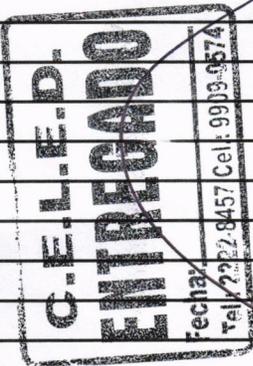
Direccion: _____

Orden de Comp. Exenta No. _____

Identificativo del Registro SAGN _____

Constancia de Reg. de Exonerados No. _____

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|-----------------|---------------------------------|-----------------|--------------------------------|------------------|
| 7 | Lampara canasta led 50w 4 Brato | 950.00 | | 6,650.00 |
| 4 | Reflectores cuadrada led 100w | 1,100.00 | | 4,400.00 |
| TOTAL L. | | | | 11,050.00 |



| | |
|------------------------|------------------|
| Importe Exonerado L. | |
| Importe Exento L. | |
| Importe Gravado 15% L. | 1,657.50 |
| Importe Gravado 18% L. | |
| I. S. V. 15% L. | 1,657.50 |
| I. S. V. 18% L. | |
| TOTAL L. | 12,707.50 |

CAI: 0C81C5-A60644-9749BC-72788F-EDD849-8E

RANGO DE IMPRESIÓN: 000-001-01-00009201 - 000-001-01-00010400

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 22/01/2021

SON: Doce mil Setecientos Siete con Solos lps.

FIRMA ENTREGADO

FIRMA RECIBIDO



Comercial Electrica Dubon C.E.L.E.D



13 calle entre cuarta y quinta avenida frente a banadesa
comayaguela M,D,C
Telefonos :2222-8457, 9909-0574

COTIZACION

FECHA :11/12/2020

NOMBRE DEL CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN BUENAVENTURA

DIRECCION :

| Nº | CANT | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | PRECIO | TOTAL |
|----|------|----------------------------------|---------|-------------|
| 1 | 7 | LAMPARAS CANASTA LED 50W C/BRAZO | 950.00 | L. 6,650.00 |
| 2 | 4 | REFLECTORES CUADRADA LED 100 W | 1100.00 | L. 4,400.00 |
| 3 | | | | L. - |
| 4 | | | | L. - |
| 5 | | | | L. - |
| 6 | | | | L. - |
| 7 | | | | L. - |
| 8 | | | | L. - |
| 9 | | | | L. - |
| 10 | | | | L. - |
| 11 | | | | L. - |
| 12 | | | | L. - |
| 13 | | | | L. - |
| 14 | | | | L. - |
| 15 | | | | L. - |
| 16 | | | | L. - |
| 17 | | | | L. - |

cc .precio esta sujetos a 15 dias

FIRMA: _____



| | |
|-----------|--------------|
| SUB TOTAL | L. 11,050.00 |
| IMPUESTO | L. 1,657.50 |
| TOTAL | L. 12,707.50 |



MATERIALE ELECTRICOS Y CONTRROLES MAELCON



comayaguela entre 5ta y 6ta avenida 147 calle
Telefonos :2222 -3039 / 2222 -3041 rtn: 08019011428609
correo: maelconsderl@hotmail.com

COTIZACION

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL SAN BUENA AVENTURA

Direccion:

Fecha :11/12/2020

| Nº | CANT | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | PRECIO | TOTAL |
|----|------|----------------------------------|---------|-------------|
| 1 | 7 | LAMPARAS CANASTA LED 50W C/BRAZO | 1000.00 | L. 7,000.00 |
| 2 | 4 | REFLECTOR CUADRADA LED 100W | 1200.00 | L. 4,800.00 |
| 3 | | | | L. - |
| 4 | | | | L. - |
| 5 | | | | L. - |
| 6 | | | | L. - |
| 7 | | | | L. - |
| 8 | | | | L. - |
| 9 | | | | L. - |
| 10 | | | | L. - |
| 11 | | | | L. - |
| 12 | | | | L. - |
| 13 | | | | L. - |
| 14 | | | | L. - |
| 15 | | | | L. - |
| 16 | | | | L. - |
| 17 | | | | L. - |

cc .precio esta sujetos a 15 dias

FIRMA: _____

| | | |
|-----------|----|-----------|
| SUB TOTAL | L. | 11,800.00 |
| IMPUESTO | L. | 1,770.00 |
| TOTAL | L. | 13,570.00 |





REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

Yohanes

ORDEN DE PAGO

Nº 15533

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Comercial Yohanes

La cantidad de: Tres mil setenta y cuatro

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|-------|----------|-----------|----------|
| 12 | 06 | 01 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES |
|-------------------|--|-----------------|
| | | TOTAL |
| 400 | bienes capitalizables | 3,070.00 |
| 460 | Const, Adic, mejo de Edif, y abas urbanísticas diversas | |
| 469 | Const, Adic, mejo de abas Varios Duro por compra de 12 tubos de pale de 1/2 y 3/4 por el Queso Elvii Edgardo montado del cesami elos mezclas de este municipio | |
| TOTALES | | 3,070.00 |

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 14-12-2020

José Ángel
 Firma y Sello de Alcalde Municipal



Luisa Sierra G.
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal



Recibido por: _____
 Identidad No. _____
 Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto

COMERCIAL GABRIELA S. DE RL. DE C.V.

FACTURA 001-002-01-00087683



Principal,
Barrio El Centro Frente a Agropecuaria San Jose
Ojojona FM. Tels. 2767-0018 2767-0019 Cel. 8814-1216
E-mail: comercialgabriela@hotmail.com

Sucursal A-1 Domicilio Fiscal
Carretera Al Sur KM17 Frente a Antigua DERIMASA
TEL. 2226-0115, 2226-0091, 2263-6508, 9680-03370
RTN. 08019001001330

Fecha: 06/01/2021
Hora: 11:40:57 a.m.
Cajero: KAREN
Caja: 2
Pag: 1 de 1

Cliente # 002 RTN 08189995413023

ALCALDIA SAN BUENAVENTURA

| END | CODIGO | DESCRIPCION | CANT | PRECIO | TOTAL |
|-----|---------------|-------------------------------|------|----------|------------|
| 1 | C0294 | POLIDUCTO 1/2 | 12 | L 173.91 | L 2,088.96 |
| 1 | C0295 | POLIDUCTO 3/4 | 1 | L 243.48 | L 243.48 |
| 1 | 7501206652626 | ASPERSOR PLASTI PRETUL ESTACA | 6 | L 56.52 | L 339.13 |



No. OC Exenta: _____ No. Constancia De Reg. Exonerados: _____
No. Registro De La SAG: _____ No. Carta Exento: _____

Tres Mil Setenta Lempiras Con Ce
ro Centavos

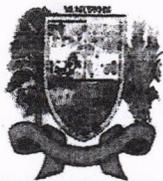
CAI:A728EA-104E6D-ED43A8-1C9C28-A2F618-4A

Fecha Limite de Emision: 30/03/2021

Rango Autorizado: 00075001 al 00110000

[Handwritten Signature]
FIRMA

| | |
|-----------------------|------------|
| MONTO EXENTO: | L 0.00 |
| MONTO GRAVADO: | L 2,669.57 |
| BASE EXONERADO: | L 0.00 |
| SUBTOTAL: | L 2,669.57 |
| 15% I.S.V. | L 400.43 |
| 18% I.S.V. | L 0.00 |
| TOTAL | L 3,070.00 |
| Descuentos y Rebajas: | L 0.00 |



Municipalidad de San Buenaventura
 San Buenaventura, Francisco Morazán
 Honduras, C.A.



ACTA DE RECEPCION

Fecha: 09/01/2021

Reunidos en el Municipio de San Buenaventura, Departamento de Francisco Morazán; en el Casero Los Mescales, Aldea El Ciruelo.

El Señor Angel Ramon Ordonez Barahona
 Como representante de la Municipalidad de San Buenaventura.

Y el Señor (A): Elvin Edgardo Matute Rodriguez Con
 Cedula de Identidad 0818-1997-00077; Como Beneficiario.

Doy por Recibido: Medicinas _____ Materiales Otros _____

12 Rollos de Poliducto de 1/2 Polg.

1 Rollo de Poliducto de 3/4 Polg.

6 Aspersor plasti Pretol Estaca.

Y para Constancia y a Nuestra entera Satisfacción Firmamos la Presente en el Municipio de San Buenaventura, Departamento de Francisco Morazán



[Firma]
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Elvin Edgardo Matute R.
 Firma Beneficiario

RECIBO

POR: LPS 2,840.00

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL DE SAN BUENA VENTURA, F. M.

LA CANTIDAD DE: DOS MIL **OCHOCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS EXACTOS (LPS. 2,840.00)**

POR CONCEPTO DE: PAGO POR DAR EN VENTA ALIMENTACION Y FRESCOS A LA ALCALDIA MUNICIPAL

SAN BUENAVENTURA, F M. 21 DICIEMBRE DEL 2,020



FIRMA O HUELLA DIGITAL.

MATILDE GUILLEN RUBIO

IDENT.: _____.

013020001675
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE No. 00018051

San Buenaventura, F.M. 21/12/2020
Lugar y Fecha

Matilde Cuillen Rubio
Páguese a la orden de

Dos mil ochocientos cuarenta Exactos
Cantidad en letras

L 2.840.00

Lempiras

 **BANPAIS**
BANCO DEL PAIS, S.A.

José Rafael González Jiménez Ardiles
Firma(s)

010021500001302000167500018051

BS Donatario de Honduras, S.A. de C.V.