

Municipalidad de Fraternidad, Ocotepeque
Tel. 26260588 Email. municipalidaddefraternidad@yahoo.es

GASTOS ABRIL 2021

N	FECHA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	NUMERO ORDEN	VALOR
1	16/04/2021	ELIDA FLORINDA PORTILLO	COMPRA DE COMIDAS VARIAS		L.16,730.00
2	23/03/2021	OSCAR ANTONIO COTO	VIATICOS		L.15,000.00



OSCAR ANTONIO COTO
TESORERA MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

Tel.: 2626-0588 • Ocotepeque, Honduras, C.A.



ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Municipalidad De Fraternidad

Páguese a Elida Florinda Portillo.

La cantidad en letras: Dieciséis mil seiscientos
Treinta con 00/100.

Fecha: 16 Abril 2021.

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

ORDEN DE PAGO

Nº 000089


Cheque

No. 79680932.

Valor Efectivo 16,730.00.

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	
					Gasto corriente
					Gasto de Inv. Social
					Gasto por deuda pública
CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO	

OBJETO DE GASTOS SUB-OBJETO TOTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS	
03-001-3110	Pago de Comidas varias para gratifica- ción de las diferentes áreas		

FIRMA RESPONSABLE SUB-PROGRAMA 

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

Elido Hando Bastillo
RECIBIDO POR

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Fecha: _____ Identidad: _____ Imp. Vecinal No. _____



Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepaque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

RECIBO POR:

L 16,730.00.

Recibí de la Tesorería Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepaque, la cantidad de: Dieciséismil

Setecientos treinta con 00/100

En concepto de pago por:

Cancelación de camidas
Varios para la municipalidad.

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de

Ocotepaque, a los 16 de Abril del año 2021.

Nombre:

Elida Florinda Portillo

Firma o Huella digital:

Elida Blandobalillo

No. De identidad:

Dirección:

Barrio El Calvario Fraternidad.

Teléfono celular:

11-107-000452-9
MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD
MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD OCOTEPEQUE
2626 0588 , 3222 0302
3494 1985


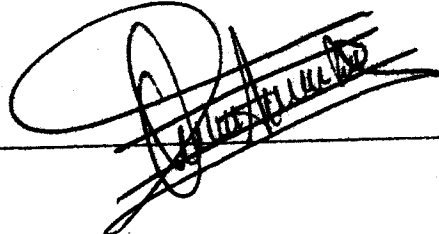
CHEQUE No. 79680932

OCOTEPEQUE, OCOT. 16/4/2021 *Fraternidad.*
Lugar y Fecha

Elida Florinda Portillo. L 16,730.00
Pagar a la orden de

Dieciséis mil setecientos treinta con 00/100. Lempiras
Cantidad en letras

 Banco de Occidente, S. A.
HONDURAS, C.A.



Firma(s)

⑆01107079⑆00111070004929⑆79680932

Elida Florinda Portillo

BN Occidente es miembro, S.A. de CV

MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD

Tel.: 2626-0588 • Ocotepeque, Honduras, C.A.



ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Municipalidad De Fraternidad

Páguese a Oscar Antonio Coto

La cantidad en letras: Quince mil Lempiras Exactos

Fecha: 23 Marzo 2021

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

ORDEN DE PAGO

Nº 000065

Cheque

No. _____

Valor Efectivo 15,000.00

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto corriente
CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO	Gasto de Inv. Social
					Gasto por deuda pública

OBJETO DE GASTOS SUB-OBJETO TOTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR EN LEMPIRAS
03-001-26210	<u>Pago por concepto de cancelación del viáticos para ir a Tegucigalpa a dejar documentación Tesorero, contador y secretario vid</u>	<u>15,000.00</u>

FIRMA RESPONSABLE SUB-PROGRAMA

[Signature]
FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

[Signature]

15,000.00

RECIBIDO POR

Imp. Vecinal No. _____

Fecha:

Identidad:

00110707910011070004929#29280878

[Handwritten signature]

ESTADO DE OREGÓN S. R.
HONOLULU, CA

Walter Lewis Foster
General Co. 100

11-107-02802-9
ESTADO DE OREGÓN
HONOLULU, CA

NO 110 29:001110 20004929# 29280879

[Handwritten scribbles and signatures]

Compania de Occidente S.A.
COSTA RICA

*Transferencia con orden
Banco de Occidente S.A.*

Montos

117-03482-9
BANCO DE OCCIDENTE
COSTA RICA

Comidas Especializadas S de RL de CV
 Calle Principal de la Municipalidad Agrícola, Carretera a Tepic, Jalisco, México
 P.O. Box 1000000
 Toluca, México C.P. 505000
 Teléfono: 01 (52) 55 55 55 55 55

Express # Despacho 167887

FACTURA: 058-001-01-00477023
 Empresa: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD
 CLIENTE: 0
 RTN Cliente: 14059995433338

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
...	11,959
...	1,000.00
...	1,500.00
...	1,100.00
Total a Pagar:			1487.00



Comidas Especializadas S de RL de CV
 Calle Principal de la Municipalidad Agrícola, Carretera a Tepic, Jalisco, México
 P.O. Box 1000000
 Toluca, México C.P. 505000
 Teléfono: 01 (52) 55 55 55 55 55

Express # Despacho 167887

FACTURA: 058-001-01-00477023
 Empresa: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD
 CLIENTE: 0
 RTN Cliente: 14059995433338

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
...	11,959
...	1,000.00
...	1,500.00
...	1,100.00
Total a Pagar:			1487.00



CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 23.03.2021 Hora: 10:54:14

ESTACION DE PEAJE Zambrano
KM 37 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 23.03.2021 Hora: 10:54:14

TICKET DE PAGO

TICKET DE PAGO

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00048
CARRIL: 04
FOLIO: F104-2064677
SEC: S104-2148861

CASETA: 1 - ZAMBRANO
CAJERO: 00048
CARRIL: 04
FOLIO: F104-2064677
SEC: S104-2148861

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

CONCESIONARIA VIAL HONDURAS S.A. DE C.V.
RTN: 08019012476578

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 23.03.2021 Hora: 09:59:32

ESTACION DE PEAJE Siguatepeque
KM 112 Carretera CA-5 Norte
USUARIO:
RTN:
Fecha: 23.03.2021 Hora: 09:59:32

TICKET DE PAGO

TICKET DE PAGO

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00083
CARRIL: 04
FOLIO: F204-1605292
SEC: S204-1689070

CASETA: 2 - SIGUATEPEQUE
CAJERO: 00083
CARRIL: 04
FOLIO: F204-1605292
SEC: S204-1689070

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

CLASE: Liviano
IMPORTE: 19.13
TASA U.V.C: 2.87
TOTAL: 22.00
CENTRAL DE EMERGENCIAS
*3333

FINCA Y RESTAURANTE ALBERTINA'S



El Sabor De Nuestra Tradición
 Cel.: 9799-7414 / 9639-1675 R.T.N. 10061982002809
 Prop.: Edgar Armando Dominguez Pineda Email.: eadp.82@hotmail.com
 Maracia Intibucá, KM 6, Contiguo a Laguna Madre Vieja,
 Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

Cliente: Municipalidad de Fraternidad

Dirección: _____ Fecha: _____

R.T.N. 14059995433338 Tel. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	Alimentación			175.-

LA FACTURACION BENEFICIA DE TODOS "EGJALA"
 CAE: DF2300-C36885-014F09-530282-7CC133-48
 Fecha Límite de Emisión: 17/02/2022
 Fecha de Recepción: 17/02/2021
 Rango Autorizado:
 001-001-01-00000001 al 001-001-01-00000300
 VALOR EN LETRAS: _____

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

TOTAL L	
IMPORTE EXONERADO L	
IMPORTE EXENTO L	
IMPORTE GRAVADO 15% L	
IMPORTE GRAVADO 18% L	
LS.V. 15% L	
LS.V. 18% L	
TOTAL A PAGAR L	175.-

FACTURA
 Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor
 001-001-01-00 **NE** 000043 *[Firma]*

ARBENIA TECOPANT R.T.N. 1401989000188 TEL. 2703-4223 CERTIFICADO N. 0231-19-00000235

FINCA Y RESTAURANTE ALBERTINA'S



El Sabor De Nuestra Tradición

Cel.: 9789-7414/9639-1675 R.T.N. 10061982002809

Prop.: Edgar Armando Dominguez Pineda Email.: eadp.82@hotmail.com

Maracia Intibucá, KM 6, Contiguo a Laguna Madre Vieja,
Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

Cliente: Municipalidad de Fraternidad

Dirección: B- El Calvario Dept Fecha: 23 / 03 / 21

R.T.N.: 14059995433388 Tel.

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	<u>Alimentación</u>			<u>215</u>
TOTAL L.				

LA FACTURA ES AMPARO DE TODOS "SERIALES"
Cál: DF2300-C06B85-014F80-53D282-7CC133-48

Fecha Límite de Emisión: 17/02/2022

Fecha de Recepción: 17/02/2021

Rango Autorizado:
001-001-01-00000001 al 001-001-01-00000300

VALOR EN LETRAS: _____

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

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.	<u>215</u>

FACTURA

Original: Cliente Copia 1: Delegado Tributario Emisor

001-001-01-00000001 000041

[Firma]
Firma

HONDURAS, REPUBLICA DE. CERTIFICADO N. 9231-19-10004-23



R.T.N. 08019995332222
 Bulevar Suyapa frente a Gasolinera Puma
 Contiguo a Banco Davivienda.
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
 Tel: (504) 2232-6920 / (504) 2232-6879
 Cel: (504) 9803-3531 / (504) 9803-3532
 Fax: (504) 2232-6932
 e-mail: sugerencias@hotelalameda.hn

CAI: FFFA1E-526B3D-FC4B80-F80073-1CDA34-B1
 Fecha Límite de Emisión: 28/12/2021
 Rango Autorizado.: 000-001-01-00285004 al 000-001-01-00310003

FACTURA / INVOICE No. 000-001-01-00287351

(ORIGINAL)

FECHA/DATE: 24/03/2021 09:41:00 AM
 09:42:04

COMPañIA/COMPANY: MUNICIPALIDAD DE FRATERNIDAD OCOTEPEQUE

FECHA/DATE: 24/03/2021

RTN: 14059995433338 Huesped: PEÑA PINTO, LUZ CLARA

ENTRADA/ARRIVAL: 23/03/2021

Dir: , , ,

SALIDA/DEPARTURE: 24/03/2021

HABITACION/ROOM: 107

TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.1849

CUENTA/FOLIO: 40966

FECHA/DATE	CONCEPTO	Importe
23/MAR	HABITACION (DES)	
	Cargo Aut. Hab.107	1,219.88
	DESCUENTO:	0.00
	REBAJAS APLICADAS:	0.00
	SUB TOTAL	1,219.88
	IMPORTE EXONERADO	0.00
	IMPORTE EXENTO	0.00
	IMPORTE GRAVADO 15%	1,219.87
	IMPORTE GRAVADO 18%	0.00
	I.S.V. 15%	182.98
	I.S.V. 18%	0.00
	IMPUESTO TURISTICO 4%	48.80
	PROPINA	0.00
	MONTO TOTAL FACTURA	1,451.66
	PREPAGOS: 36092	-1,451.66

BALANCE FINAL DE FACTURA Lps 0.00

MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN CON 66/100(Lempiras)

PAGADO
 Luz Clara Peña Pinto
 (Handwritten signature)

Orden de Compra Exenta #: _____

Const. De Reg. de Exonerados #: _____

Reg. SAG#: _____

FACTURA/INVOICE No.00287351

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

Facturado por: hherrera

Impreso por: hherrera

FIRMA/SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

(ORIGINAL)

Pag. 1/1

Original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor