



ALCALDIA MUNICIPAL DE LA ESPERANZA

LA ESPERANZA, INTIBUCA, HONDURAS, C. A.
TELEFONO: 2783-1818, 2783-1296, FAX: 2783-2124

CHEQUE No. 03033

LA ESPERANZA, INTIBUCA, 12 de febrero de 2016

PAGUESE A LA ORDEN DE: EDA LIZETH RAMOS MUÑOZ 9,300.00

LA SUMA DE: NUEVE MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS LEMPIRAS

Banco de Occidente S.A.
11-301-002465-2

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

101301079100113010024652100003033

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
10024652	PAGO DE COMPRA DE COMPUTADORA PARA DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y VICE ALCALDE.		
	TOTAL Lps.	9,300.00	

CHEQUE No. **03033**

REVISADO

AUTORIZADO

Cindy Marlina Reyes
NOMBRE Y FIRMA

1001-1983-00106
IDENTIDAD No.

Graphic Center
PAGADO
Tel. 783-0074
Esperanza, Intibuca



ALCALDIA MUNICIPAL DE LA ESPERANZA

LA ESPERANZA, INTIBUCA, HONDURAS, C. A.
TELEFONO: 2783-1818, 2783-1296, FAX: 2783-2124

CHEQUE No. 02999

LA ESPERANZA, INTIBUCA, 29 de Enero 2016

PAGUESE A LA ORDEN DE: Wendy Roxana Flores V L. 5,400.00
LA SUMA DE: Quincomil Cuatrocientos ochenta LEMPIRAS

Banco de Occidente, S.A.
11-301-002465-2

[Handwritten Signature]
FIRMA AUTORIZADA

[Handwritten Signature]
FIRMA AUTORIZADA

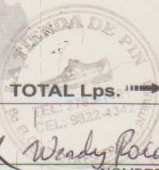
⑆01301079⑆00113010024652⑆00002999

CONCEPTO DEL PAGO

Orden de Pago #

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	-Subsidio Seguridad -	25,400.00	
			25,400.00
	TOTAL Lps.	5,400.00	5,400.00

117-07-01 B. O. S. A.



CHEQUE No. 02999

REVISADO

AUTORIZADO

X Wendy Roxana Flores X 1010198000259
NOMBRE Y FIRMA IDENTIDAD No.



ALCALDIA MUNICIPAL DE LA ESPERANZA

LA ESPERANZA, INTIBUCA, HONDURAS, C. A.
TELEFONO: 2783-1818, 2783-1296, FAX: 2783-2124

CHEQUE No. 03039

LA ESPERANZA, INTIBUCA, 12 de febrero de 2016

PAGUESE A
LA ORDEN DE: DEICY VICTORIA ROMERO PINEDA 28,822.00

LA SUMA DE: VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS CON CUERO CINTAVOS LEMPIRAS

 Banco de Occidente, S.A.
11-301-002465-2

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

⑆0⑆30⑆079⑆00⑆⑆30⑆0024652⑆00003039

CONCEPTO DEL PAGO

113010024652
BANCO DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V. R.T.C. REGISTRO MERCANTIL T.O. 177 0440-01-1-00043

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
113010024652	PAGO DE PAGO DE LAIMENTOS PARA ACTIVIDADES MUNICIPALES Y APOYO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS.		
	BOSA		
	TOTAL Lps. →	28,822.00	

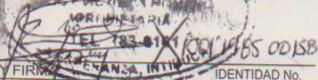
CHEQUE No. 03039

REVISADO

AUTORIZADO

Daisy Guierrez

NOMBRE Y FIRMA


LA ESPERANZA, INTIBUCA, HONDURAS, C. A.
TEL 2783-1818
REGISTRO MERCANTIL T.O. 177 0440-01-1-00043

IDENTIDAD No.



ORDEN DE COMPRA

Nº 000087



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

La Esperanza, Intibucá

R.T.N.: 10019995428566

Fecha 02/12/2015

Proveedor: MERCEDITO DEYCY

RTN: 10031985008585

Dirección: B. El Centro, La Esperanza, Intibucá

TEL: 2783-2265

Nombre del Representante de La Empresa: Deisy Victoria Romero Pineda

IDENT: 1003-1985-00858

Tel del contacto: 2783-22-65

Firma y Sello

Por este medio se le solicita el suministro de los materiales de acuerdo a precios en cotización.

No.	DESCRIPCION DE INSUMO O PRODUCTO	P/U	TOTAL
01	Productos de la canasta básica (1)	1,241.00	1,241.00
02	Juguitos peg con pajilla (500)	6.00	3,000.00
03	bolsas de bombón (15)	21.00	315.00
04	Cajas de jugos (15)	115.00	1,725.00
05	paquetes de galleta (25)	10.00	250.00
06	Productos de la canasta básica (1)	604.00	604.00
07	Productos de golosinas (1)	825.00	825.00
08	Productos de la canasta básica (1)	430.00	430.00
09	Productos de la canasta básica (1)	600.00	600.00
10	Productos de la canasta básica (1)	700.00	700.00
11	Productos de la canasta básica (1)	109.00	109.00
12	Productos de la canasta básica (1)	323.00	323.00
13	Productos para limpieza (1)	292.00	292.00
14	Productos para limpieza (1)	150.00	150.00
15	Productos de la canasta básica (1)	350.00	350.00
16	Productos de la canasta básica (1)	168.00	168.00

ORIGINAL: COMERCIANTE COPIA: TESORERÍA

Estos Materiales deben ser suministrados en la ciudad de La Esperanza
Firmas que Autorizan la compra.



P.M. Claudia Aguilar
Tesorera Municipal

EXENTO	
SUB-TOTAL	11,082.00
15% ISV	
TOTAL	11,082.00



Dr. Miguel Fajardo
Alcalde Municipal

Barrio El Centro, frente al parque López, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A.
Teléfonos: (504) 2783-1818 / 2783-1296, Fax: (504) 2783-2124, E-mail: munilaeza@yahoo.es

MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA R.T.N.: 10019995428566 TEL: 2783-2265 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-31 100 TRL 01 N. 5.000 E. 146 10-2015



ORDEN DE COMPRA

Nº 000110



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

La Esperanza, Intibucá

Fecha 28/12/2015

R.T.N.: 10019995428566

Proveedor: MERCADITO DEICY

RTN: 10031985008585

Dirección: B. El Centro La Esperanza, Intibucá

TEL: 2783-2265

Nombre del Representante de La Empresa:

Deicy Victoria Romero Pineda

IDENT: 1003198500858

Tel del contacto: 2783-22-65

Firma y Sello _____

Por este medio se le solicita el suministro de los materiales de acuerdo a precios en cotización.

No.	DESCRIPCION DE INSUMO O PRODUCTO	P/U	TOTAL
01	Paquete de vaso #6 (8)	14.00	112.00
02	lbs de cafe Dorao (10)	45.00	450.00
03	Productos de la canasta básica	796.00	796.00
04	Productos de la canasta básica	1,210.00	1,210.00
05	Producto de higiene	440.00	440.00
06	Producto de abarroteria (golosinas)	1,295.00	1,295.00
07	Productos varios (golosinas)	1,435.00	1,435.00

ORIGINAL: COMERCIANTE COPIA: TESORERÍA

Estos Materiales deben ser suministrados en la ciudad de La Esperanza
Firmas que Autorizan la compra.



[Signature]
P.M Claudia Aguilar
Tesorera Municipal



[Signature]
Dr. Miguel Fajardo
Alcalde Municipal

EXENTO

SUB-TOTAL \$ 5,738.00

15% ISV

TOTAL \$ 5,738.00

Barrio El Centro, frente al parque López, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A.
Teléfonos: (504) 2783-1818 / 2783-1296, Fax: (504) 2783-2124, E-mail: munilaeza@yahoo.es

IMPRESION TECNOMIN. R.T.N. 150138500105, TEL. 2783-4327 CERTIFICADO N° 9231-14-05000-32. 100 TL. O. AL. 5,000. E. AB. 10-2015



ALCALDIA MUNICIPAL DE LA ESPERANZA

LA ESPERANZA, INTIBUCA, HONDURAS, C. A.
TELEFONO: 2783-1818, 2783-1296, FAX: 2783-2124

CHEQUE No. 03131

LA ESPERANZA, INTIBUCA, 23 de febrero de 2016

PAGUESE A LA ORDEN DE: JUAN CARLOS ARGUETA PORTILLO L. 8,376.00

LA SUMA DE: OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS LEMPIRAS

Banco de Occidente S.A.
11-301-002465-2

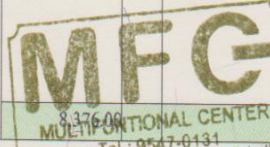
FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

⑆0⑆30⑆079⑆00⑆1⑆30⑆00024652⑆00003⑆3⑆

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
113010024652	PAGO DE COMPRA DE TONER PARA IMPRESORA MULTIFUNCIONAL PARA USO DEL INSTITUTO TECNOLOGICO MUNICIPAL DE LA ESPERANZA Y MANO DE OBRA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.		
	TOTAL Lps. 8,376.00		



CHEQUE No. 03131

REVISADO

AUTORIZADO

X Juan Carlos Argueta
NOMBRE Y FIRMA

MULTIFUNCTIONAL CENTER
Tel.: 9547-0131
Bo. Plaza de Armas, Frente al Estadio
La Esperanza, Intibuca

DS12-1992-00220
IDENTIDAD No.

4
3
2
1

4
3
2



ALCALDIA MUNICIPAL DE LA ESPERANZA

LA ESPERANZA, INTIBUCA, HONDURAS, C. A.
TELEFONO: 2783-1818, 2783-1296, FAX: 2783-2124

CHEQUE No. 03118

LA ESPERANZA, INTIBUCA, 19 de febrero de 2016

PAGUESE A LA ORDEN DE: LETICIA MARINA LOPEZ GALDAMEZ L. 14,422.63

LA SUMA DE: CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS CON SESENTA Y TRES LEMPIRAS/63

Banco de Occidente, S.A.
11-301-002465-2

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

11301002465213010024652100003118

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
113010024652	PAGO DE APOYO ECONOMICO A PERSONA DE ESCASOS RECURSOS PARA SUFRAGAR GASTOS MEDICOS.		
TOTAL Lps.		14,422.63	

CHEQUE No. 03118

REVISADO

AUTORIZADO

LA ESPERANZA
TEL 2783-1818
LETICIA LOPES
NOMBRE Y FIRMA

04919660000
IDENTIDAD No.



ORDEN DE COMPRA

Nº 000091



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

La Esperanza, Intibucá

R.T.N.: 10019995428566

Fecha 7 de 2015

Proveedor: Farmacia Santa Isabel

RTN: 04191966000051

Dirección: B El Centro, La Esperanza, Intibucá

TEL: 2783-04-27

Nombre del Representante de La Empresa:

Leticia Lopez

IDENT: 0419-1966-00005

Tel del contacto: 2783-04-27

Firma y Sello

Por este medio se le solicita el suministro de los materiales de acuerdo a precios en cotización.

No.	DESCRIPCION DE INSUMO O PRODUCTO	P/U	TOTAL
16	Caja sudagrip x 100 capsulas (1)	450.00	450.00
17	Caja sudagrip Te (1)	180.00	180.00
18	Azitiomicina 500mg x 3 tableta (2)	945.00	1,890.00
19	Caja Diclouexilina 500x100 tableta (2)	500.00	1,000.00
20	Caja simoflode x 100 capsula (2)	362.00	724.00
21	Caja loratadina tableta x 100 (4)	400.00	1,600.00
22	Acido Mefenamico (2)	487.00	974.00
23	Sinlaverin Compuesto x 100 (1)	400.00	400.00
24	Decalon Maslicable (2)	384.00	768.00
25	Ibuprofeno 600mg x 100 tabletas (4)	300.00	1,200.00
26	Mulfex compuesta x 50 (2)	450.00	900.00
27	Cajas de Acetaminofen 500 (15)	50.00	750.00
28	Cajas lomas DD (3)	247.00	741.00
29	S.S.N 250 ml (6)	36.00	216.00
30	Galon de Alcohol (1)	346.00	346.00
31	Cajas de hisopos (5)	48.00	240.00

ORIGINAL: COMERCIANTE COPIA: TESORERÍA

Estos Materiales deben ser suministrados en la ciudad de La Esperanza Firmas que Autorizan la compra.

EXENTO

SUB-TOTAL 12,379.00

15% ISV

TOTAL 12,379.00

P.M. Claudia Aguilar
Tesorera Municipal

Dr. Miguel Fajardo
Alcalde Municipal

Barrio El Centro, frente al parque López, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A.
Teléfonos: (504) 2783-1818 / 2783-1296, Fax: (504) 2783-2124, E-mail: munilaeza@yahoo.es

IMPRESA TECNOCOM S.R.L. REGISTRO DE COMERCIO N° 2013-14-10000-32 100 TRL 01 AL 5000 DIA 10-2015



ALCALDIA MUNICIPAL DE LA ESPERANZA

LA ESPERANZA, INTIBUCA, HONDURAS, C. A.
TELEFONO: 2783-1818, 2783-1296, FAX: 2783-2124

CHEQUE No. 03082

LA ESPERANZA, INTIBUCA, 18 de febrero de 2016

PAGUESE A LA ORDEN DE: BAZAR SANTA CECILIA S DE R L L. 23,013.00

LA SUMA DE: VEINTITRES MIL TRECE CON CERO CENTAVOS LEMPIRAS

 Banco de Occidente, S.A.
11-301-002465-2

[Handwritten Signature]
FIRMA AUTORIZADA

[Handwritten Signature]
FIRMA AUTORIZADA

⑆0⑆30⑆079⑆00⑆1⑆30⑆0024652⑆00003082

CONCEPTO DEL PAGO

Orden de Pago #

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
113010024652	PAGO DE APOYO A EDUCACION, NIÑEZ Y JUVENTUD, Y REGALOS PARA RIFAR EN CARILDO ABIERTO.		
	B.O.S.A.	23,013.00	
	TOTAL Lps.	23,013.00	

CHEQUE No. **03082**

REVISADO

AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
NOMBRE Y FIRMA

[Handwritten ID]
IDENTIDAD No.

LA MUNICIPALIDAD DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.C.N. 08190566853 TEL: 221-2218 166-8888, EXT. 20465-011-1-09043





ORDEN DE COMPRA

Nº 000105



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

La Esperanza, Intibucá

R.T.N.: 10019995428566

Fecha 28/12/2015

Proveedor: BAZAR SANTA CECILIA

RTN: 08019003428286

Dirección: B. Candelaria frente a Plaza Colonial

TEL: 2783-10-02

Nombre del Representante de La Empresa:

IDENT: 0801

Tel del contacto: 2783-10-02

Firma y Sello

Por este medio se le solicita el suministro de los materiales de acuerdo a precios en cotización.

No.	DESCRIPCION DE INSUMO O PRODUCTO	P/U	TOTAL
1	Buso pl alumno de la E.N.O. (1)	800.00	800.00
2	1 3/4 yardas de tela (13/4)	175.00	175.00
3	Varios; Telas, coballera, Tenis	3,058.00	3,058.00
4	Buso para alumno de la E.N.O (1)	800.00	800.00
5	yardas de satín (158)	40.00	6,320.00
6	Toallas pl baño grandes (5)	250.00	1,250.00
7	Toallas medianas pl baño (5)	150.00	750.00
8	Regalo para varon (1)	300.00	300.00
9	Regalo para varon (1)	850.00	850.00
10	Colechas (5)	310.00	1,550.00
11	Yardas de tela (3)	130.00	390.00
12	Yardas de tela pl cortina y mantel (50)	4,770.00	4,770.00

ORIGINAL: COMERCIANTE COPIA: TESORERÍA

Estos Materiales deben ser suministrados en la ciudad de La Esperanza Firmas que Autorizan la compra.

P.M. Claudia Aguilar
Tesorera Municipal

EXENTO

SUB-TOTAL 21,013.00

15% ISV

TOTAL 21,013.00

Dr. Miguel Fajardo
Alcalde Municipal

Barrio El Centro, frente al parque López, La Esperanza, Intibucá, Honduras, C.A.
Teléfonos: (504) 2783-1818 / 2783-1296, Fax: (504) 2783-2124, E-mail: munilaeza@yahoo.es