

Detalle de Transferencia

N° de Lote:

10739932

Cuenta Débito:

11-203-000443-8 / MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S.B. (FONDOS PROPIOS) / CUENTA DE CHEQUES LEMPIRAS

N° Ref. Bancaria:

9349586

Descripcion:

CANCELACION FACTURA COMB

Fecha de Aplicación:

01-03-2022 11:54:21

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

22,637.00

Monto Aplicado:

22,637.00

Creditos Solicitados:

1

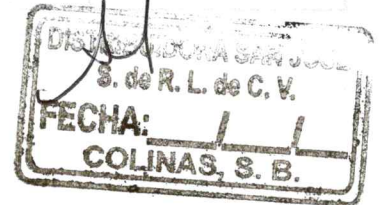
Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

| Cuenta | Nombre | Monto | Estado |
|-----------------|--|-----------|------------------|
| 11-203-000539-6 | DISTRIBUIDORA SAN JOSE S DE R.L. DE C.V. | 22,637.00 | Valor Acreditado |





MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.137/2022

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:RITA GUADALUPE ENAMORADO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:..... **DISTRIBUIDORA SAN JOSE**
LA SUMA DE: **VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS**.....(L. 22,637.00).....

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
DEPENDENCIA:

| PROG. | G | ACT | FONDO | R | DESCRIPCION | VALORES | |
|---|----|-----|-------|-------|---|-------------------|-----------|
| 03 | | 01 | | | ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS | | |
| | | | 15 | | Tesorería Municipal | | |
| 11 | | | | 35610 | Fondos Propios | 3,635 | 00 |
| | | | | 35620 | Gasolina | 1,250 | 00 |
| | 05 | | | | Diesel | | |
| | | 01 | | | Vida Mejor | | |
| | | | 11 | | Agua y Saneamiento | | |
| | | | | | Mantenimiento del Sistema de Aguas Urbana/Rural | | |
| 11 | | | | | Fondos de Transferencia | 1,065 | 00 |
| | | | | 23400 | Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias. | | |
| | 02 | | | | VIDA MEJOR | | |
| | | 03 | | | SALUD | | |
| | | | 11 | | Emergencia COVID-19(Porcentaje del 5% según Decreto.) | | |
| | | | | | Fondos de Transferencia | | |
| 11 | | | | 54200 | Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. | 1,000. | 00 |
| | 06 | | | | PROYECTO DE VIVIENDA SOCIAL | | |
| | | 02 | | | Construcciones de Viviendas a familias vulnerables y de escasos recursos: sector urbano, Sector Monte Vista, Sector San Miguel, Sector Triunfo, Sector Cuchilla, Piedra Grande, Florida | | |
| | | | 11 | | FONDO DE TRANSFERENCIA | | |
| | | | | 23400 | Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias. | 1,982. | 00 |
| 11 | | | | | VIDA MEJOR | | |
| | 02 | | | | Salud | | |
| | | 01 | | | Subsidio al Sector Salud | | |
| | | | 11 | | Fondos de Transferencia | | |
| | | | | 54200 | Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. | 13,705. | 00 |
| Pago por la compra de combustible para las diferentes actividades municipales, movilizaciones para el mantenimiento del sistema de agua, para las ambulancias municipales por el traslado de pacientes a diferentes centros asistenciales del país, actividades relacionadas al proyecto de vivienda para Movilización de promotores de la Oficina Municipal de Vivienda a las diferentes aldeas. Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto. | | | | | | | |
|TOTAL A PAGAR:..... | | | | | | L. 22,637. | 00 |

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 01 DE MARZO DEL 2022

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

DISTRIBUIDORA SAN JOSE
S. de R. L. de C. V.

RITA G. ENAMORADO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA:
COLINAS, S. B.

YENIM CASTELLANOS
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN.16069014665602

DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. DE R. L. DE C. V.



R. T. N. 16069014665602 • Teléfono: 2657-0241
 Bo. San Antonio, Calle principal, San José De
 Colinas, Santa Barbara, Honduras, C. A.
 Email: pablofajardo47@hotmail.com

CAI: 593BB0-572215-314483-E4ACE1-148DEC-7F

San José De Colinas, S. B. 01 de: 03 del 20:22

Cliente: Municipalidad Colinas

R.T.N.

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | TOTAL L. |
|-------|-----------------------|-------------|----------------|
| | GASOLINA SUPER | | |
| | SUPER DIESEL | | <u>72637.-</u> |
| | | | |

No. Constancia de Registro de Exonerados:

No. de Orden de Compra Exenta:

No. Registro de S. A.G.:

FACTURA

000-001-01-00

Nº 079914

CONTADO

CREDITO

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L. 72637.-

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

TOTAL L. 72637.-

FIRMA RESPONSABLE

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha Límite de Emisión: 21/12/2022 Fecha de Recepción: 21/12/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00077501-000-001-01-00080000

Valor en letras. _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"

IMPRESORA PERA TEL. 9174-4400 R. T. N. 1604197600252 CERT. 9281-21-18000-140 EL PROGRESO, YORO

Detalle de Transferencia

N° de Lote:

10828926

Cuenta Débito:

11-203-000443-8 / MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S.B. (FONDOS PROPIOS) / CUENTA DE CHEQUES LEMPIRAS

N° Ref. Bancaria:

98090

Descripcion:

COMPRA DE OXIGENO

Fecha de Aplicación:

07-03-2022 14:29:12

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

7,774.90

Monto Aplicado:

7,774.90

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

| Cuenta | Nombre | Monto | Estado |
|-----------------|---------------------------------|----------|------------------|
| 11-233-000246-5 | INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V. | 7,774.90 | Valor Acreditado |



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.150/2022

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:RITA GUADALUPE ENAMORADO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:INFRA DE HONDURAS.....
LA SUMA ::::: SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 90/100 :::::(L 7,774.90):::::

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
DEPENDENCIA:

| PROG. | ACT. | G | F | R | DESCRIPCION | VALORES | |
|-------------------------|------|----|----|-------|--|-----------|----|
| 11 | 02 | 03 | 11 | 54200 | VIDA MEJOR SALUD Emergencia COVID-19(Cumplimiento Porcentaje 5% Según Decreto) Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. <i>Valor que corresponde al pago por la compra Oxigeno de 300 y 220 PC para consumo Humano, para la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i> | 7,774. | 90 |
|TOTAL A PAGAR..... | | | | | | L. 7,774. | 90 |

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 07 DE MARZO DEL 2022

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE. _____


 AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
 ALCALDE MUNICIPAL


 RITA G. ENAMORADO
 TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
 07 DE MARZO DEL 2022

 YENI M. CASTELLANOS
 ENC. DE PRESUPUESTO



 POR INFRA DE HONDURAS
 RTN: 08019995158356

150/2022

PRINCIPAL

 9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
 HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: EFC7A4-FF65A5-FB449A-2D8B44-A8F846-19

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00118001 AL 000-002-01-00138000

Fecha Limite de Emision: 25/10/2022

COD.CLIENTE: CCO-037053I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

DIRECCION: COLINAS SANTA BARBARA - PLANTA BAJA FTE AL EDIFIO MUNICIPAL FTE AL PARQUE CENTRAL

FACTURA
No. 000-002-01-00126375
SUCURSAL

 9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)
 2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356

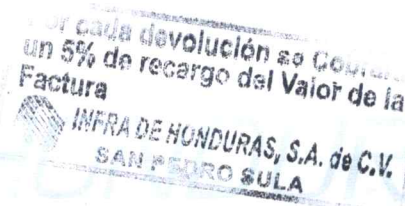
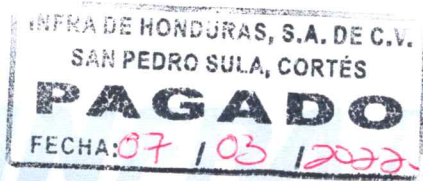
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: 05 DIAS CREDITO

FECHA: 07/03/2022

RTN: 16069004506316

| ARTICULO | DESCRIPCION | CANT. | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|--------------|--|-------|-----------------|--------------------------------|----------|
| 25-OXI300-M | OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) | 10.00 | 690.00 | 0.00 | 6,900.00 |
| 25-OXI220-M | OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) | 2.00 | 506.00 | 0.00 | 1,012.00 |
| 25-OXI125-M | OXIGENO DE 125 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) | 1.00 | 441.25 | 0.00 | 441.25 |
| TOTAL | | | | 0.00 | 8,353.25 |



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 13729285, 6642864Y, 15433886, 14515411, 10343735, T022062, 13729187, 14160305, t017002, 15421280. 25-OXI220-M und: 582975, K70567. 25-OXI125-M und: 367897

Ocho Mil Trescientos Cincuenta y Tres Lempira con 25/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

| | |
|--|--|
| No. Correlativo de orden de compra exenta | |
| No. Correlativo de contancia de registro exonerada | |
| No. Identificativo del registro de la SAG | |

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2022-03-07 16:04:36

| | | |
|---------------------|----|----------|
| IMPORTE EXONERADO | L. | 0.00 |
| IMPORTE EXENTO | L. | 8,353.25 |
| IMPORTE GRAVADO 15% | L. | 0.00 |
| IMPORTE GRAVADO 18% | L. | 0.00 |
| I.S.V. 15% | L. | 0.00 |
| I.S.V. 18% | L. | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | L. | 8,353.25 |

Cyntia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

PRINCIPAL

 9-10_Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
 HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: EFC7A4-FF65A5-FB449A-2D8B44-A8F846-19

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00118001 AL 000-002-01-00138000

Fecha Limite de Emision: 25/10/2022

COD.CLIENTE: CCO-037053I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

DIRECCION: COLINAS SANTA BARBARA - PLANTA BAJA FTE AL EDIFIO MUNICIPAL FTE AL PARQUE CENTRAL

FACTURA
No. 000-002-01-00126376
SUCURSAL

 9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)
 2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356

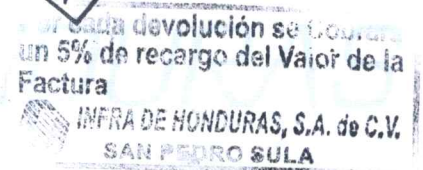
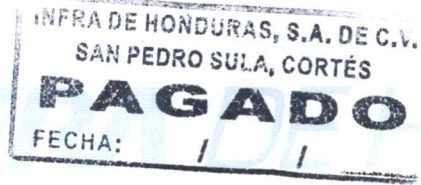
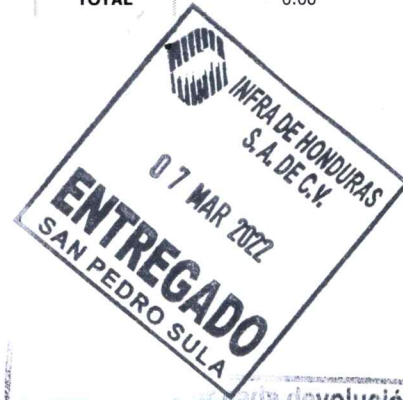
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 07/03/2022

RTN: 16069004506316

| ARTICULO | DESCRIPCION | CANT. | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|--------------|---|-------|-----------------|--------------------------------|--------|
| 25-OXI30-M | OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) | 4.00 | 90.00 | 0.00 | 360.00 |
| 25-OXI15-M | OXIGENO DE 15 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) | 1.00 | 54.90 | 0.00 | 54.90 |
| TOTAL | | | | 0.00 | 414.90 |



Cilindros Facturados : 25-OXI30-M und: E-42293, SG131159, E-46451, SG131286. 25-OXI15-M und: X724913

Cuatrocientos Catorce Lempira con 90/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

| | |
|--|--|
| No. Correlativo de orden de compra exenta | |
| No. Correlativo de contancia de registro exonerada | |
| No. Identificativo del registro de la SAG | |

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2022-03-07 16:06:20

| | | |
|---------------------|----|--------|
| IMPORTE EXONERADO | L. | 0.00 |
| IMPORTE EXENTO | L. | 414.90 |
| IMPORTE GRAVADO 15% | L. | 0.00 |
| IMPORTE GRAVADO 18% | L. | 0.00 |
| I.S.V. 15% | L. | 0.00 |
| I.S.V. 18% | L. | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | L. | 414.90 |

Cyntia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL



INERA DE HONDURAS

R.T.N. 08019995158356

Oficina Principal
Bo. Las Amables, 9-4 Ave. N.O. 85,
entre 9 y 10 Calle,
Pedro Sula, Cortes, Honduras, C.A.
Tel: 2580-8025 Fax: 2550-1769

Sucursal Tocoa
Calle Principal, Bo. El Centro,
Finca a Cadejga Tocoa, Colon,
Tel: 2480-6408

Sucursal Tegucigalpa
Bvd. Suyapa Frente Al Paredón
de Los Deportes de la U.S.A.H.
Tegucigalpa D.C.
Tel: (504) 2280-8022

Sucursal Ceiba
Bo. El Centro, Ave. 14 de Julio
Entre 2 y 9 Calle, Fte a Opatca Ginesa
Tel: 2443-1030

Sucursal Tegucigalpa
Cof. El Prado, Casa Golán
Conjunto Al Tribunal Superior Electoral
Frente a Syre, Tegucigalpa D.C.
Tel: (504) 2239-2384 / 2239-1658

Sucursal Ceiba
Col. Las Delicias Carretera a Tiza
500 Mts Al Oeste del Puente del Rio Denton,
La Ceiba, Atlántida, Telcel: 2462-8871

Sucursal Chololea
Bo. Los Mangos, Bvd Enrique Wendt,
Fte a #658 La Fuente
Tel: (504) 2280-8022
Fax: (504) 2782-4655

Sucursal Dos Caminos
Finca Dos Caminos,
Aldea Dos Caminos, Km 18.5
Carretera a Tegucigalpa, Villavieja, Cortes
Tel: (504) 2580-8025

RECIBO

Nº 093560

Lps. **993.25**

Lugar: S.P.S. 14 de febrero del 20 22.

RECIBIMOS DE: Alcaldia Municipal San Jose de Colinas (CA-0370531)

CANTIDAD DE: NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES con 25/100

POR CONCEPTO DE: Salda a favor por cancelación de
Factura # 00124985 # 124984.

| | |
|----------------|----------------------|
| EFFECTIVO | <u>Transferencia</u> |
| SALDO ANTERIOR | |
| ABONO | |
| SALDO | |

| | |
|------------|-------|
| CHEQUE No. | BANCO |
|------------|-------|

PAGADO
FECHA: 14/02/2022

NO ES VALIDO SI CONTIENE ALTERACIONES O RASPADURAS

INFERA DE HONDURAS, S.A.

Detalle de Transferencia

N° de Lote:

11062388

Cuenta Débito:

11-203-000443-8 / MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S.B. (FONDOS PROPIOS) / CUENTA DE CHEQUES LEMPIRAS

N° Ref. Bancaria:

2077570

Descripcion:

Abono facturas comb

Fecha de Aplicación:

24-03-2022 14:45:05

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

50,000.00

Monto Aplicado:

50,000.00

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

| Cuenta | Nombre | Monto | Estado |
|-----------------|--|-----------|------------------|
| 11-203-000539-6 | DISTRIBUIDORA SAN JOSE S DE R.L. DE C.V. | 50,000.00 | Valor Acreditado |



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.197/2022

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL:.....
 SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:RITA GUADALUPE ENAMORADO:.....
 SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:..... **DISTRIBUIDORA SAN JOSE**
 LA SUMA DE:..... **CINCUENTA MIL LEMPIRAS EXACTOS**.....(L. 50,000.00):.....

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
 DEPENDENCIA:

| PROG. | G | ACT | FONDO | R | DESCRIPCION | VALORES | |
|-------|----|-----|-------|-------|---|---------|----|
| 03 | | 01 | 15 | 35610 | ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS | | |
| | | | | 35620 | Tesorería Municipal | | |
| | | | | | Fondos Propios | | |
| | | | | | Gasolina | 2,190. | 00 |
| | | | | | Diésel | 5,157. | 00 |
| 11 | 05 | | | | Vida Mejor | | |
| | | 01 | 11 | 23400 | Agua y Saneamiento | | |
| | | | | | Mantenimiento del Sistema de Aguas Urbana/Rural | | |
| | | | | | Fondos de Transferencia | | |
| 12 | | | | | Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e | 4,298. | 00 |
| | | | | | Instalaciones Varias. | | |
| | 03 | 03 | 11 | 54200 | TODOS POR LA PAZ | | |
| | | | | | PARTICIPACION CIUDADANA | | |
| | | | | | Apoyo a la Oficina de Transparencia Municipal | | |
| | | | | | Fondos de Transferencia | | |
| | | | | | Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de | 400. | 00 |
| | | | | | lucro. | | |
| | 02 | | | | Celebración Feria Patronal San José | | |
| | | 01 | 11 | 54200 | Actividades por la Celebración de la Feria Patronal | | |
| | | | | | Fondos de Transferencia | | |
| | | | | | Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de | 800. | 00 |
| | | | | | lucro. | | |
| 11 | 06 | 02 | 11 | 23400 | VIDA MEJOR | | |
| | | | | | PROYECTO DE VIVIENDA SOCIAL | | |
| | | | | | Construcciones de Viviendas a familias vulnerables y de escasos recursos: | | |
| | | | | | sector urbano, Sector Monte Vista, Sector San Miguel, Sector Triunfo, | | |
| | | | | | Sector Cuchilla, Piedra Grande, Florida | | |
| | | | | | FONDO DE TRANSFERENCIA | | |
| | | | | | Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e | 2,410. | 00 |
| | | | | | Instalaciones Varias. | | |
| 11 | 02 | 01 | 11 | 54200 | VIDA MEJOR | | |
| | | | | | Salud | | |
| | | | | | Subsidio al Sector Salud | | |
| | | | | | Fondos de Transferencia | | |
| | | | | | Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de | 23,820. | 00 |
| | | | | | lucro. | | |
| | 02 | 03 | 11 | 54200 | Salud | | |
| | | | | | Emergencia Covid-19 (Porcentaje del 5% según | | |
| | | | | | Decreto | | |
| | | | | | Fondos de Transferencia | | |
| | | | | | Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de | 5,625. | 00 |
| | | | | | lucro. | | |
| | 01 | 01 | 11 | 54200 | Educación | | |
| | | | | | Apoyo al Fortalecimiento de las Organizaciones | | |
| | | | | | Educativas del Municipio | | |
| | | | | | Fondos de Transferencia | | |
| | | | | | Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de | 2,000. | 00 |
| | | | | | lucro. | | |
| | 05 | 01 | 11 | 23400 | Agua y Saneamiento | | |
| | | | | | Mantenimiento de sistema de agua Rural | | |
| | | | | | Fondos de Transferencia | | |
| | | | | | Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e | 3,300. | 00 |
| | | | | | Instalaciones Varias. | | |
| | | | | | Valor que corresponde al pago de facturas | | |
| | | | | | al crédito por la compra de combustible | | |
| | | | | | para las diferentes actividades municipales, | | |
| | | | | | movilizaciones para el mantenimiento del | | |
| | | | | | sistema de agua, para las ambulancias | | |
| | | | | | municipales por el traslado de pacientes a | | |
| | | | | | diferentes centros asistenciales del país, y | | |
| | | | | | para ambulancia de la Cruz Roja que cubre | | |
| | | | | | traslado a diferentes centros asistenciales | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|------------|----|
| | | | | | de oxígeno para emergencia Covid-19, actividades relacionadas a la oficina Municipal de Vivienda, compra de combustible para la cisterna de Copeco para proveer de agua a la aldea de San Miguel de Lajas por escases debido a la emergencia Eta/lota . Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto. | | |
| | | | | |TOTAL A PAGAR..... | L. 50,000. | 00 |

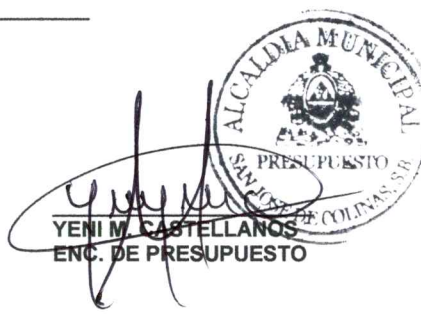
LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 24 DE MARZO DEL 2022
 CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No. _____




AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
 ALCALDE MUNICIPAL




RITA G. ENAMORADO
 TESORERA MUNICIPAL




YENI M. CASTELLANOS
 ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
 IDENTIDAD: RTN.16069014665602

197-2022

DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. DE R. L. DE C. V.



R. T. N. 16069014665602 • Teléfono: 2657-0241
 Bo. San Antonio, Calle principal, San José De
 Colinas, Santa Barbara, Honduras, C. A.
 Email: pablofajardo47@hotmail.com

CAI: 593BB0-572215-314483-E4ACE1-148DEC-7F

San José De Colinas, S. B. 24 de: 03 del 20:22

Cliente: Municipalidad (Colinas)

R.T.N. 16069004506316

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | TOTAL L. |
|-------|----------------|-------------|-----------|
| | GASOLINA SUPER | | |
| | SUPER DIESEL | | 50,000.00 |
| | | | |

No. Constancia de Registro de Exonerados:

IMPORTE EXONERADO L.

No. de Orden de Compra Exenta:

IMPORTE EXENTO L. 50,000.00

No. Registro de S. A. G.:

IMPORTE GRAVADO 15% L.

FACTURA

IMPORTE GRAVADO 18% L.

000-001-01-00

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.

Nº 079531

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

TOTAL L. 50,000.00

CONTADO

CREDITO

FIRMA RESPONSABLE

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha Límite de Emisión: 21/12/2022 Fecha de Recepción: 21/12/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00077501 > 000-001-01-00080000

Valor en letras. _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"