



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

municipaliddemacuelizo@yahoo.com

Telefono-9833-30-30



**COMPRAS RALIZADAS
PARA**

**COVID-19 MUCIPALIDAD
DE MACUELIZO**

DEL PERIODO

01 de NOVIEMBRE AL

**15 DE NOVIEMBRE DE
2021**



ALCALDIA MUNICIPAL
DE MACUELIZO/ CUT

Cuenta N.º: 01-090-000250-3

CHEQUE No. 00003832

MACUELIZO

29 de octubre de 2021

Lugar y Fecha

ANGEL DAVID MUÑOZ ENAMORADO

6,900.00

Páguese a la orden de

SEIS MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

⑆01001150⑆00010900002503⑆00003832⑆

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Publicidad por campaña pago de Impuestos, socialización de Proyectos Municipales, concientización sobre COVID-19, correspondiente a los meses de septiembre y octubre del año 2021

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Publicidad por campaña pago de Impuestos, socialización de Proyectos Municipales, concientización sobre COVID-19, correspondiente a los meses de septiembre y octubre del año 2021			6,900.00

CHEQUE No. 00003832

BALANCE

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

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

00778



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/10/2021
Hora : 10:30 a.m.
USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 4900

L.: 6,900.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3800

Fecha de Emisión: 28/10/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: ANGEL DAVID MUÑOZ ENAMORADO

Id/RTN: 1601197100052

La Cantidad en Letras: SEIS MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Publicidad por campaña pago de Impuestos, socialización de Proyectos Municipales, concientización sobre COVID-19, correspondiente a los meses de septiembre y octubre del año 2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 25600 15-013-01	Publicidad y Propaganda	6,900.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,900.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,900.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (a)	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsj9JmexcG081jfmIvYITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHAJCXfORhIv5iz+StSKd27yRS5v6eukHzU2NirVxTS5SceBHsHolc9bSaP3cqIbCEKv2eL3v2WrfhCly
hZ4MY0aYBkx8WkQG1Td4cH/qezjOn1VgclK6jk=

TOTAL A PAGAR L.		6.900.00
------------------	--	----------

**ALCALDIA MUNICIPAL
DE MACUELIZO/ CUT**

Cuenta N.º: 01-090-000250-3

CHEQUE No. 00003877

MACUELIZO

5 de noviembre de 2021

Lugar y Fecha

LEONEL ALFONZO BULNES

11,700.00

Páguese a la orden de

ONCE MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DEL PAIS, S. A.

Firma(s)

1:0 100 1 1 501:000 1090000 250 311:0000 38 ??

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Llenado de 13 cilindros de oxígeno para el Centro de Triage, Emergencia COVID-19

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Llenado de 13 cilindros de oxígeno para el Centro de Triage, Emergencia COVID-19			11,700.00

CHEQUE No. 00003877

BALANCE

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/11/2021
Hora : 10:00 a.m.
USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 4969

L.: 11,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3841

Fecha de Emisión: 4/11/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: LEONEL ALFONZO BULNES

Id/RTN: 16111981001064

La Cantidad en Letras: ONCE MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Llenado de 13 cilindros de oxígeno para el Centro de Triage, Emergencia COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,700.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	11,700.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Alcalde (sa)	Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmexcG081jfmIvYITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHAJCXFORhV5iz+StSKd27yRS5v6euKHxU2NlrVxTS5SceBHaHolc9bSaP3cqlbCEKV2eL3v2WrthCly
hZ4MY0aYBkx8WkQG1Td4oH/qezjOn1VgclM6jk=



INVERSIONES BULNES

FACTURA:

De: Leonel Alfonso Bulnes
Col. Pastor Zelaya, 15 Calle, 17-18 Ave.,
Local #1632, San Pedro Sula, Cortés
Cel: 9491-4571. Email: invbulnes@gmail.com

000-001-01-00 N° 004537

FECHA: DIA MES AÑO
25 10 2021

RTN: 16111981001064
CAI: 1034E7-FDD942-194797-35AF1A-324844-C2

CONTADO ☒
CREDITO ☐

CLIENTE: Municipalidad de Macuelizo Santa Barbara
R.T.N./IDENT: 1613 9011 360075
DIRECCION: Macuelizo Santa Barbara

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	OXigeno de 300 Pc ul		3,130.43

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO Orden de Compra Exenta	Rango Otorgado: 6 Talonarios del 000-001-01-00004501 al 000-001-01-00004800 Original: Cliente, Copia Rosada: Obligado Tributario Emisor Fecha Límite de Emisión: 14/09/2022 Fecha de Recepcion: 14/09/2021 SUPER IMPRESOS, S. DE R.L. DE C.V. TEL: 2557-6475 * RTN: 05049802078823 Certificado RFI No. 923-19-10500-154	Ventas al 15% L.	
No. de Constancia de Registro de Exonerado		Ventas al 18% L.	
No. de Registro de S.A.G.		Ventas Exoneradas L.	
		Ventas Exentas L.	
		Total Ventas L.	
		Descuentos y Rebajas L.	
DETALLES DEL PAGO:		SUB-TOTAL L.	3,130.43
Efectivo ☐		15% Impto S.V. L.	469.57
Cheque ☐		18% Impuesto L.	
Tarjeta de Crédito ☐		TOTAL L.	3,600 =

Valor en Letras

Tres mil seiscientos exactos

P. Químico

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA"



INVERSIONES BULNES

FACTURA:

De: Leonel Alfonso Bulnes
Col. Pastor Zelaya, 15 Calle, 17-18 Ave.,
Local #1632, San Pedro Sula, Cortés
Cel: 9491-4571. Email: invbulnes@gmail.com

000-001-01-00 N° 004543

FECHA: DIA MES AÑO
30 10 2021

RTN: 16111981001064

CONTADO ☒

CAI: 1034E7-FDD942-194797-35AF1A-324844-C2

CREDITO ☐

CLIENTE: Municipalidad de Macuelizo Santa Barbara
R.T.N./ IDENT. 1613 9011 360075
DIRECCION: Macuelizo Santa Barbara

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
9	Oxigeno de 300 Pc UL		7,043.47

DATOS DEL ADQUIRIENTE
EXONERADO
Orden de Compra Exenta

Rango Otorgado: 6 Talonarios del
000-001-01-00004501 al 000-001-01-00004800
Original: Cliente,

Copia Rosada: Obligado Tributario Emisor
Fecha Límite de Emisión: 14/09/2022
Fecha de Recepcion: 14/09/2021

SUPER IMPRESOS, S. DE R.L. DE C.V.
TEL: 2557-6475 * RTN: 05019002078823
Certificado RFI No. 9231-19-10500-154

No. de Constancia de Registro de Exonerado

No. de Registro de S.A.G.

DETALLES DEL PAGO:

Efectivo ☐

Cheque ☒

Tarjeta de Crédito ☐

Jessica Jimenez
Firma

Ventas al 15% L.

Ventas al 18% L.

Ventas Exoneradas L.

Ventas Exentas L.

Total Ventas L.

Descuentos y Rebajas L.

SUB-TOTAL L.

15% Impto S.V. L.

18% Impuesto L.

TOTAL L.

7,043.47

1,056.53

8,100 =

Valor en Letras

Ocho mil cien exactos

P.Quimico

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA"



ALCALDIA MUNICIPAL
DE MACUELIZO/ CUT

Cuenta N.º: 01-090-000250-3

5 de noviembre de 2021

Lugar y Fecha

CHEQUE No. 00003882

MACUELIZO

DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

5,590.00

Páguese a la orden de

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

⑆01001150⑆00010900002503⑆00003882

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de 10 cajas de mascarillas con elástico, 500 unidades de mascarillas KN95 para empleados municipales, emergencia COVID-19

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de 10 cajas de mascarillas con elástico, 500 unidades de mascarillas KN95 para empleados municipales, emergencia COVID-19			5,590.00

CHEQUE No. 00003882

BALANCE

[Signature]

[Signature]

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/11/2021
Hora : 01:31 p.m.
USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 4974

L.: 5,590.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3846

Fecha de Emisión: 4/11/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de 10 cajas de mascarillas con elástico, 500 unidades de mascarillas KN95 para empleados municipales, emergencia COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,590.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,590.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,590.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9JmexcG081jfIMlyITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHAJCXFoRhIv5iz+StSKd27yRS5v6euKHxU2NIrVxTS5SceBHaHolc9bSaP3cqIbCEKV2eL3v2WrthCly
hZ4MY0aYBkx8WkQG1Td4oH/qezjOn1VgcltM6jk=

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240
ventas@medimashn.com
CA11B2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68
R.T.N.:05019007491865 Fecha Límite
Emisión13/01/2022



FACTURA

000-001-01-00027509

Cliente:

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO
Tlf.: Fx: 96689382
BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE
MACUELIZO SANTA BARBARA
Reg. Tribut.: 16139011360075
Código clte.: 13051148

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras
1 de Noviembre 2021

Vencimiento:

1 de Noviembre 2021

Vendedor: 001

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Lps.	Desc.	Subtotal Lps.
--------------------	--------------------------	----------	-------------------	-------	---------------

781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	10.0000	59.0000		590.00
072	MASCARILLAS KN95	500.0000	10.0000		5,000.00

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA LPS. 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

5,590.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL

Lps.

5,590.00

"La Factura es Beneficio de Todos, Exíjala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferirnos.

Emission Autorizada: Del 000-001-01-00025511 al 000-001-01-00029510

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com

Telefono-9833-30-30



REALIZADO POR

Ernestina Elizabeth García Mateo
Tesorera Municipal