

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 133901

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 16 DE MARZO DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: INVERSIONES PEREIRA SUAREZ

\*\*\*\*\* 10,000.00

La suma de:

\*\*\*\* DIEZ MIL CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO POR ALQUILER DE (2) LOCALES DONDE FUNCIONA LA OFICINA DE SEGURIDAD CIUDADANA CORRESPONDE LA MES DE AGOSTO 2015.-( FONDO DE LA TASA DE SEGURIDAD) SUST O/P# 129458

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-222	10,000.00	505-05-222	0051474	ALQUILER DE EDIFICIOS Y	10,000.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>10,000.00</b>				<b>10,000.00</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>10,000.00</b>



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

*[Handwritten Signature]*  
Firma Interesado

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Contador

16/03/2016, enamorado

**REVISION CONTABILIDAD**

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIR

Contrato/Addenda: \_\_\_\_\_

Garantías: KTN

Req. Solicitud: ✓

Cotizaciones: NIR

Comp. de Ent Acta: NIR

Informe Ing/Rep/CR: ✓

Factura Recibos: ✓

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

070319120005  
Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó [Handwritten Signature]





# ROLANDO PEREIRA SUAREZ

Barrio Rio Mar, 2da. Planta Local # 2, Frente a Oficinas IHSS, Puerto Cortés, Honduras  
Tel.: 2630-5041 E-mail: rolandopereirassuarez@hotmail.com

INVERSIONES PEREIRA SUAREZ

R.T.N. 05031950000538

Cliente: Seguridad Ciudadana RTN: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

DIA	MES	AÑO
12	11	15

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT	VALOR
	Pago por arrendamiento de 2 locales comerciales, Identificado como número 6 y 7 ubicado en la Plaza Krisale, 9 calle 4 y 5 avenida Barrio Copán correspondiente al mes de Agosto del 2015		10,000.00
	<i>Rolando P.S.</i>		
	<b>Sub-Total I</b>		10,000.00
	<b>15% I.S.V.</b>		00.00
	<b>TOTAL L.</b>		10,000.00

**Inversiones Pereira Suarez**  
R.T.N. 05031950000538  
Tel.: 2630-5041  
Bo. Rio Mar 2da Planta Local #2  
Frente a las Oficinas IHSS  
Puerto Cortés Honduras, C. A.

HECHO POR: JAM IMPRESORES CERTIFICADO No. 9321-14-100003 TEL: 2065-3400 4382, RTN: 05069000042994, TIRAJE 1 TALL. DEL 000-001-01-00000221 AL 000-001-01-00000200, FECHA IMPRESIÓN: MAYO 2015  
CAI: 02CB70-B322D3-23418D-5404B1-FB755C-A7 La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"  
Fecha Limite de Emisión 18/08/2016  
Original: Cliente - Copia: Emisor

FACTURA 000-001-01-00 No. 000255

La Suma de:

*Diez mil*

Lempiras

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 134138 Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 1 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: FRANCISCO SOLORZANO ✓

\*\*\*\*\*20,000.00 ✓

La suma de:

\*\*\*\* VEINTE MIL CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO POR REAPERTURA DE CAJA CHICA FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA. ✓

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
		110-01-02-008		CAJA CHICA SEGURIDAD	20,000.00	0.00
					0.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>					<b>20,000.00</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>20,000.00</b>



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Intelectual



Firma del Contador

**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIB  
 Contrato/Addenda: NIB  
 Garantías: NIB  
 Req. Solicitud: ✓  
 Cotizaciones: NIB  
 Comp. de Ent. Acta: NIB  
 Informe Ing/Rep/Ch: ✓  
 Factura Recibos: ADEJAR  
 Observaciones: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

Revisó

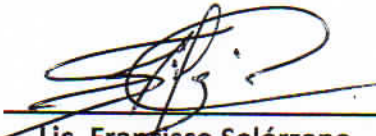
1414-1967-00045  
Identidad

Solvencia Municipal No.

## PAGARÉ

Yo, Francisco Alberto Solórzano Arévalo con número de identidad 1414-1967-00045, mayor de edad, casado, hondureño, vecino de Puerto Cortes, Miembro de la Comisión Comunitaria de Seguridad Ciudadana en el cargo de Vocal II; por medio de este documento manifiesto que debo y pagaré de manera incondicional y sin previo requerimiento, a la Municipalidad de Puerto Cortés la cantidad de Lps. 20,000.00 (Veinte Mil Lempiras Exactos) con el objetivo de cumplir con la garantía legal que exige la ley para el manejo de fondos públicos.

Dado en la Ciudad de Puerto Cortes a los 07 días de Marzo del 2016.



**Lic. Francisco Solórzano**  
**Comisión Comunitaria de Seguridad Ciudadana**  
**Encargado de Caja Chica.**

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

Cheque No.

No. 124128

FECHA: PUERTO CORTES, 1 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: TELESIS

\*\*\*\*\*92,210.44

La suma de:

\*\*\*\* NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ CON 44/100 \*\*\*\*

PAGO POR SERVICIOS DE INTERNET DE 4 MBPS EN CENTRO DE MONITOREO DE SEGURIDAD Y EMERGENCIAS Y MANTENIMIENTO DEL MISMO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE, DICIEMBRE 2015 Y ENERO, FEBRERO 2016. FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-216	92,210.44	505-05-216	0051642	CORREO, INTERNET	92,210.44	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>92,210.44</b>				<b>92,210.44</b>	<b>0.00</b>

TOTAL L. 92,210.44

Aloalde o Administrador

Firma del Tesorero

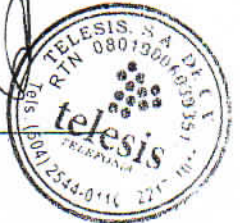
Firma del Beneficiario

Firma del Contador

Identidad

01/04/2016 no autorizado

Solvencia Municipal No.



**REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE O/P**

Orden de Compra: DIR

Contrato/Addenda: DIR

Garantías: DIR

Req. Solicitudes: DIR

Justificaciones: DIR

Comp. de Ent Acta: DIR

Informe Ing/Rep/Ok: DIR

Factura Recibos: DIR

Observaciones:

Fecha:

Revisó [Signature]



**TELESIS SA DE CV**  
RTN 08019006339351  
Col. Villa Eugenia, 18 Ave 14-15 Cll  
San Pedro Sula, Cortes  
2544-0110  
info@telesisonline.com

## FACTURA

Numero: 000-001-01-00005709  
Fecha de emision: 31/10/2015  
Fecha limite de pago: 15/11/2015

C.A.I. 2D8459-23DC44-504181-D17BEC-4D39F7-44

Enviar a:  
Codigo Cliente : CN000145  
Nombre : MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES  
Direccion :  
RTN : 05019009218252

Descripcion	Cantidad Minutos	Total (LPS)
Enlace de Internet 10 Mbps Fibra	1.00	14,451.00
Soporte Mantenimiento Correctivo	1.00	5,394.00
	<b>Sub/Total</b>	<b>LPS 19,845.00</b>
	<b>ISV 15%</b>	<b>LPS 2,976.75</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>LPS 22,821.75</b>

Cantidad en letras:

**VEINTIDÚS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO LEMPIRAS CON 75/100 CENTAVOS.**

**ENLACE DE INTERNET-SOPORTE MANTENIMIENTO CORRECTIVO-MES DE NOVIEMBRE**

Todo cheque debe ser emitido a nombre de "Telesis"	
Puede realizar sus depositos y/o pagos en las siguientes cuentas bancarias:	
<b>BANCO</b>	<b>CUENTA EN LPS.</b>
Bac Honduras	730009321
Ficohea	021-139-00002779
Atlantida	002100185103
Banpais	012990012240
Al momento de realizar el deposito, favor mencionar el nombre de la empresa depositante.	

NOTA:

- Rango autorizado: 000-001-01-00004001 a la 000-001-01-00008000
- Fecha limite de emision: 24 de Marzo 2017

**"La factura es beneficio de todos, exijala"**



**TELESIS SA DE CV**  
RTN 08019009239351  
Col. Villa Eugenia, 18 Ave 14-15 Cll  
San Pedro Sula, Cortes  
2544-0110  
info@telesisonline.com

## FACTURA

Numero: 000-001-01-00005953  
Fecha de emision: 30/11/2015  
Fecha limite de pago: 15/12/2015

C.A.I. 2D8459-23DC44-504181-D17BEC-4D39F7-44

**Enviar a:**  
RTN: 05019009218252  
Codigo Cliente: CN000145  
Nombre: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES  
Direccion: HONDURAS

Descripcion	Cantidad	Total (LPS)
Enlace de Internet 10 Mbps Fibra	1.00	14,538.36
Soporte Mantenimiento Correctivo	1.00	5,426.61
<b>Sub/Total</b>		LPS 19,964.97
<b>ISV 15%</b>		LPS 2,994.75
<b>TOTAL</b>		LPS 22,959.72

Cantidad en letras:

**VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 72/100 CENTAVOS.**

ENLACE DE INTERNET Y SOPORTE-MES DE DICIEMBRE.

Todo cheque debe ser emitido a nombre de "Telesis"	
Puede realizar sus depositos y/o pagos en las siguientes cuentas bancarias:	
<u>BANCO</u>	<u>CUENTA EN LPS.</u>
Bac Honduras	730009321
Ficohsa	021-139-00002779
Atlantida	002100185103
Banpais	012990012240
Al momento de realizar el deposito, favor mencionar el nombre de la empresa depositante.	

**NOTA:**

- Rango autorizado: 000-001-01-00004001 a la 000-001-01-00008000
- Fecha limite de emision: 24 de Marzo 2017

**"La factura es beneficio de todos, exijala"**



**TELESIS SA DE CV**  
RTN 08019006039351  
Col. Villa Eugenia, 18 Ave 14-15 Cll  
San Pedro Sula, Cortes  
2544-0110  
info@telesisonline.com

## FACTURA

Numero: 000-001-01-00006183  
Fecha de emision: 31/12/2015  
Fecha limite de pago: 15/01/2016

C.A.I. 2D8459-23DC44-504181-D17BEC-4D39F7-44

Enviar a:  
RTN: 05019009218252  
Codigo Cliente: CN000145  
Nombre: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES  
Direccion: HONDURAS

Descripcion	Cantidad	Total (LPS)
Enlace de Internet 10 Mbps Fibra	1.00	14,640.73
Soporte Mantenimiento Correctivo	1.00	5,464.82
	<b>Sub/Total</b>	<b>LPS 20,105.55</b>
	<b>ISV 15%</b>	<b>LPS 3,015.83</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>LPS 23,121.38</b>

Cantidad en letras:

**VEINTITRES MIL CIENTO VEINTIUNO LEMPIRAS CON 38/100 CENTAVOS.**

ENLACE DE INTERNET-SOPORTE-MES DE ENERO 2016

Todo cheque debe ser emitido a nombre de "Telesis"	
Puede realizar sus depositos y/o pagos en las siguientes cuentas bancarias:	
<u>BANCO</u>	<u>CUENTA EN LPS.</u>
Bac Honduras	730009321
Ficohsa	021-139-00002779
Atlantida	002100185103
Banpais	012990012240
Al momento de realizar el deposito, favor mencionar el nombre de la empresa depositante.	

**NOTA:**

- Rango autorizado: 000-001-01-00004001 a la 000-001-01-00008000
- Fecha limite de emision: 24 de Marzo 2017

**"La factura es beneficio de todos, exijala"**





**TELESIS SA DE CV**  
RTN 08019006039351  
Col. Villa Eugenia, 18 Ave 14-15 CII  
San Pedro Sula, Cortes  
2544-0110  
info@telesisonline.com

## FACTURA

Numero: 000-001-01-00006459  
Fecha de emision: 31/01/2016  
Fecha limite de pago: 15/02/2016

C.A.I. 2D8459-23DC44-504181-D17BEC-4D39F7-44

**Enviar a:**  
RTN: 05019009218252  
Codigo Cliente: CN000145  
Nombre: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES  
Direccion: HONDURAS

Descripcion	Cantidad	Total (LPS)
Enlace de Internet 10 Mbps Fibra	1.00	14,758.64
Soporte Mantenimiento Correctivo	1.00	5,508.83
	<b>Sub/Total</b>	<b>LPS 20,267.47</b>
	<b>ISV 15%</b>	<b>LPS 3,040.12</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>LPS 23,307.59</b>

Cantidad en letras:

**VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SIETE LEMPIRAS CON 59/100 CENTAVOS.**

ENLACE DE INTERNET-SOPORTE MES DE FEBRERO 2016.

Todo cheque debe ser emitido a nombre de "Telesis"	
Puede realizar sus depositos y/o pagos en las siguientes cuentas bancarias:	
<u>BANCO</u>	<u>CUENTA EN LPS.</u>
Bac Honduras	730009321
Ficohsa	021-139-00002779
Atlantida	002100185103
Banpais	012990012240
Al momento de realizar el deposito, favor mencionar el nombre de la empresa depositante.	

**NOTA:**

- Rango autorizado: 000-001-01-00004001 a la 000-001-01-00008000
- Fecha limite de emision: 24 de Marzo 2017

**"La factura es beneficio de todos, exijala"**

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 134042

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 29 DE MARZO DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: ENEE

Valor L.

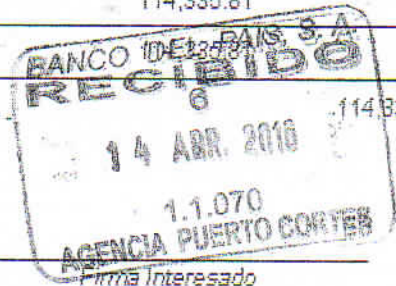
\*\*\*\*\*114,335.81

La suma de:

\*\*\*\* CIENTO CATORCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO CON 81/100 \*\*\*\*

PAGO POR GASTOS DE ENERGIA ELECTRICA EN EL CENTRO DE MONITOREO DE SEGURIDAD Y EMERGENCIA (CALL CENTER) CLAVE 1387434 CORRESPONDIENTE A LOS MESE DE OCTUBRE A DICIEMBRE 2015 Y DE ENERO A MARZO 2016. FONDOS TASA SEGURIDAD CIUDADANA

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-211	114,335.81	505-05-211	0051577	ELECTRICIDAD	114,335.81	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>114,335.81</b>					<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>114,335.81</b>



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

29/03/2016 nenamorado

Identidad

**REVISION  
CONTABILIDAD  
DOCUMENTOS SOPORTE O/P**

Orden de Compra: \_\_\_\_\_

Contrato/Addenda: \_\_\_\_\_

Garantías: \_\_\_\_\_

Req. Solicitud: \_\_\_\_\_

Cotizaciones: \_\_\_\_\_

Comp. de Ent Acta: \_\_\_\_\_

Informe Ing/Rep/Ch: \_\_\_\_\_

Factura Recibos: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Solvencia Municipal No.

Revisó \_\_\_\_\_

ORIGINAL -- Ref # LB85KF6 --

E N E

CLAVE DE CREDITO 1367434

Módulo: 6802006191809

Fecha: 04/03/2016

Municipio: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

Teléfono: 680-084 279

Dirección: CARRERA SAN MARTIN CUARTEL DE RR

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

Fecha Act: 04/03/2016 Lect Act: 14817

Fecha Ant: 02/02/2016 Lect Ant: 11271

Días del mes: CONSUMO KWH 3546

Tarifa: 604 Multiplicador: 1.00

Cargos del mes:

ALUMBRADO PUBLICO	907 24
COSTO ENERGIA CONSUMIDA	12172 39
AJUST COMBUTIPO CAMBIO	0 00

Total mes:	13079.63 ✓
Saldo Anterior:	101256 18
Pagos del mes:	0 00

Total a pagar: 114336 81

SU CONSUMO BAJO 222 KWH  
CONTROLE SU CONSUMO Y  
MANTENGASE EN ESTE RANGO

ESTIMADO ABONADO SU CUENTA PRESENTA  
SALDO MAYOR A 30 DIAS, FAVOR CANCELAR  
SU SALDO HOY YA QUE SU CONTADOR ESTA  
SUJETO A CORTE.

SR ABONADO SE LE INFORMA QUE EL  
AJUSTE POR COMISION DE AUTORIZACION PARA  
LA ENLACE ES DE 0.00%

LA ENTREGA DE ENERGIA NACIONAL DE ENERGIA  
ELECTRICA TWITTER @EneehOficina

TELLEFONO SERV: 26653446 EMERGENCIA  
NEE: 2556-6402 2556-7272  
LINEA GRATUITA 118

ORIGINAL -- Ref # LB85KF6 --

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 129449

Cheque No

FECHA: PUERTO CORTES, 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: E.N.E.E

15,039.23

La suma de:

\*\*\*\*\* DIEZ Y SEIS MIL TREINTA Y NUEVE CON 23/100 \*\*\*\*\*

PAGO POR CONSUMO DE ENERGIA ELECTRICA EN EL CENTRO DE MON TOPEO (CALL CENTER) CLAVE # 1357431  
CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2016. FONDOS TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
06-05-211	15,039.23	505-05-211	0048077	ELECTRICIDAD	15,039.23	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>15,039.23</b>					<b>0.00</b>

TOTAL L.



*[Signature]*  
Alcalde o Administrador

*[Signature]*  
Ejecutivo del Tesorero



*[Signature]*  
Contador

**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE CIP

Orden de Compra: *NIR*

Concepto/Adjenda: *NIR*

Garantías: *NIR*

Req. Solicitada:

Contingencias: *NIR*

Emp. de Mnt. Actual: *NIR*

Informe Ing/Rep/Ch: *NIR*

Facturas Recibidas:

Observaciones:

Fecha:

Identidad

Solvencia Municipal No

Revisó *[Signature]*

**EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA  
AVISO DE FACTURACIÓN**

**EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA  
TALÓN DE CAJA**

MES FACTURADO	FECHA EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO	CONSUMO DIARIO	
SEPTIEMBRE	09/30/2015	09/30/2015	0	
FECHA LECTURA ACTUAL	FECHA LECTURA ANTERIOR	DIAS	CLAVE	NÚMERO CONTADOR
09/30/2015	09/30/2015	30	1367434	2006181809
LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	MULTIPLICADOR	CONSUMO KILOVATIOS	TARIFA
0	0		0	541

SALDO ANTERIOR 33,326.31  
 MENOS PAGOS DEL PERÍODO 0.00  
 RECTIFICACIÓN (+,-) 0.00  
**SALDO PENDIENTE A LA FECHA 33,326.31**

**MAS CARGOS DEL MES**

CARGO POR ENERGÍA 16,039.22  
 ALUMBRADO PÚBLICO 0.00  
 AJUSTE POR COMBUSTIBLE Y TASA DE CAMBIO 0.00  
 ALQUILER DE MEDIDOR 0.00  
 OTROS CARGOS Y / O CRÉDITOS 0.00

CRED. COMB. Y TASA CAMB.

DETALLE OTROS CARGOS 0.00

880-084-279



**TOTAL CARGOS DEL MES 16,039.22**  
**TOTAL A PAGAR 31,365.33**  
**MONTO PAGADO**

VEA AL REVERSO

ESTE RECIBO NO ES VÁLIDO SIN LA CERTIFICACIÓN DEL CAJERO O DE LA MÁQUINA REGISTRADORA. NO DESPRENDA ESTE TALÓN

FECHA EMISION	
09/30/2015	
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA
1367434	880-084-279

SAN	33,326.31
PDM	0.00
RECT	0.00
SPE	33,326.31
<b>16,039.22</b>	
<b>31,365.33</b>	

CORRECCIÓN 1367434  
 MONTO PAGADO

PARA ATENDER SUS RECLAMOS PUEDE LLAMAR  
 TEL. 557-7575  
 TEL. 557-7710  
 FAX. 552-6139

munio. puerto corles

puerto corles

Call center

FORMULARIOS STANDARD, S.A. RNM 600606070707, REC. 2891-4408, FAX. 2891-4413 SAN PEDRO SULA

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

Cheque No.

No. 133925

FECHA: PUERTO CORTES, 17 DE MARZO DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: CONATEL

Valor L.

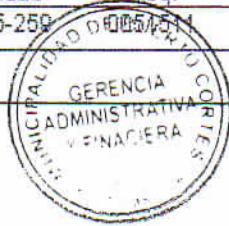
\*\*\*\*\*85,302.89

La suma de:

\*\*\*\* OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DOS CON 89/100 \*\*\*\*

PAGO POR SERVICIOS DE CANON RADIOELECTRICO CORRESPONDIENTE AL AÑO 2013 Y 2014 MAS LOS INTERESES MORATORIOS

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-259	85,302.89	605-05-259	005/14	OTROS SERVICIOS TECNICOS	85,302.89	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>85,302.89</b>				<b>85,302.89</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>85,302.89</b>



Alcalde o Administrador

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Contador  
17/03/2016 *[Handwritten]*

Firma del Tesorero

Firma Interesado

**REVISION CONTABILIDAD**

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: *NIR*

Contrato/Addenda: *NIR*

Garantías: *NIR*

Req. Solicitud:

Cotizaciones: *NIR*

Comp. de Ent. Actas: *NIR*

Informe Ing/Rep/Ch:

Factura Recibos: *OMERA*

Observaciones:

Fecha:

Identidad

Solvencia Municipal No.



Revisó *[Handwritten Signature]*



República de Honduras  
**Comisión Nacional de Telecomunicaciones**

Edificio CONATEL 6ta. Ave. S.O. Colonia Modelo  
Comayagüela, M.D.C. Apartado Postal 15012  
Tel: (504)2232-9600, Fax: (504)2234-8599  
RTN: 08019995385949

Aviso de Cobro: 70364

Código: MIS 03-FO-26  
Fecha: 05/02/2015  
Versión: 1.0

Control Documentos SGC

Código Operador:	CO0343	Fecha de Vencimiento:	13-mayo-2016
Nombre Operador:	MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES	Fecha Emisión:	9-mayo-2016
Cuenta del Estado:	CTA.12301 CONCESIONES Y FRECUENCIAS RADIOELECTRICAS	Moneda de Emisión:	LEMPIRAS
Servicio:	Servicio Móvil Terrestre	Total a Pagar:	87,005.91

CC	Concepto	Descripción	TH	Periodo	Monto
CC-07	Canon Radioeléctrico	del 1 de Enero del 2013 al 27 de febrero del 2014			45,040.08
CC-13	Recargo por Mora (Obligación Anual)	del 1 de Marzo del 2013 al 13 de Mayo de 2016			41,965.83
.....FIN DE LINEA.....					
<b>OCHENTA Y SIETE MIL CINCO LEMPIRAS CON 91/100 CENTAVOS.</b>					

[Abrir Formulario de Envío de Aviso](#)

Avisos que Anuló: 67365.  
Usuario DIFA: DIFApablo



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 134235

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 8 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a

Beneficiario: REFRICOLD

Valor L.

\*\*\*\*\*24,610.00

La suma de:

\*\*\*\* VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO POR LIMPIEZA Y REPARACION DE AIRE ACONDICIONADO DE LA OFICINA DEL JEFE DE LA POLICIA PREVENTIVA Y REPARACION Y UNO EN OFICINA DE LA POLICIA PREVENTIVA UNO EN DORMITORIOS. Y 3 EN POSTA DE LA POLICIA MUNICIPAL COMUNITARIA EN BARRIO PUEBLO NUEVO.FONDOS TASA DE SEGURIDAD.-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-241	24,610.00	505-05-241	0051707	MANT. Y REP. ORD. DE EQUIPO	24,610.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>24,610.00</b>				<b>24,610.00</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>24,610.00</b>



Alcalde o Administrador

*[Handwritten Signature]*

Firma del Contador

07/04/2016 no cancelado

Firma del Tesorero

**REVISION CONTABILIDAD**

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIN

Contrato/Addendo: \_\_\_\_\_

Garancias: NIN

Req. Solicitud:

Cotizaciones: \_\_\_\_\_

Comp. de Ent. Acta: ameta

Informe Ing/Rep/Ch: ameta

Factura Recibos: ameta

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Revisó

*[Handwritten Signature]*

Firma Interesado

0506-1953-00718

Identidad

Solvencia Municipal No.









Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 134227 Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 6 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: ELECTRIFICACIONES DEL PUERTO

\*\*\*\*\*5.175.00 ✓

La suma de:

\*\*\*\* CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO POR INSTALACION DE 150 PIES DE ACOMETIDA #4 EN TORRE DE NISPERALES FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA.-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-241	5,175.00	505-05-241	0051881	MANT. Y REP. ORD. DE EQUIPO	5,175.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>5,175.00</b>				<b>5,175.00</b>	<b>0.00</b>

TOTAL L. 5,175.00

*[Signature]*  
Alcalde o Administrador



Firma del Tesorero

*[Signature]*  
Firma Interesado

**REVISION CONTABILIDAD**

DOCUMENTOS SOPORTE OVP

Orden de Compra: NIN

Contrato/Addenda: NIN

Garantías: NIN

Req. Solicitud: NIN

Cotizaciones: NIN

Comp. de Ent Acta: NIN

Informe Ing/Rep/Ok: NIN

Factura Recibos:

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

0501-1960-03949  
Identidad

168986-  
Solvencia Municipal No.

*[Signature]*  
Firma del Contador

16 no autorizado



Revisó *[Signature]*

# Electrificaciones del Puerto

Estudios, diseños, ejecución y construcción de proyectos Electricos

Propietario: Geovanni H. Marie Santos

B° El Centro, 3a Ave, 11 y 12 Calle, Puerto Cortés, Honduras C.A.

Tel: 9995-6999

Correo: geovannihmarie@gmail.com

**FACTURA** 000-001-01-00

Nº 000102

NOMBRE: Municipalidad Puerto Cortés  
Comision Comunitaria de Seguridad Ciudadana

RTN: 0301 90000 44953

DIRECCION: \_\_\_\_\_

FECHA: 01 - Abril - 2016

Factura  
CAI:99DF83-B536EC-134BBC-50A54E-BBF352-DE  
Fecha Límite de Emisión: 29/03/2017  
Rango Autorizado:  
000-001-01-00000101 al 000-001-01-00000150  
RTN. 05011960039490

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT. Lps.	TOTAL Lps.
1.00	Instalacion de 150 Pie de acometidas #4 en torre de Nisperales. — UL —	4,500.00	4,500.00

Rema, S. de R.L. RTN. 05069016728208 Cer: 9231-16-10800-121 3a. Ave. 12 Calle, Bo. Copén Emision 03-2016

Monto en Letras: Cinco mil ciento setenta y cinco 00/100 Lps.

Original: Cliente

Copia: Emisor

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"**

SUB-TOTAL Lps.	4,500.00
15% ISV Lps.	675.00
<b>TOTAL Lps.</b>	<b>5,175.00</b>

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 134228

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 5 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: MIRIAM RODRIGUEZ

Valor L.

\*\*\*\*\* 15,935.00

La suma de:

\*\*\*\* QUINCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO CON 00/100 \*\*\*\*

FAGO POR GASTOS DE ALIMENTACION EN REUNION DEL COMITE OPERATIVO DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA EN DIFERENTES FECHAS SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA.-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-311	15,935.00	505-05-311	0051882	ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA	15,935.00	0.00
TOTAL L.	15,935.00				15,935.00	0.00
				TOTAL L.		15,935.00



*[Signature]*  
Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

*[Signature]*  
Firma Interesado

**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: *N/D*

Contrato/Addenda: *N/D*

Garantías: *N/D*

Req. Solicitud: *N/D*

Cotizaciones: *N/D*

Comp. de Ent Acta: *N/D*

Informe Ing/Rep/Ch: *N/D*

Factura Recibos: *correcta*

Observaciones:

Fecha:

050610660154  
Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó *[Signature]*













# Costa's Food

Propietaria: Miriam Rodriguez Cañas  
 RTN. 05061966011549  
 B° El Centro, 2 Ave, 4 Calle, Puerto Cortes, Honduras C.A.  
 Tel: 2665-0664  
 Correo: omarrrodriguez0972@hotmail.com

Día	Mes	Año		
25	9	15	Municipalidad Puerto Cortes	
Cliente: Comisión de seguridad RTN:				
Dirección: Ciudadana				
Cant.	DESCRIPCION		CONSUMO	
2	Almuerzos		196.00	
2	Cenas		200.00	
SUMAN Lps.				
<small>REMA S de RL de C.V. RTN.05069015728206 Cert. 9231-15-10500-121                      CAI: E93578-1CFAEE-F947AF-217E5F-601E15-D7                      Emitidas 07-2015                      Rango Autorizado:000-001-01-00000001 al 000-001-01-00001500                      Fecha Limite de Emisión: 24/10/2015</small>			Sub-Total	396.00
			15% I.S.V.	- 0 -
			18% Alcohol	
			TOTAL	396.00
Factura 000-001-01-00			N° 001115	
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA				

Son: \_\_\_\_\_

# Costa's Food

Propietaria: Miriam Rodriguez Cañas  
 RTN. 05061966011549  
 B° El Centro, 2 Ave, 4 Calle, Puerto Cortes, Honduras C.A.  
 Tel: 2665-0664  
 Correo: omarrrodriguez0972@hotmail.com

Día	Mes	Año		
16	10	15	Municipalidad Puerto Cortes	
Cliente: Comisión de seguridad RTN:				
Dirección: Ciudadana				
Cant.	DESCRIPCION		CONSUMO	
5	Pollo Azados		350.00	
5	Peps Medios		100.00	
5	botas Aguas		75.00	
SUMAN Lps.				
<small>REMA S de RL de C.V. RTN.05069015728206 Cert. 9231-15-10500-121                      CAI: E93578-1CFAEE-F947AF-217E5F-601E15-D7                      Emitidas 07-2015                      Rango Autorizado:000-001-01-00000001 al 000-001-01-00001500                      Fecha Limite de Emisión: 24/10/2015</small>			Sub-Total	725.00
			15% I.S.V.	- 0 -
			18% Alcohol	
			TOTAL	725.00
Factura 000-001-01-00			N° 001113	
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA				

Son: \_\_\_\_\_









# Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

## ORDEN DE PAGO

No. 134226

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 6 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: MOTOAUTO

\*\*\*\*\*110,000.00

La suma de:

\*\*\*\* CIENTO DIEZ MIL CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO POR COMPRA DE DOS CUATRIMOTOS PARA SER UTILIZADO POR LA POLICIA MUNICIPAL COMUNITARIA FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA .

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
		120-05-01-056		CUATRIMOTO MARCA BRONCO.	55,000.00	0.00
		120-05-01-055		CUATRIMOTO MARCA BRONCO.	55,000.00	0.00
05-05-442	110,000.00		0051713	ADQUISICION DE	0.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>110,000.00</b>				<b>110,000.00</b>	<b>0.00</b>

TOTAL L.

110,000.00



*[Signature]*  
Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

X *[Signature]*  
Firma Interesado

Firma del Contador

06/04/2016 negociado



**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIR  
 Contrato/Adenda: NIR  
 Garantías: NIR  
 Req. Solicitudes: ✓  
 Cotizaciones: ✓  
 Comp. de Ent Acta: Amor  
 Informe Ing/Rep/Ch: Amor  
 Factura Recibos: Amor  
 Observaciones: Amor  
 Fecha: \_\_\_\_\_

X 0501199003765

Identidad



Solvencia Municipal

Revisó

*[Signature]*



# MOTOAUTO S.A. DE C.V.

## FACTURA

003-001-01-00000326

FECHA

14

ABRIL

2016

Condición de Pago

C - CONTADO

C.A.I.: F71E98-807BB2-6645B7-A6AA4C-B24861-C9

Cliente: C017273 - MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

RTN Cliente:

Dirección: ESTACION POLICIA MUNICIPAL, PUERTO CORTES

Fecha Limite de Emisión: 06/05/2016

Contacto: CRISTOBAL ROMERO

E-Mail: ELABORADO POR: V-Jose Mercado

Nº	Cant	Codigo	Artículo	Precio	Total
1	1	M00080-A	ALFA 250	47.826,09LPS	47.826,09LPS

MARCA: BRONCO ESTATUS: N

MODELO: ALFA 250

TIPO: Cuatrimotos

SERIE: LHJSPNV07FB200638

MOTOR: 167MM8F700119

COLOR: NEGRO

AÑO: 2015

CILINDRAJE: 250C.C

ADUANA: SAN LORENZO

POLIZA: 150003009478P

FECHA POLIZA: 07/12/2015

ORIGINAL

Sub Total	LPS	47,826.09
Descuento	LPS	0.00
Impuesto	LPS	7,173.91
Total	LPS	55,000.00



*CRISTOBAL ROMERO*

MOTO AUTO PAGADO

Rango Aprobado: 003-001-01-00000001 hasta 003-001-01-00010800





Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 134224

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 7 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: INVERSIONES TECNOLOGIA Y SEGURIDAD S.DE R.L.

\*\*\*\*\*8,500.01

La suma de:

\*\*\*\* SEIS MIL QUINIENTOS CON 01/100 \*\*\*\*

PAGO POR DEVOLUCION DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EN EL PROYECTO SERVICIOS PROFESIONALES DE CONSULTORIA PARA EL PROYECTO UNIDAD DE RESPUESTA TACTICA, FORMACION Y ADIESTRAMIENTO FUSINA, FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-259	8,500.01	605-05-259	0051719	OTROS SERVICIOS TECNICOS	8,500.01	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>8,500.01</b>				<b>8,500.01</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>8,500.01</b>



Aloable Administrador

*[Signature]*  
Firma del Tesorero

*[Signature]*  
Firma Interesado



Conservador

**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A  
 Contrato/Addenda: N/A  
 Garantías: N/A  
 Req. Solicitud: ✓  
 Cotizaciones: N/A  
 Comp. de Ent. Acta: N/A  
 Informe Ing/Rep/Ch: N/A  
 Factura Recibos: N/A  
 Observaciones: N/A  
 Fecha: \_\_\_\_\_

05061976 02654  
Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó *[Signature]*

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

Cheque No.

No. 134444


FECHA: PUERTO CORTES, 14 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: HONDUTEL

*****134,935.11
-----------------

La suma de:

\*\*\*\* CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO CON 11/100 \*\*\*\*

PAGO DE PRIMA POR SERVICIO TELEFONICO DEL NUMERO 2665-8500. FONDOS TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-214	134,935.11	505-05-214	0051865	TELEFONO	134,935.11	0.00
TOTAL L.	134,935.11				134,935.11	0.00
				TOTAL L.		134,935.11



*[Handwritten signature]*  
Acalde o Administrador

Firma del Tesorero

*[Handwritten signature]*  
Firma Interesado



*[Handwritten ID number]*  
Identidad

*[Handwritten signature]*  
Solvencia Municipal No.



Firma del Contador

**REVISION CONTABILIDAD**

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: *N/A*

Contrato/Addenda: \_\_\_\_\_

Garantias: *N/A*

Req. Solicitud: *N/A*

Cotizaciones: *N/A*

Comp. de Ent. Acta: *N/A*

Informe Ing/Rep/Chk: *N/A*

Factura Recibos: *meter*

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Revisó *[Handwritten signature]*

-----  
EMPRESA HONDUREÑA DE TELECOMUNICACIONES - HONDUTEL  
COMPROBANTE DE PAGO No. 050100-201604025 20 DE ABRIL DE 2016  
=====

SIRVASE COBRAR A: ALLAN DAVID RAMOS MOLINA

TELEFONO NO.: 0026658500 FACTURA DE: 201603

IDENTIDAD: 0506196400301 VALOR FACTURA: 449,783.71

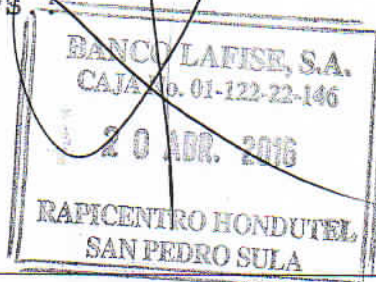
CONTRATO No. 16040501003

VALOR LPS.: 83580.57  
IMPUESTO LPS.: 51354.54

TOTAL PRIMA LPS. 134935.11

PRIMER AVAL:

IDENTIDAD:



TELEFONO: 0009999999

FIRMA Y SELLO DEL CAJERO:

USUARIO MMONTES

PORCENTAJE PRIMA: 30% VALOR FINANCIAMIENTO: 322208.34

CANTIDAD DE LETRAS: 12 VALOR DE LA LETRA: 26850.69

-----Corte

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 134443

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 14 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: CESAR AUGUSTO SALDIVAR PORTA

\*\*\*\*\*35,000.00

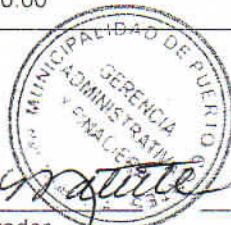
La suma de:

\*\*\*\* TREINTA Y CINCO MIL CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO POR ANTICIPO DE BONIFICACION POR SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS EN EL AREA DE SEGURIDAD DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2016. FONDOS TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-259	35,000.00	505-05-259	0051861	OTROS SERVICIOS TECNICOS	35,000.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>35,000.00</b>				<b>35,000.00</b>	<b>0.00</b>

TOTAL L. 35,000.00



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

14/04/2016 Elaborado



**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIR

Contrato/Addenda: NIR

Garantias: NIR

Req. Solicitud: NIR

Cotizaciones: NIR

Comp. de Ent Acta: NIR

Informe Ing/Rep/Ck: NIR

Factura Recibos: mea

Observaciones:

Fecha:

0506195000230  
Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó

*[Handwritten signature]*

# Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

## ORDEN DE PAGO

No. 134225

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 6 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a.

Beneficiario: LIZ GLOBAL BUSINESS

Valor L.

\*\*\*\*\*55,200.00

La suma de:

\*\*\*\*\* CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 \*\*\*\*\*

PAGO POR MANTENIMIENTO MENSUAL DE 2 REPETIDORES PERIODO DE FACTURACION DEL 25 DE SEPTIEMBRE AL 24 DE DICIEMBRE 2015 Y ENERO 2016.-FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA..

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-241	55,200.00	605-05-241	0051785	MANT. Y REP. ORD. DE EQUIPO	55,200.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>55,200.00</b>				<b>55,200.00</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>65,200.00</b>

*[Signature]*  
Alcalde o Administrador



Firma del Tesorero

*[Signature]*  
Firma Interventor

**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A

Contrato/Adenda: N/A

Garantías: N/A

Req. Solicitada: N/A

Cotizaciones: N/A

Comp. de Ent. Acta: N/A

Informe Ing/Rep/Ok: N/A

Factura Recibos: con encaje

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

0801-1984 02900

Identidad



LIZ GLOBAL BUSINESS

Salvencia Municipal No.

Revisó

*[Signature]*





**LIZ GLOBAL BUSINESS**

Col. Palmira, Retorno Balboa, No. 2249  
PBX: 2237-9999 Email: sales@lizgb.com

**FACTURA ORIGINAL**

**No. 000-002-01-00000144**

**MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES**

**RTN:**

**CODIGO: SM-307**

Puerto Cortes, 14 Calle

Entre 1era y 3ra Avenida

Pto. Cortes, Cortes

Honduras, C.A.

RTN: 08019010291445

CAI: 51C60E-7A8774-234A94-658DB6-F9E966-AA

Fecha Limite de Emisión: 13/02/2016

Número Inicial: 000-002-01-00000001

Número Final: 000-002-01-00000200

**FECHA DE EMISION:**

**FECHA LIMITE DE PAGO**

**TERMINOS DE PAGO**

25 Aug 2015

4 Sep 2015

PREPAGO

<b>Cant.</b>	<b>Descripcion</b>	<b>Precio Unit.</b>	<b>Total</b>
2	Servicios Generales a dos (2) Repetidores Privados, Mes de Septiembre del 2015	4,800.00	9,600.00

Condiciones Generales

- 1.-Recargo financiero del 5% despues de la fecha limite de pago
- 2.-Cheque devuelto pagara recargo financiero de Lps.925.00

<b>Sub-Total</b>	9,600.00
<b>15% I.S.V.</b>	1,440.00
<b>TOTAL LPS</b>	11,040.00



**LIZ GLOBAL BUSINESS**

Col. Palmira, Retorno Balboa, No. 2249  
PBX: 2237-9999 Email: sales@lizgb.com

**FACTURA ORIGINAL**

**No. 000-002-01-00000187**

**MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES**

**RTN:**

**CODIGO: SM-307**

Puerto Cortes, 14 Calle

Entre 1era y 3ra Avenida

Pto. Cortes, Cortes

Honduras, C.A.

RTN: 08019010291445

CAI: 954B98-77C062-AB479C-F030AA-8A4C66-08

Fecha Limite de Emisión: 28/08/2016

Número Inicial: 000-002-01-00000201

Número Final: 000-002-01-00000600

**FECHA DE EMISION:**

Sep 25, 2015

**FECHA LIMITE DE PAGO**

Oct 5, 2015

**TERMINOS DE PAGO**

PREPAGO

<b>Cant.</b>	<b>Descripcion</b>	<b>Precio Unit.</b>	<b>Total</b>
2	Servicios Generales a dos (2) Repetidores Privados, Mes de Octubre del 2015.	4,800.00	9,600.00

*Condiciones Generales*

- 1.-Recargo financiero del 5% despues de la fecha limite de pago
- 2.-Cheque devuelto pagara recargo financiero de Lps.925.00

<b>Sub-Total</b>	9,600.00
<b>15% I.S.V.</b>	1,440.00
<b>TOTAL LPS</b>	11,040.00





**LIZ GLOBAL BUSINESS**

Col. Palmira, Retorno Balboa, No. 2249  
PBX:2237-9999 Email: sales@lizgb.com

**FACTURA ORIGINAL**

**No.000-002-01-00000230**

**MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES**

**RTN:**

**CODIGO: SM-307**

Puerto Cortes, 14 Calle  
Entre 1era y 3ra Avenida  
Pto. Cortes, Cortes  
Honduras, C.A.

RTN: 08019010291445

CAI: 954B98-77C062-AB479C-F030AA-8A4C66-08

Fecha Limite de Emisión:28/08/2016

Número Inicial:000-002-01-00000201

Número Final: 000-002-01-00000600

**FECHA DE EMISION:**

25 Oct 2015

**FECHA LIMITE DE PAGO**

4 Nov 2015

**TERMINOS DE PAGO**

PREPAGO

<b>Cant.</b>	<b>Descripcion</b>	<b>Precio Unit.</b>	<b>Total</b>
2	Servicios Generales a dos (2) Repetidores Privados, Mes de Noviembre del 2015.	4,800.00	9,600.00

Condiciones Generales

- 1.-Recargo financiero del 5% despues de la fecha límite de pago
- 2.-Cheque devuelto pagara recargo financiero de Lps.925.00

<b>Sub-Total</b>	9,600.00
<b>15% I.S.V.</b>	1,440.00
<b>TOTAL LPS</b>	11,040.00



**LIZ GLOBAL BUSINESS**

Col. Palmira, Retorno Balboa, No. 2249  
PBX: 2237-9999 Email: sales@lizgb.com

**FACTURA ORIGINAL**

**No.000-002-01-00000285**

**MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES**

**RTN:**

**CODIGO: SM-307**

Puerto Cortes, 14 Calle  
Entre 1era y 3ra Avenida  
Pto. Cortes, Cortes  
Honduras, C.A.

RTN: 08019010291445

CAI: 51C60E-7A8774-234A94-658DB6-F9E966-AA

Fecha Limite de Emisión: 13/02/2016

Número Inicial: 000-002-01-00000001

Número Final: 000-002-01-00000200

**FECHA DE EMISION:**

**FECHA LIMITE DE PAGO**

**TERMINOS DE PAGO**

25 Nov 2015

5 Dec 2015

PREPAGO

<b>Cant.</b>	<b>Descripcion</b>	<b>Precio Unit.</b>	<b>Total</b>
2	Servicios Generales a dos (2) Repetidores Privados, Mes de Diciembre del 2015.	4,800.00	9,600.00

Condiciones Generales

- 1.-Recargo financiero del 5% despues de la fecha limite de pago
- 2.-Cheque devuelto pagara recargo financiero de Lps.925.00

<b>Sub-Total</b>	9,600.00
<b>15% I.S.V.</b>	1,440.00
<b>TOTAL LPS</b>	11,040.00



**LIZ GLOBAL BUSINESS**

Col. Palmira, Retorno Balboa, No. 2249  
PBX: 2237-9999 Email: sales@lizgb.com

**FACTURA ORIGINAL**

**No.000-002-01-00000330**

**MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES**

**RTN:**

**CODIGO: SM-307**

Puerto Cortes, 14 Calle  
Entre 1era y 3ra Avenida  
Pto. Cortes, Cortes  
Honduras, C.A.

RTN: 08019010291445  
CAI: 51C60E-7A8774-234A94-658DB6-F9E966-AA  
Fecha Límite de Emisión: 28/08/2016  
Número Inicial: 000-002-01-00000201  
Número Final: 000-002-01-00000600

**FECHA DE EMISION:**

**FECHA LIMITE DE PAGO**

**TERMINOS DE PAGO**

1 Jan 2016

5 Jan 2016

PREPAGO

<b>Cant.</b>	<b>Descripcion</b>	<b>Precio Unit.</b>	<b>Total</b>
2	Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo, Sitio de Operacion y Energia Electrica a Estaciones Repetidoras AN, 01-2016.	4,800.00	9,600.00

Condiciones Generales

- 1.-Recargo financiero del 5% despues de la fecha limite de pago
- 2.-Cheque devuelto pagara recargo financiero de Lps.925.00

<b>Sub-Total</b>	9,600.00
<b>15% I.S.V.</b>	1,440.00
<b>TOTAL LPS</b>	11,040.00

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

Cheque No.

No. 134749

FECHA: PUERTO CORTES, 28 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMISION COMUNITARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA

\*\*\*\*\*53,518.88

La suma de:

\*\*\*\*\* CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIECIOCHO CON 88/100 \*\*\*\*\*

PAGO DE PLANILLA DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO DE MONITOREO DE SEGURIDAD Y EMERGENCIA ( CALL CENTER ) CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 15 DE ABRIL 2016 FONDDO TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-124	57,350.00	605-05-124	0062132	SALARIO PERSONAL POR	57,350.00	0.00
		212-03-063		APORTACION DE EMPLEADOS	0.00	450.00
		212-03-001		IHSS CUOTA EMPLEADOS	0.00	3,881.12
<b>TOTAL L.</b>					<b>57,350.00</b>	<b>3,881.12</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>53,518.88</b>

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado



Firma del Contador

Contador Encargado

**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/R

Orden de Compra: NIR

Contrato/Adenda: NIR

Garantias: NIR

Reg. Existencia: NIR

Cotizaciones: NIR

Comp. de Ent. Acog: NIR

Informe Ing/Rep/Ch: NIR

Factura Recibos: cineta

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Identidad

Solvencia Municipal No

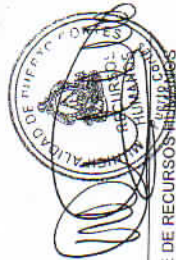
Revisó

[Signature]

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES, CORTES  
 REPORTE DE INGRESOS Y DEDUCCIONES DE PLANILLA  
 TIPO DE PLANILLA: PLANILLA DE CASH CENTER  
 CODIGO DE PLANILLA: CALL 01 AL 15/04/16

Del 01/04/16 Al 15/04/16

Nombre	Cargo	Dias trab.	Sueldo mensual	Sueldo quincenal	Horas extras	Total Dev.	IHSS	Simd.	Rup	Aguinaldo partido	ISR	Embargo	Llegadas Tardias	Bancos	Commutari	Otras ded.	Total Deducc.	Total a Pagar
<b>Gran total de planilla, Lps</b>																		
			114,700.00	57,350.00		57,350.00	3,381.12									450.00	3,831.12	53,518.88



VB JEFE DE RECURSOS HUMANOS



VB CONTADOR(A) MUNICIPAL



VB ALCAIDE MUNICIPAL O GERENTE ADITIVO

VB TESORERO(A) MUNICIPAL

# Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

## ORDEN DE PAGO

No. 134748

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 28 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: COMISION COMUNITARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA

Valor L.

\*\*\*\*\*55,842.12

La suma de:

\*\*\*\* CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS CON 12/100 \*\*\*\*

PAGO DE PLANILLA DEL PERSONAL DE POLICIA MUNICIPAL COMUNITARIA DEL 01 AL 15 DE ABRIL 2016. FONDOS TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-124	59,805.00	505-05-124	0052133	SALARIO PERSONAL POR	59,805.00	0.00
		212-03-001		IHSS CUOTA EMPLEADOS	0.00	3,862.88
TOTAL L.					59,805.00	3,862.88
					TOTAL L.	55,942.12



Aldede Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador  
2016 Renunciado

**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/D

Orden de Compra: N/D  
 Contrato/Adenda: N/D  
 Garantías: N/D  
 Req. Solicitud:   
 Cotizaciones: N/D  
 Comp. de Ent. Anter: N/D  
 Informe Ing/Rep/OB: N/D  
 Factura Recibos: Comer  
 Otros documentos:  
 Fecha:

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó [Signature]



**PLANILLA DE EMPLEADOS MUNICIPALES**  
**MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES**  
**Planilla Quincenal Policias Comunitarios Periodo del 01 al 15 de Abril 2016**

	No IDENTIDAD	No. CUENTA	SUELDO MENSUAL	DIAS TRAB.	SUELDO QUINCENAL	IHSS	Rap	Partido Liberal	Aportacion Movimiento	ISR	Embargo	E.S.R	TESORERIA	Total Deduc.	Neto a Pagar
<b>CORPORACION MUNICIPAL</b>															
JUAN GABRIEL CASTRO ANDINO	0506-1980-00158	210700110739	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
NORMAN JAVIER MATEO BROCATO	0506-1985-00369	210700110658	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
SAUL AUGUSTO MCKENZIE RIVERA	0506-1972-01257	210700110674	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
BRYAN NEPTALY RIVERA RIVERA	0506-1993-02128	210700080538	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
FREDIS ALBERTO RODRIGUEZ POLANCO	0506-1983-00201	210700110704	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
JOSE ARMANDO GARCIA ESCOBAR	0209-1984-00811	210700110682	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
CARLA JAQUELIN YANES GUTIERREZ	0506-1981-00978	210700110763	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
IESSI CAROLINA ESTRADA ROBLEDO	0506-1986-01919	210700110720	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
GLADYS ONDINA SARMIENTO VALLECILLO	0506-1980-01618	210700110755	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
WILLIAM ANTONIO HENRIQUEZ URBINA	0506-1989-02080	210700127194	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
JOLVIA ROSIBEL MELGAR CANO	0506-1981-01099	210700110798	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
ERROL ROLIN BUSH ENAMORADO	0506-1997-03115	210700110810	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
MELVIN DANIEL MONJE EUCEDA	0506-1982-00832	210700103937	9,170.00	15	4,585.00	281.76								281.76	4,303.24
			<b>119,210.00</b>		<b>59,605.00</b>	<b>3,662.88</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,662.88</b>	<b>55,942.12</b>
<b>VALOR MENSUAL...</b>			<b>119,210.00</b>		<b>59,605.00</b>	<b>3,662.88</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,662.88</b>	<b>55,942.12</b>

  
 VB JEFE DE RECURSOS HUMANOS

  
 VB CONTADOR (A)  
 MUNICIPAL

  
 VB ALCALDE MUNICIPAL O  
 GERENTE ACTIVO



# Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

## ORDEN DE PAGO

No. 134460

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 14 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: PUMA CORTES

Valor L.

\*\*\*\*\*51,731.99

La suma de:

\*\*\*\* CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO CON 99/100 \*\*\*\*

PAGO POR SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DEL 22 AL 31/03/2016 A LA POLICIA PREVENTIVA, POLICIA DE FRONTERA, POLICIA DE TRANSITO, POLICIA MUNICIPAL COMUNITARIA, BASE NAVAL, CENTRO PENAL Y POLICIA MILITAR DE PUERTO CORTES. FONDOS TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-356	51,731.99	505-05-356	0051877	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	51,731.99	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>51,731.99</b>				<b>51,731.99</b>	<b>0.00</b>

TOTAL L. 51,731.99

*[Handwritten Signature]*  
Aldalde o Administrador



Firma del Tesorero

*[Handwritten Signature]*  
Firma Interesado

### REVISION CONTABILIDAD

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: *NIR*  
 Contrato/Addenda: *NIR*  
 Garantias: *NIR*  
 Req. Solicitud: *[check]*  
 Cotizaciones: *NIR*  
 Comp. de Ent Acta: *NIR*  
 Informe Ing/Rep/Ck: *[check]*  
 Factura Recibos: *[check]*  
 Observaciones:  
 Fecha:

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó *[Handwritten Signature]*







Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 134528

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 20 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: COMERCIAL INDIRA

Valor L.

\*\*\*\*\*3,190.00

La suma de:

\*\*\*\* TRES MIL CIENTO NOVENTA CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO POR CONCEPTO DE COMPRA DE UN OASIS CON DISPENSADOR PARA SER UTILIZADO EN EL CENTRO DE MONITOREO DE SEGURIDAD Y EMERGENCIA ( CALL CENTER) FONDOS DE LA TASA DE SEGURIDAD .-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-421	3,190.00	505-05-421	0051925	ADQUISICION EQUIPO DE	3,190.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>3,190.00</b>				<b>3,190.00</b>	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL L.</b>		<b>3,190.00</b>

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Edgardo Acosta  
Firma Interesado

Firma del Contador

20/04/2016 nenamorado

**REVISION  
CONTABILIDAD**

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: MIR

Contrato/Addenda: MIR

Garantias: \_\_\_\_\_

Req. Solicitud: ✓

Cotizaciones: ✓

Comp. de Ent. Acta: \_\_\_\_\_

Informe Ing/Rep/Ch: ✓

Factura Recibos: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

0107-1951-01423  
Identidad

450954  
Solvencia Municipal No.

Revisó [Firma]

**COMERCIAL INDIRA**  
S. de R.L. de C.V.  
RTN: 05069000041820  
Puerto Cortés, Honduras, C.A.  
Teléfono 2665-4500

# COMERCIAL INDIRA S. DE R. L.

LOS MAS BAJOS PRECIOS  
PTO. CORTES 3-4 AVE SCLL, EL CENTRO CAI:  
03297F-4AAB5B-F64CBC-0D9CC1-75C5BF-12  
TEL. 2665-4500, Fax: 2665-1653  
RTN 0506-90000-41820  
Email: comercialindira@aim.com

**ENTREGADO**

**FACTURA**  
**000-001-01-00014439**

Cliente:  
CONSUMIDOR FINAL  
MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES  
  
Tlf.:  
RTN:  
Código cite.: 01

Lugar y fecha de expedición: PTO. CORTES 25 de Abril 2016	Vencimiento: 25 de Abril 2016
Vendedor: 2	Condiciones: Efectivo
Refer.:	Envío: Entrega

la factura es beneficio de todos "exijela"  
REVISE SU COMPRA NO SE HACEN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. L.	Subtotal L.
07050007	DISPENSADOR DE AGUA C/GABINETE LASKO	1.00	2,773.91	2,773.91
	<b>PAGADO</b>	1.00	Subtotal:	2,773.91

Impuesto. 416.09

**TOTAL L. 3,190.00**

TRES MIL CIENTO NOVENTA L. 00/100

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00014001 A LA 000-001-01-00015000  
Limite de Emision 11/12/2016  
Original: Cliente Copia: Emisor

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

**ORDEN DE PAGO**

No. 134497 Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 14 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: AIRE FRIO DE HONDURAS

\*\*\*\*\*12,300.00

La suma de:

\*\*\*\* DOCE MIL TRESCIENTOS CON 00/100 \*\*\*\*

PAGO POR COMPRA DE 01 AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT DE 18000 BTU PARA SER ASIGNADO A LA POLICIA PREVENTIVA. FONDOS TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-421	12,300.00	505-05-421	0051863	ADQUISICION EQUIPO DE	12,300.00	0.00
<b>TOTAL L.</b>	<b>12,300.00</b>				<b>12,300.00</b>	<b>0.00</b>

TOTAL L. 12,300.00

*[Signature]*  
Alcalde o Administrador



Firma del Tesorero

**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIR  
 Contrato/Addenda: NIR  
 Garantias: NIR  
 Req. Solicitud:   
 Certificaciones:   
 Comp. de Ent. Act: meta  
 Informe Ing/Rep/Ch: meta  
 Factura Recibos: meta  
 Observaciones:  
 Fecha:

**PAGADO**  
*[Signature]*

05061978 00154  
Identidad

Firma del Contador  
*[Signature]*  
Contador



Solvencia Municipal No.

Revisó *[Signature]*

**AIRE FRIO DE HONDURAS S.A. DE C.V.**

Casa Matriz: 1 Calle 4 y 5 ave. S.E. salida a la Lima.  
el. Casa Matriz: 2557-9180, 81, 2553-0028/02, FAX: (504) 2552-2  
Sucursal: 2a Ave. 10y11 calle, Bo. Copen  
Tel. Sucursal: 2665-3667, TELFAX: 2665-1919  
administracion@airefriodehonduras.com

R.T.N.05019001047253

**FACTURA: 002-002-01-00025187**

**Fecha:** 26/04/2016 **HORA:** 14:08:08

**Condiciones:** VENTA CONTADO

**Ven.:** 02-029

**Orden #:**

**Cliente:**

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

R.T.N. Cliente: 03019000044953

Producto	Cant.	Precio	Valor
----------	-------	--------	-------

18K COMFORTSTAR 13SEER

MODELO:AS-18CR2SDAE

1.00 2354.78 L.2354.78

S#VKK01820VNOPOJ60WJ2

0132

18K 13SEER COMFORTSTAR

MODELO:CUAS-18CR2SDAC

1.00 6043.48 L.6043.48

S#VKK01820VWOPDJ60WJD

0574

INSTALACION MECANICA

1.00 2297.39 L.2297.39

Subtotal Exento L. 0.00

Subtotal ISV 15% L. 10,695.65

ISV 15% L. 1,604.35

TOTAL L. 12,300.00

**\*\*DOCE MIL TRESCIENTOS**

**LEMPIRAS EXACTOS\*\***

C.A.I.: A75D4A-69AEA6-1A41AC-EE5962-6E19A5-52

Rango autorizado:

De 002-002-01-00025001 a 002-002-01-00050000

Limite Fecha Emision:16/04/2017

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

**Muchas Gracias Por Su Compra**

Original: Cliente  
Copia: Contabilidad

# Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

## ORDEN DE PAGO

No. 134503

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 19 DE ABRIL DEL 2016

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: TELESIS

Valor L.

\*\*\*\*\*46,768.56

La suma de:

\*\*\*\* CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO CON 56/100 \*\*\*\*

PAGO POR SERVICIOS DE INTERNET DE 4 MBPS EN CENTRO DE MONITOREO DE SEGURIDAD Y EMERGENCIAS Y MANTENIMIENTO DEL MISMO CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE MARZO Y ABRIL DEL 2016 FONDOS PROVENIENTES DE LA TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
05-05-216	46,768.56	505-05-216	0051906	CORREO, INTERNET	46,768.56	0.00
TOTAL I..	46,768.56				46,768.56	0.00
				TOTAL I..		46,768.56

Alcalde o Administrador

Firma del Contador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Identidad

Solvencia Municipal No.



**REVISION CONTABILIDAD**  
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: MIR

Contrato/Addenda: MIR

Garantias: MIR

Req. Solicitud:

Cotizaciones: MIR

Comp. de Ent Acta: MIR

Informe Ing/Rep/Ch: MIR

Factura Recibos: ameta

Observaciones:

Fecha:

Revisó [Signature]



**TELESIS SA DE CV**  
RTN 08019006039351  
Col. Villa Eugenia, 18 Ave 14-15 CII  
San Pedro Sula, Cortes  
2544-0110  
info@telesisonline.com

## FACTURA

Numero: 000-001-01-00006675  
Fecha de emision: 29/02/2016  
Fecha limite de pago: 15/03/2016

C.A.I. 2D8459-23DC44-504181-D17BEC-4D39F7-44

Enviar a:  
RTN: 05019009218252  
Codigo Cliente: CN000145  
Nombre: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES  
Direccion: HONDURASCOMISION COMUNITARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA

Descripcion	Cantidad Minutos	Total (LPS)
Soporte Mantenimiento Correctivo	1.00	5,523.54
Enlace de Internet 10 Mbps Fibra	1.00	14,798.03
	<b>Sub/Total</b>	<b>LPS 20,321.57</b>
	<b>ISV 15%</b>	<b>LPS 3,048.24</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>LPS 23,369.81</b>

Cantidad en letras:

**VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 81/100 CENTAVOS.**

SOPORTE - ENLACE DE INTERNET MES DE MARZO 2016

Todo cheque debe ser emitido a nombre de "Telesis"	
Puede realizar sus depositos y/o pagos en las siguientes cuentas bancarias:	
<u>BANCO</u>	<u>CUENTA EN LPS.</u>
Bac Honduras	730009321
Ficohsa	021-139-00002779
Atlantida	002100185103
Banpais	012990012240
Al momento de realizar el deposito, favor mencionar el nombre de la empresa depositante.	

NOTA:

- Rango autorizado: 000-001-01-00004001 a la 000-001-01-00008000
- Fecha limite de emision: 24 de Marzo 2017

**"La factura es beneficio de todos, exijala"**



**TELESIS SA DE CV**  
RTN 08019006039351  
Col. Villa Eugenia, 18 Ave 14-15 CII  
San Pedro Sula, Cortes  
2544-0110  
info@telesisonline.com

## FACTURA

Numero: 000-001-01-00006946  
Fecha de emision: 31/03/2016  
Fecha limite de pago: 15/04/2016

C.A.I. 2D8459-23DC44-504181-D17BEC-4D39F7-44

Enviar a:  
RTN: 05019009218252  
Codigo Cliente: CN000145  
Nombre: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES  
Direccion: HONDURASCOMISION COMUNITARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA

Descripcion	Cantidad Minutos	Total (LPS)
Enlace de Internet 10 Mbps Fibra	1.00	14,816.36
Soporte Mantenimiento Correctivo	1.00	5,530.38
	<b>Sub/Total</b>	<b>LPS 20,346.74</b>
	<b>ISV 15%</b>	<b>LPS 3,052.01</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>LPS 23,398.75</b>

Cantidad en letras:

**VEINTITRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 75/100 CENTAVOS.**

ENLACE DE INTERNET MES DE ABRIL 2016

Todo cheque debe ser emitido a nombre de "Telesis"	
Puede realizar sus depositos y/o pagos en las siguientes cuentas bancarias:	
<u>BANCO</u>	<u>CUENTA EN LPS.</u>
Bac Honduras	730009321
Ficohsa	021-139-00002779
Atlantida	002100185103
Banpais	012990012240
Al momento de realizar el deposito, favor mencionar el nombre de la empresa depositante.	

**NOTA:**

- Rango autorizado: 000-001-01-00004001 a la 000-001-01-00008000
- Fecha limite de emision: 24 de Marzo 2017

**"La factura es beneficio de todos, exijala"**



**ORDEN DE PAGO**

FECHA: PUERTO CORTES, 28 DE ABRIL DEL 2016

No. 134752

Cheque No.

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: COMISION COMUNITARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA

Valor L.

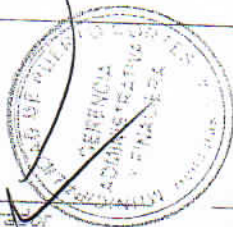
XXXXXXXXXX 56.900.00

La suma de:

\*\*\*\*\* CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CON 00/100 \*\*\*\*\*

PAGO DE PLANILLA DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO DE MONITOREO DE SEGURIDAD Y EMERGENCIA ( CALL CENTER ) CORRESPONDIENTE DEL 16 AL 30 DE ABRIL 2016. FONDOS TASA DE SEGURIDAD CIUDADANA.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
05-05-124	57.350.00	505-05-124	0022128	SALARIO PERSONAL POR	57.350.00	0.00
		212-03-053		APORTACION DE EMPLEADOS	0.00	450.00
TOTAL L.					57.350.00	450.00
				TOTAL L.		56.900.00



Aldede o Administrador

*[Handwritten Signature]*

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

Renunciado

Identidad



REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE G/P

Orden de Compra: *MIR*

Contrato/Addenda: *KIR*

Garantías: *NR*

Req. Solicitad: *NR*

Cotizaciones: *NR*

Comp. de Int. Acce: *MIR*

Informe Ing/Rep/Ch: *Amexa*

Factura Recibos: *Amexa*

Observaciones:

Fecha:

Solvencia Municipal No.

Revisó *Melo*

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES, CORTES  
 REPORTE DE INGRESOS Y DEDUCCIONES DE PLANILLA  
 TIPO DE PLANILLA: PLANILLA DE CALL CENTER  
 CODIGO DE PLANILLA: CALL 16 AL 30/04/16  
 Del 16/04/16 Al 30/04/16

Nombre	Cargo	Dias trab.	Sueldo mensual	Sueldo quincenal	Horas extras	Total Dev.	IHSS	Sind.	Rap	Aptacion al partido	ISR	Embargo	Llegadas Tardias	Bancos	Commuport	Otras ded.	Total Deduc.	Total a Pagar		
<b>Programa =&gt; INVERSION SOCIAL</b>																				
<b>Departamento =&gt; UNIDAD SEGURIDAD CIUDADANA</b>																				
IRIAM ALBERTO BUSTILLO	OPERADOR DESPACHADOR	15	9,170.00	4,585.00		4,585.00												4,585.00		
MINORA FIGUEROA MEMBREÑO	OPERADOR/DESPACHADOR	15	9,170.00	4,585.00		4,585.00												4,585.00		
ENNIFER MARELYS OSEJO	OPERADOR/DESPACHADOR	15	9,170.00	4,585.00		4,585.00												4,585.00		
ENSSER JOEL MILLA	OPERADOR/DESPACHADOR	15	9,170.00	4,585.00		4,585.00											50.00	50.00	4,535.00	
ORGE ALBERTO GUERRERO	OPERADOR/DESPACHADOR	15	9,170.00	4,585.00		4,585.00													4,585.00	
JULIO EDUARDO HENDERSON	TENICO/SUPERVISOR	15	11,500.00	5,750.00		5,750.00												100.00	100.00	5,650.00
MARCO TULIO MARTINEZ	OPERADOR/DESPACHADOR	15	9,170.00	4,585.00		4,585.00												50.00	50.00	4,535.00
MARIO ROLANDO TORREZ	OPERADOR/DESPACHADOR	15	9,170.00	4,585.00		4,585.00												50.00	50.00	4,535.00
MIRNA ENGRACIA AGUILERA	OPERADOR/DESPACHADOR	15	9,170.00	4,585.00		4,585.00												50.00	50.00	4,535.00
MIGUEL ALBERTO ALVARADO	TENICO/SUPERVISOR	15	11,500.00	5,750.00		5,750.00												100.00	100.00	5,650.00
MIGUEL ALBERTO CUBERO	OPERADOR /DESPACHADOR	15	9,170.00	4,585.00		4,585.00												50.00	50.00	4,535.00
MISLENA MARGARITA OCHOA	OPERADOR/DESPACHADOR	15	9,170.00	4,585.00		4,585.00														4,585.00
<b>Gran total para =&gt; UNIDAD SEGURIDAD CIUDADANA</b>			114,700.00	57,350.00		57,350.00												450.00	450.00	56,900.00
<b>Gran total programa =&gt; INVERSION SOCIAL</b>			114,700.00	57,350.00		57,350.00												450.00	450.00	56,900.00

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES, CORTES  
 REPORTE DE INGRESOS Y DEDUCCIONES DE PLANILLA  
 TIPO DE PLANILLA: PLANILLA DE CALL CENTER  
 CODIGO DE PLANILLA: CALL 16 AL 30/04/16

Del 16/04/16 Al 30/04/16

Nombre	Cargo	Dias trab.	Sueldo mensual	Sueldo quincenal	Horas extras	Total Dev.	IHSS	Sind.	Rap	Aptacion al partido	ISR	Embargo	Llegadas Tardias	Bancos	Commuport	Otras ded.	Total Deduc.	Total a Pagar	
Gran total de planilla, Lps			114,700.00	57,350.00		57,350.00											450.00	450.00	56,900.00




VB JEFE DE RECURSOS HUMANOS



VB CONTADORIA MUNICIPAL

VB. TESORERO(A) MUNICIPAL



*[Handwritten Signature]*  
 VB. ALCALDE MUNICIPAL O GERENTE ADTIVO.