



| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 06  | 02  | 2023 |

# ORDEN N°

00411

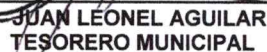
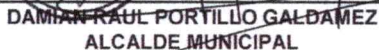
## ORDEN DE COMPRA

Señor (es) RENE ARTURO GALDAMEZ

Sírvase entregar los bienes o servicios abajo declarados, para **USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD**

| Cantidad | Descripción    | Unidad | Costo unitario | Costo total |
|----------|----------------|--------|----------------|-------------|
| 1        | CERDO HORNEADO |        | 3,000.00       | 3,000.00    |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          | TOTAL A PAGAR  |        |                | 3,000.00    |

**NOTA:** Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta orden de compra.



ORIGINAL; PROVEEDOR  
COPIA; CONTROL MUNICIPAL



# Municipalidad de San José

Departamento de Copán

DIA MES AÑO  
06 02 23

ORDEN DE PAGO

Nº 010984

Unidad Ejecutora:

Señor Tesorero Municipal: Juan Leonel Aguilar

Sirvase Pagar a la Orden de: Rene Arturo Galdames

La Suma de: Tres mil lempiras exactos

Lps. ( 3,000.00 ) Afectando lo siguiente:

Programa: 13. Fortalecimiento Cultural y Convivencia social

Sub-Programa: 05. Participación Ciudadana.

Actividad:

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA  
PUBLICA ☐

| G | SG | R     | DESCRIPCION    |
|---|----|-------|----------------|
|   |    |       |                |
|   |    | 54200 | Transferencias |
|   |    |       |                |

Valor pagado por compra de un Credito  
horario, segun factura 00301 para  
cena navideña con empleados  
Municipales.

TOTALES

3,000.00

3,000.00

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque Nº 82862008

Identidad Nº 04011960 002540

Impuesto Vecinal Nº

Fecha de pago 06 / 02 / 23

Dia Mes Año



FIRMA INTERESADO

11-103-001572-5  
MUNICIPALIDAD SAN JOSE COPAN  
BARRIO EL CENTRO SAN JOSE COPAN  
TELEFONO 9703 3029  
2641 0412

CHEQUE No. 82862008

LA ENTRADA, COPAN

Lugar y Fecha

06-02-2023

Rene Arturo Baldamer

Páguese a la orden de

L 3,000.00

Tres mil exactos

Cantidad en letras

Lempiras



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

Firma(s)



Firma(s)

⑆01103079⑆00111030015725⑆82862008

Offset Impresos Comerciales S.R.C. Tel. 2662-5220 R.T.N. 04071976003899 Certificado No. 9231-21-10500 4e3



Orden N°: 010984 Fecha de emisión: 06 de febrero de 2023

## REQUISICIÓN DE INSUMOS

TIPO DE BENEFICIO:

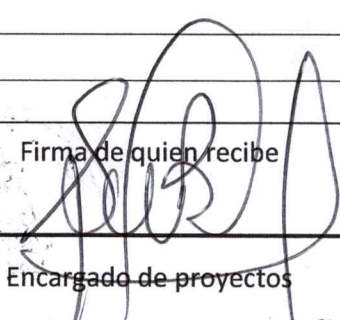
CEMENTO ( )  
VARILLA ( )  
Alambre de amarre ( )  
MADERA ( )  
Bloque ( )  
Otros

CONTRATISTA: Rene Arturo Galdamez

DIRECCIÓN: Municipalidad de San José Copán

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN       |  | PRECIO U. | PRECIO   |
|----------|-------------------|--|-----------|----------|
| 1        | Cerditos horneado |  | 3,000.00  | 3,000.00 |
| TOTAL    |                   |  |           | 3,000.00 |

PARA SER UTILIZADO EN: **Cena Navideña con empleados municipales**

Firma de quien recibe  
  
Encargado de proyectos  
Municipalidad de San José Copán

**NOTA:** ESTA SOLICITUD DEBERA FORMULARSE CON EL OBJETO DE ACEPTAR DE RECIBIDO EL MATERIAL DE PROYECTOS EN EJECUCIÓN.

## COTIZACION

Lugar y fecha **14 de diciembre de año 2022.**

Señor (es) **Municipalidad de San José Copán**

| Cantidad | Descripción      | Unidad | Costo unitario | Costo total |
|----------|------------------|--------|----------------|-------------|
| 1        | Credito horneado | 1      | 3000.00        | 3,000.00    |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
| TOTAL    |                  |        |                | 3,000.00    |

DATOS DEL OFERTANTE

RENE ARTURO GALDAMEZ

FIRMA Y SELLO



*Rene Arturo Galdamez*

I<HND0064777735<<<<<<<<<<<<<<<  
6004170M3104172HND<<<<<<<<<<<<4  
GALDAMEZ<<RENE<ARTURO<<<<<<<4<

From Antonio Del Rio



## MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COPAN

### Listado de Asistencia de participantes

| N° | NOMBRE COMPLETO                | IDENTIDAD       | GENERO |   | FIRMA |
|----|--------------------------------|-----------------|--------|---|-------|
|    |                                |                 | F      | M |       |
| 01 | DAMIAN RAUL PORTILO            | 0401-1981-01619 |        |   |       |
| 02 | EDDY GERARDO PINEDA            | 0417-1987-00096 |        |   |       |
| 03 | SINDY PAOLA PINEDA LOPEZ       | 0401-1981-01619 |        |   |       |
| 04 | CINTIA YASMIN HERNANDEZ        | 0417-1994-00016 |        |   |       |
| 05 | JOSE DANIEL ORELLANA BUESO     | 0422-1988-00183 |        |   |       |
| 06 | ANGEL MARIA ARRIAGA            | 0401-1993-00982 |        |   |       |
| 07 | MARIA ESPERANZA CASCO          | 0417-1948-00072 |        |   |       |
| 08 | FRANCIS GEOVANY FRANCO BENITEZ | 0401-1974-00273 |        |   |       |
| 09 | DILCIA ARGENTINA GOMEZ         | 0417-1990-00052 |        |   |       |
| 10 | Marcial Pineda Domínguez       | 04171990-00195  |        |   |       |
| 11 | Marlen Videlda Zerón Solórzano | 0417-1993-00144 |        |   |       |
| 12 | JOSE RAFAEL MURILLO            | 0417-1983-00114 |        |   |       |
| 13 | MARIA TERLIS HENRIQUEZ TABORA  | 0417-1984-00128 |        |   |       |
| 14 | ELSA NOHEMI MURILLO            | 0417199000128   |        |   |       |
| 15 | JUAN LEONEL AGUILAR RODRIGUEZ  | 0501-1988-06589 |        |   |       |
| 16 | SILVIA BERENIZ ARDON PINEDA    | 0417-1993-00132 |        |   |       |



ORDEN N°

00412

## ORDEN DE COMPRA

Señor (es) RENE ARTURO GALDAMEZ

Sírvase entregar los bienes o servicios abajo declarados, para **USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD**

| Cantidad | Descripción    | Unidad | Costo unitario | Costo total |
|----------|----------------|--------|----------------|-------------|
| 4        | CERDO HORNEADO |        | 2,500.00       | 10,000.00   |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          |                |        |                |             |
|          | TOTAL A PAGAR  |        |                | 10,000.00   |

**NOTA:** Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta orden de compra.



ORIGINAL; PROVEEDOR  
COPIA; CONTROL MUNICIPAL



# Municipalidad de San José

Departamento de Copán

DIA MES AÑO  
06 02 23

ORDEN DE PAGO

Nº 010985

Unidad Ejecutora:

Señor Tesorero Municipal: Juan Leonor Aguilar

Sirvase Pagar a la Orden de: Rene Arturo Galdamez

La Suma de: Diez mil lempiras exactos

Lps. (10,000.00) Afectando lo siguiente:

Programa: 13- Fortalecimiento Cultural y Convivencia Social

Sub-Programa: 05- participacion Ciudadana

Actividad:

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA  
PUBLICA ☐

| G | SG | R     | DESCRIPCION    |
|---|----|-------|----------------|
|   |    |       |                |
|   |    | 54200 | Transferencias |
|   |    |       |                |

Valor pagado por compra de 4 Cerditos  
horneado segun factura 00302 para  
compartir en cena navidad con personas  
del municipio de San Jose Copan.

TOTALES

10,000.00

10,000.00

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo ☐

Cheque N° 82862009

Identidad N° 04011960 002540

Impuesto Vecinal N°

Fecha de pago 06 / 02 / 23  
Día Mes Año



FIRMA INTERESADO

11-103-001572-5  
MUNICIPALIDAD SAN JOSE COPAN  
BARRIO EL CENTRO SAN JOSE COPAN  
TELEFONO 9703 3029  
2641 0412

CHEQUE No. 82862009

LA ENTRADA, COPAN

Lugar y Fecha

06-02-2023

Páguese a la orden de Rene Arturo Calderon

L 10,000.00

Cantidad en letras Diez mil exactos

Lempiras



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

Firma(s)



⑆0⑆103079⑆00⑆1⑆10300⑆5725⑆82862009

Offset Impresos Comerciales S.R.C. Tel. 2662-5220 R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-21-10500-163



Orden N°: 010985 Fecha de emisión: 06 de febrero de 2023

## REQUISICIÓN DE INSUMOS

TIPO DE BENEFICIO:

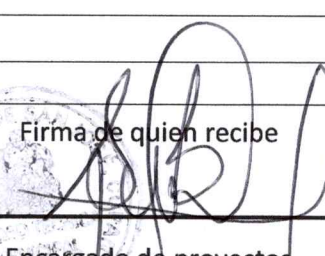
CEMENTO ( )  
VARILLA ( )  
Alambre de amarre ( )  
MADERA ( )  
Bloque ( )  
Otros

CONTRATISTA: Rene Arturo Galdamez

DIRECCIÓN: Municipalidad de San José Copán

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN       |  | PRECIO U. | PRECIO    |
|----------|-------------------|--|-----------|-----------|
| 4        | Ceritos horneados |  | 2,500.00  | 10,000.00 |
| TOTAL    |                   |  |           | 10,000.00 |

**PARA SER UTILIZADO EN: convivio navideño con habitante del municipio de San José.**

Firma de quien recibe  
  
Encargado de proyectos  
Municipalidad de San José Copán

**NOTA:** ESTA SOLICITUD DEBERA FORMULARSE CON EL OBJETO DE ACEPTAR DE RECIBIDO EL MATERIAL DE PROYECTOS EN EJECUCIÓN.

## COTIZACION

Lugar y fecha **14 de diciembre de año 2022.**

Señor (es) **Municipalidad de San José Copán**

| Cantidad | Descripción      | Unidad | Costo unitario | Costo total |
|----------|------------------|--------|----------------|-------------|
| 1        | Credito horneado | 4      | 2,500.00       | 10,000.00   |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
|          |                  |        |                |             |
| TOTAL    |                  |        |                | 10,000.00   |

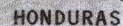
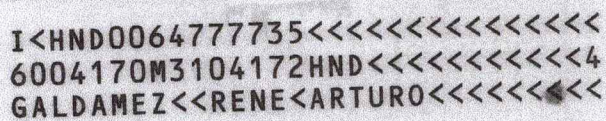
DATOS DEL OFERTANTE

RENE ARTURO GALDAMEZ

FIRMA Y SELLO

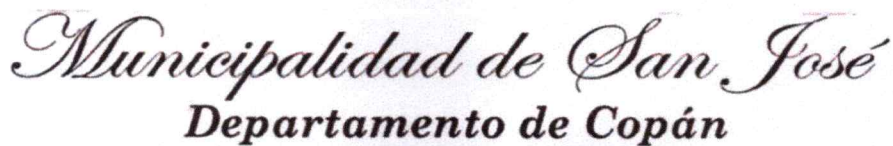


*Arturo Galdamez*



Pinus Antares Nal de 2000

77-04-1952



| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 09  | 02  | 2023 |

00413

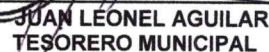
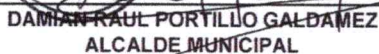
## ORDEN DE COMPRA

Señor (es) INVERSIONES CHAVARRIA

Sírvase entregar los bienes o servicios abajo declarados, para **USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD**

| Cantidad | Descripción                       | Unidad | Costo unitario | Costo total |
|----------|-----------------------------------|--------|----------------|-------------|
| 10       | BOLSA 24X32                       |        | 86.96          | 869.57      |
| 1        | ADORCLIN                          |        | 260.87         | 260.87      |
| 6        | CLOROMAX                          |        | 55.00          | 330.00      |
| 1        | SUNIDEL QUITA SARRO               |        | 173.41         | 173.91      |
| 1        | JUMBO ROLL                        |        | 634.78         | 634.78      |
| 3        | PAPEL HIGIENICO 1000 HOJAS        |        | 65.22          | 195.65      |
| 1        | JABON LAVA PLATOS                 |        | 60.87          | 60.87       |
| 12       | PASTILLA AROMATIZANTE P. SANIARIO |        | 17.39          | 208.70      |
| 3        | PASTILLA AZUL TRIPACK             |        | 82.61          | 247.83      |
|          | 15% I.S.V                         |        |                | 397.83      |
|          |                                   |        |                |             |
|          |                                   |        |                |             |
|          |                                   |        |                |             |
|          |                                   |        |                |             |
|          |                                   |        |                |             |
|          |                                   |        |                |             |
|          |                                   |        |                |             |
|          |                                   |        |                |             |
|          |                                   |        |                |             |
|          | TOTAL A PAGAR                     |        |                | 3,380.00    |

**NOTA:** Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta orden de compra.



ORIGINAL; PROVEEDOR  
COPIA; CONTROL MUNICIPAL



# Municipalidad de San José

Departamento de Copán

DIA MES AÑO  
13 02 23

ORDEN DE PAGO

Nº 010995

Unidad Ejecutora:

Señor Tesorero Municipal: Juan Leonel Aguilar

Sirvase Pagar a la Orden de: Inversiones Chavama

La Suma de: Tresmil trescientos ochenta lempiras exacto

Lps. ( 3,380.00. ) Afectando lo siguiente:

Programa: 01- Actividades Municipales

Sub-Programa:

Actividad: 006. Tesoreria Municipal

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

| G | SG | R | D E S C R I P C I O N              |
|---|----|---|------------------------------------|
|   |    |   |                                    |
|   |    |   | 39100 Elementos de limpieza y Asco |
|   |    |   |                                    |

| Valor pagado según Factura 055669 por compra de ascos de limpieza para uso municipal. | T O T A L E S |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|                                                                                       | 3,380.00      |
|                                                                                       |               |
|                                                                                       |               |
|                                                                                       |               |
|                                                                                       |               |
|                                                                                       | 3,380.00      |

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque N° 82862020

Identidad N° 0413-1976006518

Impuesto Vecinal N°                     

Fecha de pago 13 / 02 / 23  
Día Mes Año

FIRMA INTERESADO

11-103-001572-5  
MUNICIPALIDAD SAN JOSE COPAN  
BARRIO EL CENTRO SAN JOSE COPAN  
TELEFONO 9703 3029  
2641 0412

CHEQUE No. 82862020

LA ENTRADA, COPAN

13-02-2023

Lugar y Fecha

INVERSIONES CHAVARRIA.

3,380.00

Páguese a la orden de

Tresmil trescientos Ochenta Lempiras

Lempiras

Cantidad en letras



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

*[Signature]*  
Firma(s)



*[Signature]*

⑆0⑆1⑆03079⑆00⑆1⑆10300⑆5725⑆82862020

# INVERSIONES CHAVARRIA

Ofreciendole una solución total... Siempre la línea mas completa de productos.  
Oficinas, Hoteles, Restaurantes, Lavanderías, Car-Wash, Hogar, Procesadoras de alimento.

De: *Nelly Leonor Chavarria Martínez*

R.T.N: 04131976006528 Cel: 9837-4590 Tel: 2661-3353

E-mail: *nellyleonorchavarria@yahoo.com*

Barrio Miraflores, contiguo a Portillos Sport, Nueva Arcadia Copán, Honduras, C.A.

Contado ☐ Crédito ☐

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 9   | 2   | 23  |

000-001-01-00

FACTURA

Nº 055669

CAI: 7AC8F5-004D6A-FF4DAC-19DA9E-5249F5-FB Fecha Limite de Emisión: 11/11/2023  
60 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00054501 AL N° 000-001-01-00057500

Cliente: *Municipalidad San José Copan*

R.T.N. *0417445040016*

Dirección:

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

| CANT. | DESCRIPCION          | P. UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|----------------------|----------|--------|---------|
| 10    | Bolsa 24X32 HD       | 86 96    |        | 869 57  |
| 1     | Descripción garrafa  |          |        | 260 87  |
| 6     | Cloro max cubo       |          | 330    |         |
| 1     | Sanidol gelatin      |          |        | 173 91  |
| 1     | Caja Jumbo roll      |          |        | 134 78  |
| 3     | papel higienico      | 65 22    |        | 195 65  |
| 1     | Subon Kimi           |          |        | 60 87   |
| 12    | Pastillas y plastico | 17 34    |        | 208 70  |
| 3     | Tr. pack             | 82 61    |        | 247 87  |

**La Factura es Beneficio de todos "EXIJALA"**

Porque yo Jehová soy tu Dios, quién te sostiene de tu mano derecha y dice que no temas, yo de Ayudó. Isaías 41:13

**"RECUERDA SIEMPRE QUE CRISTO TE AMA".**

Original: Cliente  
Copia: Obligado Tributario Emisor

Cantidad en Letras:

*Tres mil Treientos Ochenta*

Rebajas y Descuentos L.

Total Exonerado L.

Total Exento L. *330*

Total Gravado 15% L.

*2652 18*

Total Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

*397 80*

18% I.S.V. L.

SUB-TOTAL L.

GRAN-TOTAL L. *3380*

Editorial El Farol R.T.N. 04011978005779 Tel 2662-0398 Elab. 12/11/2022 CRF N° 9231-21-10500-170 FECHA DE RECEPCIÓN: 11/11/2022



Orden N°: 010995

Fecha de emisión: 13/02/2023

## REQUISICIÓN DE INSUMOS

TIPO DE COMPRA:

OTROS (X)

**CONTRATISTA:** Inversiones Chavarria

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN           | PRECIO U.         | PRECIO  |
|----------|-----------------------|-------------------|---------|
| 10       | Bolsa 24*32 Hd        |                   | 869.57  |
| 1        | Odseclin garrafa      |                   | 260.87  |
| 6        | Cloro mac galon       |                   | 330     |
| 1        | Sanidel galon         |                   | 173.91  |
| 1        | Caja jumbo rollo      |                   | 634.78  |
| 3        | Papel higienico       |                   | 195.65  |
| 1        | Jabon Kimi            |                   | 60.87   |
| 12       | Pastillas gl plástico |                   | 208.70  |
| 3        | tripack               |                   | 247.83  |
|          |                       |                   |         |
|          |                       | Total gravado 15% | 2652.18 |
|          |                       | 15% I.S.V         | 347.83  |
| TOTAL    |                       |                   | 3380.00 |

**PARA SER UTILIZADO EN:** INSUMOS DE LIMPIEZA PARA USO MUNICIPAL

Solicitante

Espinoza G.

Firma del solicitante

Autorizó

[Firma]

Encargado de proyectos Municipalidad de San José  
Copán

**NOTA:** ESTA SOLICITUD DEBERA FORMULARSE CON EL OBJETO DE ACEPTAR DE RECIBIDO EL MATERIAL DE PROYECTOS EN EJECUCIÓN.



INVERSIONES CHAVARRIA

RTN 04131976006528



Municipalidad San José Copán  
04174495040016

| Cantidad | Presentacion | Descripción                          | Precio | Total    |
|----------|--------------|--------------------------------------|--------|----------|
| 10       | Rollo        | Bolsa 24x32HD                        | 100.00 | 1,000.00 |
| 1        | Bote         | Odorclin 10L                         | 300.00 | 300.00   |
| 6        | Galon        | Cloromac                             | 55.00  | 330.00   |
| 1        | Galon        | Sanidel quita sarro                  | 200.00 | 200.00   |
| 1        | Caja         | Jumbo roll                           | 730.00 | 730.00   |
| 3        | Paquete      | Papel higienico 1000hojas            | 75.00  | 225.00   |
| 1        | Unidad       | Jabon kimi lavaplatos                | 70     | 70.00    |
| 12       | Unidad       | Pastilla aromatizante para sanitario | 20     | 240      |
| 3        | Unidad       | Pastilla azul tripack                | 95.00  | 285.00   |
|          |              |                                      |        |          |
|          |              | Impuesto ya incluido                 | Total  | 3,380.00 |

