

CK



ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ANA F.M.
CIUDAD DE LOS VIENTOS

RECIBO DE EGRESOS

POR L. 9,800.00

NOMBRE: Venturas S. de R. L.

TOTAL EN LETRAS: Nueve Mil ochocientos lps

POR CONCEPTO DE: pago de Alcohol gel Amorio Alcaldia
Municipal Emergencia COVID 19.

LUGAR Y FECHA: Santa Ana F.M.

FIRMA



HUELLA

No. DE IDENTIDAD

9,800.00

**VENTURA'S****VENTURA'S S. DE R. L.**

RTN: 08019996357504

venturashn@gmail.com

Km 10 Carretera Panamericana que conduce hacia al
Sur. Santa Ana. Francisco Morazán.
2226-0280/2226-0281**TIENDA GERMANIA (7)**
Zona Loarque Germania KM 7, Carretera al Sur, 200
al sur del puente Germania. Tel: 2226-3213, 2226-32

CAI: SFC008-2BDD07-7E4D9D-C7EF0F-57F50D-99

RANGO AUTORIZADO: 007-001-01-00030501 A LA: 00033500

Fecha limite emisió n ene 22 2022

Factura # 007-001-01-00031035**Tipo Fact: Contado**

Fecha Fact: 15/02/20

Ven. Fact: 15/02/20

Cliente: ALCALDIA DE SANTA ANA
Dirección:
Telefono:Cod Cliente: C-000000
RTN:

| Codigo | Descripcion | und | Cantidad | Precio Unitario | Descto. | ISV % | Valor |
|----------|---|-----|----------|-----------------|---------|-------|-------|
| DF25-01 | DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO DIRECTO GALON | gal | 10.00 | 80.00 | 0.00 | 0.00 | 800 |
| DF25-01 | DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO DIRECTO GALON | gal | 10.00 | 80.00 | 0.00 | 0.00 | 800 |
| DF25-01 | DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO DIRECTO GALON | gal | 10.00 | 60.00 | 0.00 | 0.00 | 600 |
| AE02-01 | ALCOHOL ETILICO PURO GLN AL 70% | gal | 20.00 | 150.00 | 0.00 | 0.00 | 3,000 |
| ALH6-GAL | ALCOHOL GEL GALON 70% | gal | 20.00 | 250.00 | 0.00 | 0.00 | 5,000 |

Nueve Mil Ocho cientos L. Exactos *

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

No. Correlativo de orden de compra exenta:

No. Correlativo de constancia de registro exonerado:

No. Identificativo del registro de la SAG:

| | | |
|-----------------------|----|-------|
| Importe exonerado: | L. | 0 |
| Importe exento: | L. | 9,800 |
| Importe Gravado 15%L. | L. | 0 |
| Sub-total: | L. | 9,800 |
| Descuento: | L. | 0 |
| I.S.V. 15% : | L. | 0 |
| Total: | L. | 9,800 |

60

Aereo

Facturador

Vendedor

Transportista

Firma Cliente

Original: Cliente

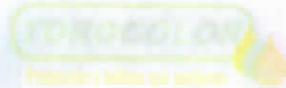
1ra Copia: Contabilidad

2da Copia: Archi

CANCELADO



VENTURA'S S. DE RL.



RTN: 08019995357504

COTIZACION

FECHA: 15/ DE FEBRERO 2021

CLIENTE: ALCALDIA DE SANTA ANA

DIRECCION: TEGUCIGALPA

| DESCRIPCION | CANTIDA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO (LPS) | VALOR TOTAL |
|---|---------|--------|-----------------------|-----------------|
| AMONIO DIRECTO | 30 | GALON | 60 | 1800.00 |
| GEL PARA MANOS | 20 | GALON | 250 | 5000.00 |
| ALCOHOL ETILICO | 20 | GALON | 150 | 3000.00 |
| SUB TOTAL | | | | 9,800.00 |
| 15 % IMPTO SOBRE VTAS | | | | 00.00 |
| TOTAL | | | | 9,800.00 |
| NUEVE MIL OCHOCENTOS LPS EXACTOS | | | | |

BANCO DE OCCIDENTE CUENTA NO. 11-407-810940-7
BANCO BAC CTA NO. 100384141

VENTURAS, S DE RL

VENTURA'S - S DE RL

Zona Loarque-Germania • Kilometro 7 carretera al sur • 200 mts sur de puente Germania
• Tegucigalpa M.D.C. Tel. 2226-8496 / Tel./Fax 2226-3213 • www.venturashn.com



ALCALDÍA MUNICIPAL
SANTA ANA, F.M. - Telefax: 2767-0226

OK-4833
Cup.
N° 35745

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 15 | 2 | 2021 |

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: _____
Páguese a: Wilfredo Rolando Avila Cruz
La cantidad en Letras: Diecisiete mil exactos.

Valor en Efectivo
17,000.00

_____ Lempiras

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

| Fondo | Programa | Sub Programa | Actividad | Proyecto |
|----------|-----------|--------------|-----------|----------|
| Código 1 | Código 01 | Código | Código | Código |

Gastos Corrientes
Gastos Inversión Social
Gastos Deuda Pública

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCIÓN | VALORES EN LEMPIRAS | |
|-----------------|---|---------------------|-----------|
| | | SEGÚN OBJETO | TOTAL |
| | 11 01 000 013 000 5510 11001020 | | |
| | Pago compra de mascarillas. en caso emergencia COVID-19. S/Detalle Adjunto | | 17,000.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | 17,000.00 |

Firma del Responsable del Sub Programa

Firma y Sello del Encargado del Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Recibido por: _____
Identidad No: 0822-1997-00116
Impuesto Vecinal: _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ANA F.M.
CIUDAD DE LOS VIENTOS
RECIBO DE EGRESOS

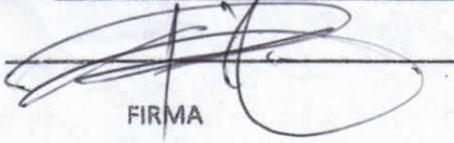
POR L. 17,000.00

NOMBRE: Wilfredo Rolando Xvitez Cruz

TOTAL EN LETRAS: Diez y siete Mil Lps exactos

POR CONCEPTO DE: pago compra de Mascarrillo por Emergencia.
CoVid.

LUGAR Y FECHA: Santa Ana P.M


FIRMA



0822-1977-0016

No. DE IDENTIDAD



CAI: 1DE56B-77DC64-1A4893-B5AA88-ECCD96-B4

FACTURA N° 000-001-01-00000465

Comayaguela M.D.C. 16 de Feb del 2021

| Nombre: <u>Alcaldía Municipal de Santo Ana</u> | | | | |
|--|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|
| Id. ó R.T.N.: | | | | |
| Domicilio: | | | No. O.C. Exenta: | |
| Const. Reg. Exonerado: | | | No. Registro SAG: | |
| Cant. | Descripción | Precio Unitario | Descuentos y rebajas Otorgadas | TOTAL |
| <u>1,000</u> | <u>moscerillos An 95 Bimex</u> | <u>17 =</u> | | <u>17,000 =</u> |
| | <u>estructura / kscs</u> | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | <u>17,000 =</u> |

Valor en Letras:

Diecisiete mil
exactos

Fecha Limite de Vigencia: 15/01/2022

Rango Autorizado Vigente:

000-001-01-00000451 al

000-001-01-00000550

Val: Cliente

1er. Copia: Obligado Tributario Emisor

2da. Copia: Contabilidad

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"

Consumidor Final

| | |
|------------------------|-----------------|
| Importe Exonerado L. | |
| Importe Exento L. | <u>17,000 =</u> |
| Importe Gravado 15% L. | |
| Importe Gravado 18% L. | |
| I.S.V. 15% L. | |
| I.S.V. 18% L. | |
| TOTAL A PAGAR L. | <u>17,000 =</u> |

INVERSIONES ALDON S. de R.L.
Tel: 2222-0001
3140-5856
Bo. Lempira Comayaguela

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. RTN.: 08019005002634, Tel: 2767-0643, CERTIFICADO No. 9231-19-10500-172



**INVERSIONES
GABO'S**

INVERSIONES GABO'S

Aldea Cerro de Hula, calle principal, atras de tiendas Haditas,
Municipio de Santa Ana, Francisco Morazán,
Teléfono: 2226-0762, Celular: 3212-7159, e-mail: gabos2020hn@gmail.com
R.T.N.: 08011998191957

COTIZACIÓN N° 008

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 16 | 02 | 2021 |

Cliente: *Alcaldia Municipal Santa Ana, F.M* R.T.N.:

Dirección: *Santa Ana, F.M*

| Nº | Cant. | Descripción | Precio Unitario | Valor |
|----|-------|-------------------|---------------------|-------------------------|
| | 1,000 | maskarillas KN-95 | L. 20 ⁰⁰ | L. 20,000 ⁰⁰ |
| | | | | |

Observaciones:

Cotización valida por 15 días

| | |
|---------------------------------|----------------------|
| Sub Total L. | |
| 15% I.S.V. L. | |
| TOTAL L. | 20,000 ⁰⁰ |
| | |
| FIRMA Y SELLO AUTORIZADO | |

DISTRIBUIDORA MEDEA S. de R.L. RTN.: 08019005002634, Tel: 2767-0643, CERTIFICADO No. 9231-19-10500-172

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

WILFREDO ROLANDO / AVILEZ CRUZ

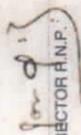


HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL :08 AGOSTO 1977
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :24 SEPTIEMBRE 2013

0822-1977-00116


13100010-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801

WILFREDO ROLANDO / AVILEZ CRUZ

0822-1977-00116