



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/03/2024

Hora : 12:19 p.m.

USUARIO: OBER.LOPEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23368

L: 16,950.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9605

Fecha de Emisión: 4/3/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: INSTITUTO HONDUREÑO DEL CAFE

Id/RTN: 08019995355619

La Cantidad en Letras: DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE ALIMENTACION PARA PERSONAL DE BRIGADA MEDICA Y RECREOIVA EN EVENTO DE LANZAMIENTO ESTRATEGICA COSECHA SEGURA Y SOLIDARIA, PAGO POR L. 16,950.00 OP 23368 SEGUN CHEQUE NO. 23896

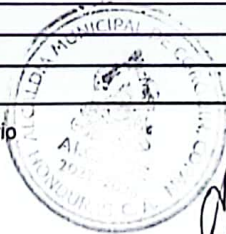
CODIGO	PROYECTO/OBJETO GASTO	MONTO
12 05 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	16,950.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN/AFECCIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	16,950.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	16,950.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Cinthia Pineda

Identidad No.:

0s+js/9JmfbTyWlkJQpU9IB52elk/ZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tehq1LY/SK5oazG3LSSof3h6ZxWGIX919lwJL4vQaiqXx64QM5D0DjQGIGkMAhW
MGYYhenRFPgKU6bfPVNNqc48+rKN5R+CJE6



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPÁN
HONDURAS, C.A.

Tel.: 2655-8347



ORDEN DE COMPRA
CONTADO ☐
CRÉDITO ☒

Nº 007681

Señores: Instituto Hondureño Del Café

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
07	03	2024

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
Treinta	Desayunos
Cinco y siete	Almuerzos
Treinta	Cenas
Treinta	Meriendas

Por concepto de: Para personal de brigada medica y recreativa
lanzamiento estrategia cosecha segura y solidaria

Entregar a: Municipalidad Corquín

Ober
Tesoreria Municipal





INSTITUTO HONDUREÑO DEL CAFE

FACTURA

Col. Luis Landa, costado norte del Edificio
IPM, Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2232-7100

025-001-01-00007458 RTN: 08019995355619
C.A.I.: 38B757-BB58AC-D341BB-0A3FEA-4B9205-B0
Rango Autorizado: 025-001-01-00007351 al
025-001-01-00008350
Punto de Emisión: CIC-JAS-Corquin, Copan
Tipo: Contado Dest: CONT

FECHA: 07/03/2024
PRODUCTOR: C-37-00001 Municipalidad Corquin Copan
DIRECCION:

RTN. CLIENTE:
04059995038943

CANT	UND	AGE	ART.	DESCRIPCION	PRECIO	DESCUENTOS	TOTAL LINEA
30.00	UND	JAS	4-124	DESAYUNOS	100.00		3,000.00
57.00	UND	JAS	4-124	ALMUERZOS	130.43		7,434.78
30.00	UND	JAS	4-124	CENAS	100.00		3,000.00
30.00	UND	JAS	4-124	MERIENDAS	43.48		1,304.35

FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

N° de orden de compra exenta :
N° de Constancia de Registro Exonerado :
N° de Registro de la SAG:

IMPORTE EXONERADO: 0.00
IMPORTE EXENTO: 0.00
IMPORTE GRAVADO 15%: 14,739.13
IMPORTE GRAVADO 18%: 0.00
I.S.V. 15% : 2,210.87
I.S.V. 18% : 0.00
DESCUENTO: 0.00
TOTAL: 16,950.00
Fecha Limite de emisión: 23/11/2024

CINTHIA PINEDA
HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBIDO POR

ENTREGADO POR

07/03/2024
14:01:47



Honduras, C.A.

CORQUÍN, COPÁN
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/03/2024

Hora : 12:23 p.m.

USUARIO: OBER.LOPEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23388

L.: 12,232.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9620

Fecha de Emisión: 22/3/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: SISCO S DE R L

Id/RTN: 04019000034520

La Cantidad en Letras: DOCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE TINTAS DE IMPRESORAS DE LOS DISTINTOS DEPARTAMENTOS DE LA MUNICIPALIDAD POR L. 12,232.00 OP 23388 SEGUN CHEQUE NO. 23911

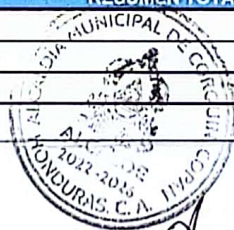
CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
01 00 000 006 000 25300 15-013-01	Servicio de Imprenta, Publicaciones y Reproducciones	12,232.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total: -		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		12,232.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		12,232.00

Firma y Sello de Presupuestario



[Firma manuscrita]

Firma y Sello de Alzaldo (sa)

Firma y Sello de Tesorería

[Firma manuscrita]

2022-2026

Recibido por:

Identidad No.:



0s+js/j9JmfbTyWkjqU9IB52elkfZByUVZCH+FGmzcsXG6DDWq+Sje0zuS70Tehq1LYJSK5oazG3LSSof3h6ZxWGIX919IwJL4vQaiqXx64QM5D0DJQIGkMAHW
MGYYhenRFPgKU6bfpVNNqc48+rkN5R+CJE6



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPÁN

HONDURAS, C.A.

Tel.: 2655-8347



ORDEN DE COMPRA

CONTADO ☒

CRÉDITO ☐

Nº 007682

Señores: Siscomp

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DIA	MES	AÑO
22	03	2024

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
Veinte	Resmas de papel Carta
Cuatro	Bates epson T50420
Cuatro	Bates epson T504320
Cuatro	Bates epson T504420
Cuatro	Bates epson T504220
Tres	Bates epson T544120
Tres	Bates epson T544320
Tres	Bates epson T544420

Por concepto de: Uso municipal

Entregar a: Municipalidad Corquín



Ober Lopez
Tesoreria Municipal



MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPÁN

HONDURAS, C.A.

Tel.: 2655-8347



ORDEN DE COMPRA

CONTADO ☒

CRÉDITO ☐

Nº 007683

Señores: Siscomp

Sirva suministrar los artículos que a continuación se detallan y facturarlos a nuestro nombre.

DÍA	MES	AÑO
22	03	2024

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
Tres	Bates epson T544220
Dos	Bates epson T664120
Dos	Bates epson T664320
Dos	Bates epson T664420
Dos	Bates epson T664220

Por concepto de: Uso municipal

Entregar a: Municipalidad Corquín





Colonia Loarque Sur No. 1016 Comayaguela
TELEFAX (504) 226-6861

Santa Rosa de Copan Barrio el Calvario
2ª Ave. S.O. 3ª Calle Tel. (504)662-2721

COTIZACIÓN

SANTA ROSA DE COPAN

FECHA: 19 DE MARZO 2024

RTN 04019000034520

SEÑORES: MUNICIPALIDAD DE CORQUIN COPAN

ES DE MUCHO AGRADO EL PODER DIRIGIRME A USTED Y SOMETER A SU CONSIDERACIÓN LA SIGUIENTE
COTIZACIÓN

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
20	RESMAS DE PAPEL COPY TAMAÑO CARTA	108,00	2,160,00
4	BOTES DE TINTA EPSON T504120 NEGRA	310,00	1,240,00
4	BOTES DE TINTA EPSON T504320 MAGENTA	276,00	1,104,00
4	BOTES DE TINTA EPSON T504420 AMARILLO	276,00	1,104,00
4	BOTES DE TINTA EPSON T504220 CYAN	276,00	1,104,00
3	BOTES DE TINTA EPSON T544120 NEGRA	276,00	828,00
3	BOTES DE TINTA EPSON T544320 MAGENTA	276,00	828,00
3	BOTES DE TINTA EPSON T544420 AMARILLA	276,00	828,00
3	BOTES DE TINTA EPSON T544220 CYAN	276,00	828,00
2	BOTES DE TINTA EPSON T664120 NEGRA	276,00	552,00
2	BOTES DE TINTA EPSON T664320 MAGENTA	276,00	552,00
2	BOTES DE TINTA EPSON T664420 AMARILLA	276,00	552,00
2	BOTES DE TINTA EPSON T66420 CYAN	276,00	552,00
TOTAL			12,232,00

GARANTÍA :

PAGO: CONTRA ENTREGA

TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATA



FACTURA

000-001-01- **Nº 00040087**

CAI: 4140B8-1942B6-A447A0-C23289-02B69A-5A

FORMAS DE PAGO

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Fecha Límite de Emisión: 12/10/2024

Nombre: **Municipalidad de Cosquín Copán**
R.T.N: **04059993038943** Tel:
Dirección: **Cosquín Copán**

Datos Adquiriente Exonerado:

Nº de Compra Exenta	Nº de Registro Exonerado	Nº de Registro SAG

Fecha: **25/03/24**

Orden No.

Rep. de Vts.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	DESC.Y REBAJAS	TOTAL
20	Resmas de papel color	108.00		2.160.00
4	Botes Epson T504120	310.00		1.240.00
4	Botes Epson T504320	276.00		1.104.00
4	Botes Epson T504420	276.00		1.104.00
4	Botes Epson T504220	276.00		1.104.00
3	Botes Epson T544120	276.00		828.00
3	Botes Epson T544320	276.00		828.00
3	Botes Epson T544420	276.00		828.00
3	Botes Epson T544220	276.00		828.00
2	Botes Epson T664120	276.00		552.00
2	Botes Epson T664320	276.00		552.00
2	Botes Epson T664420	276.00		552.00
2	Botes Epson T664220	276.00		552.00

Se cobrará Lps. 500.00 por cada cheque devuelto igual o menor a Lps. 10,000.00 por cheques Mayores a Lps. 10,000.00 se cobrará el 5% del valor del cheque por cargos administrativos.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Esta factura se considera cancelada cuando es acompañada de un recibo.

Rango Autorizado 24 Tal. 2c. R. V. B1.

000-001-01-00039051 - 000-001-01-00040250

Fecha de Recepción: 12/10/2023

Original: Cliente, 1 Copia Rosada: Cobranza, 2 Copia Verde: Archivo

Offset Impresos Comerciales S.R.C. R.T.N. 04011976003899

Certificado No. 9231-21-10500-163 Tel. 2662-5220

IMPORTE EXONERADO	L.		
IMPORTE EXENTO	L.		
IMPORTE GRAVADO 15%	L.		10.636.52
IMPORTE GRAVADO 18%	L.		
SUB - TOTAL	L.		
15% I.S.V.	L.		1.595.48
18% I.S.V.	L.		
TOTAL A PAGAR	L.		12.232.00

Son: **Doce Mil Docientos treinta y dos**