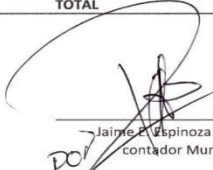




ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAIMACA F.M.
REPORTE DE COMPRAS MUNICIPALES MES DE MARZO DEL AÑO 2017

No.	DESCRIPCION	PROVEEDOR	N. DE CHEQUE	MONTO	FECHA	Honducompras
1	Compra de Material de Ofician y Fotocopias	Fotocopias y papeleria Paty	45420	12,104.08	13/03/2017	proceso
2	Compra de Talonarios	Distribuciones e Impresos JOSEPH	45421	10,752.50	13/03/2017	proceso
3	Compra de Toner y tintas	ACOSA	45472	7,220.44	23/03/2017	proceso
TOTAL				30,077.02		


Jaime P. Espinoza Mendoza
contador Municipal





ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA, F.M.

DIA	MES	AÑO
13	03	17

Nº 28279

Unidad Ejecutora:	Corporacion Municipal
Señor Tesorero Municipal:	Luis Medardo Ojeda
Sirvase pagar a la Orden de:	Alma Patricia Lopez Sandoval
La Suma de:	Doce mil Ciento Cero Ps con 08/100
(12,104.08) Afectando lo siguiente:	
Programas	Var 101
FONDO	
Actividad:	Var 101

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			Pago factura por compra de material a Oficio por Departamento de Transporte Municipal Justicia con Proyecto Adulterio mayo Contabilidad, Una gran cantidad de recursos humanos, fotocopia para Oficio Secretario de la Centro Salud, Se adjunta Autorizacion Banco Eden y compra 7 facturas	12,104.08
TOTALES				12,104.08.

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

FOTOCOPIA
IMPRESION
TRABAJO
SERVICIO
COSTO

FIRMA INTERESADO

FIRMA Y SELLO DEL TESORERO

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No. 0001 1970 07607.

IMPUESTO VECINAL No.

FECHA DE PAGO

DIA MES AÑO

14 03 17.



FOTOCOPIAS Y PAPELERIA PATY

Bo. Abajo, 1/2 cuadra abajo de La Cooperativa Campamento, Gualmeca, Fco. Morazán, Honduras, C.A.
Tel.: 2769-3811, R.T.N. 08011970016074, Correo Electrónico: fppaty@yahoo.es

CAI: A8E715-A53CDA-2A4182-428581-B94755-06

DIA MES AÑO
7 3 17

CONTADO ☐ CREDITO ☐

Cliente: Alcaldia Municipal

Dirección: D. Eleuterio Gualmeca BTN:

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. U.	TOTAL LPS.
1453	copias T/C.		884.43
8	Enunciadas		330.43
4	Lapiz doradas (marcadores)		173.91
20	Cartulinas iris		173.91
2	trijos grandes		83.48
1	Maskintap. 2"		30.43
1	Pistola Silica. Cede.		101.74
5	Barras. Silica gruesa.		34.78
50	Elaboración folios		869.57
	(Oficina de la		
	mujer		

LITHOMAX 14031973000805, TEL.: 2227-8512, CERTIFICADO N.º 231-15-10500-27

FACTURA NO.

000-001-01-000 03558

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES

SUB TOTAL	L.	2,682.68
15% Impto. S/V	L.	402.40
TOTAL	L.	3,085.08

CANTIDAD EN LETRAS

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJA LA

Rango Autorizado 000-001-01-00002001 al 000-001-01-00004000

Fecha límite de emisión: 06/04/2017

Original: Cliente, Duplicado: Contabilidad

FIRMA



Tel.: 2769-3811, R.T.N. 08011970016074, Correo Electrónico: fppaty@yahoo.es

7	3	17
---	---	----

Dirección: B. Roberto Cevallos RTN:

Order # 18518

Original: Cliente, Duplicado: Contabilidad

FIRMA



FOTOCOP'AS Y PAPELERIA PATY

Bo. Abajo, 1/2 cuadra abajo de La Cooperativa Campamento, Guaimaca, Foo. Morazán, Honduras, C.A.
Tel.: 2769-3811, R.T.N. 08011970016074, Correo Electrónico: fppaty@yahoo.es

CAI: A8E715-A53CDA-2A4182-428581-B94755-06	DIA	MES	AÑO
	7	3	17
CONTADO ☐ CREDITO ☐			
Cliente:	Alcaldia Municipal.		
Dirección:	B. El Centro Guaimaca		

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. U.	TOTAL LPS.
2,404	Copios T/C		1,463.30
532	Copios T/D		370.09
65	Impresiones B/W. Centro de		339.13
44	Impresiones color. Salud		344.35
5	Plasma paper T/C		413.04
940	Copios T/C (Secretaria)		572.17
3,077	Copios T/D (Municipal)		2,140.52
2	Plasma paper T/C (Vicealcalde)		165.22
2	Plasma paper T/C (Resolución)		165.22

LITHOMAX 14031973000805, TEL.: 2227-8512, CERTIFICADO N° 9231-15-16500-27

FACTURA NO.

000-001-01-000 03568

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES

CANTIDAD EN LETRAS

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJA LA

Rango Autorizado 000-001-01-00002001 al 000-001-01-00004000

Fecha límite de emisión: 06/04/2017

Original: Cliente, Duplicado: Contabilidad

SUB TOTAL	L	5,973.04
15% Impto. S/V	L	895.96
TOTAL	L	6,869.00

[Firma]
FIRMA



ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA, F.M.

DIA	MES	AÑO
13	03	17

Nº 28280

Unidad Ejecutora: Corporación Municipal
Señor Tesorero Municipal: Luis Medardo Siles
Sirvase pagar a la Orden de: Distribución e Impresos Joseph
La Suma de: Dici M1 Siete mil, Cuarenta y dos 1/2 soles
(10,752.50) Afectando lo siguiente:
Programas 03
FONDO
Actividad: 01

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
20025023300			<u>Supervisión en Presupuesto</u>	<u>10,752.50</u>
			<u>Publicaciones reproducidas</u>	
			<u>Logo factura por</u>	
			<u>Compra Talonarios de</u>	
			<u>Cartas de Venta para</u>	
			<u>utilizador en el Orogano</u>	
			<u>Ministerio de Justicia M1</u>	
			<u>y Orden de Compra</u>	
			<u>utilizada en el Oficio</u>	
			<u>Contabilidad y Presupuesto</u>	
			<u>se adjunta Autori-</u>	
			<u>zacion para el Orden</u>	
			<u>Compra Sociedad Cotizadora</u>	
			<u>y factura</u>	
			TOTALES	<u>10,752.50</u>

[Firma]
FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
Efectivo Cheque No. 45421
[Firma]
FIRMA INTERESADO

[Firma]
FIRMA Y SELLO DEL TESORERO
[Firma]
FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO
IDENTIDAD No. 0615-59-00312
IMPUESTO VECINAL No.
FECHA DE PAGO
DIA MES AÑO
17 03 17

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"



ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA, F.M.

DIA	MES	AÑO
23	03	17

Nº 28331

Unidad Ejecutora: Corporación Municipal
Señor Tesorero Municipal: Luis Medardo Oron
Sirvase pagar a la Orden de: Accesorios para Computadora y Ofici.
La Suma de: Siete mil doscientos Veinte y cuatro con 44/100
(7,220.44.) Afectando lo siguiente:
Programas 03
FONDO 15-013-01
Actividad: 04

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
300	390	39010	ORDOS Minutos y Gastos para pago facturas por Computadora para la Secretaria Municipal y Secretaria Privada del Alcalde y Fintas para Impresora Departamento de Ocio, no Municipal, Se Adjunta Autorización para Orden Compra y Factura	7,220.44
TOTALES				7,220.44

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo Cheque No. 45472

FIRMA INTERESADO

FIRMA Y SELLO DEL TESORERO

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No. _____

IMPUESTO VECINAL No. _____

FECHA DE PAGO

DIA	MES	AÑO

ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A. DE**RTN: 05019995108892**

6 Ave 3 Calle N.O. Barrio Guamilito, San Pedro Sula,
Honduras, C.A. Correo: gerencia@acosa.com.hn
PBX: 504 + 2561-6000, 2544-1085

**CAI:** 4F9CC2-ACC977-7843B9-90418E-D1D022-FE**FACTURA****Original****CLIENTE:** MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA# **FACTURA** 015-003-01-00094259**FECHA** 29/03/2017 15:52**VENCE** 29/03/2017**CONDICIONES:** Contado**TELEFONO:****CODIGO:** CECON00030**CIUDAD:** TEGUCIGALPA# **OC CLIENTE** RTN 080690014127**RTN:****DIRECCION:** VENTAS CORPORATIVAS BOULEVARD**CONTACTO** Lili Espinal / Carlos Duron TEGUCIGALPA**VENDEDOR** Ventas Oncae /Gissell Zela

CODIGO	ALMACEN	DESCRIPCION	ISV	CANT.	PRECIO UNITARIO	SUB TOTAL
884420588689	ACOGUA	TONER HP CE285A NEG 1102W/M1212NF	ISV	4	1,177.25	4,709.00
882780185081	ACOGUA	TINTA HP 88 C9385AL NEG K550/8600 L7780	ISV	1	486.25	486.25
882780185098	ACOGUA	TINTA HP 88 C9386AL CYAN K550/8600	ISV	1	361.13	361.13
882780185104	ACOGUA	TINTA HP 88 C9387AL MAG K550/8600/5400	ISV	1	361.13	361.13
882780185111	ACOGUA	TINTA HP 88 C9388AL YELL K550/8600/5400,L7780	ISV	1	361.13	361.13



Total Articulos: 8

Rango Autorizado del: 00070001 al 00115000

FECHA LIMITE: 23/07/2017

#REFERENCIA 1300094259

TOTAL EN LETRAS:

Siete Mil Doscientos Veinte Lempiras Con 44/100 Centavos

OBSERVACIONES Por Cada Cheque Devuelto se Cobrara: Lps.750.00

/ Toda cuenta vencida pagara el 3.5% mensual

CONDICIONES

La Posesión de la factura original no constituye un comprobante de pago, mientras no esté debidamente cancelada mediante recibo oficial de pago, Todo Pago debera hacerse a nombre de ACOSA
No se aceptan RECLAMOS O DEVOLUCIONES después de 15 días efectuada la venta.

Exenta L.**Gravada L.****6,278.64****Sub Total L.****6,278.64****15% Impuesto L.****941.80****Total L.****7,220.44****NOMBRE RECIBE****FIRMA RECIBI CONFORME****POR ACOSA**

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: ARCHIVO - COPIA: CONTABILIDAD