



MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA F.M.  
REPORTE DE COMPRAS MUNICIPALES DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2017

| No    | DESCRIPCION                        | PROVEEDOR                        | No CHEQUE | MONTO     | FECHA      | HONDUCOMPRAS |
|-------|------------------------------------|----------------------------------|-----------|-----------|------------|--------------|
| 1     | Fotocopias y Materiales de Oficina | Alma Patricia Lopez S.           | 46853     | 5,921.20  | 11/09/2017 | En Proceso   |
| 2     | Compra papel continuo              | Distribuciones e Impresos Joseph | 46867     | 8,625.00  | 13/09/2017 | En Proceso   |
| 3     | Compra de computadora e impresora  | ACOSA                            | 46913     | 20,957.86 | 22/09/2017 | En Proceso   |
| 4     | Compra de Reloj Marcador           | CASA REREMA                      | 47002     | 9,836.00  | 27/09/2017 | En Proceso   |
| Total |                                    |                                  |           | 45,340.06 |            |              |

  
Contador Municipal  
Jaime E. Espinoza



# ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA, F.M.

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 11  | 09  | 17  |

Nº 29415

|                              |                                                        |
|------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Unidad Ejecutora:            | Corporación Municipal                                  |
| Señor Tesorero Municipal:    | Wiz Madonado Duron                                     |
| Sírvase pagar a la Orden de: | Fotocopias patty / Alma Patricia Lopez                 |
| La Suma de:                  | Cinco mil novecientos veinte y uno con veinte centavos |
| ( 5,921.20 )                 | Afectando lo siguiente:                                |
| Programas                    | Varios                                                 |
| FONDO                        |                                                        |
| Actividad:                   | Varios                                                 |

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA  
PUBLICA ☐

| G     | SG | R | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                           | TOTALES  |
|-------|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|       |    |   | pago de factura por fotocopias<br>para el dept. de la Secretaría<br>Municipal y el Centro de Salud<br>y compra de cuadernos unicos<br>para ser utilizados en el dpt<br>de Admon tributaria. segunda<br>Autorización voucher, solicitud<br>y facturas. | 5,921.20 |
| TOTAL |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                       | 5,921.20 |

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el  
importe en:

Efectivo Cheque No. 46853.

FIRMA INTERESADO

FIRMA Y SELLO DEL TESORERO

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No. 000117m 01/207.

IMPUESTO VECINAL No.

FECHA DE PAGO

DIA MES AÑO

12 09 17.



# FOTOCOPIAS Y PAPELERIA

## PATY

Bo. Abajo, 1/2 cuadra abajo de La Cooperativa Campamento, Guaimaca, Fco. Morazán, Honduras, C.A.

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

|                                                                   |                            |     |     |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----|-----|
| CAI: 7230C9-320B57-994190-20225E-F67EB2-68                        | DIA                        | MES | AÑO |
| CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/> | 7                          | 9   | 17  |
| Cliente: <u>Alcaldía Municipal</u>                                |                            |     |     |
| Dirección: <u>Guaimaca</u>                                        | RTN: <u>08069001412707</u> |     |     |

| CANTIDAD | DESCRIPCION           | P. U.      | TOTAL LPS. |
|----------|-----------------------|------------|------------|
| 2379     | Copias T/C.           |            | 1.448.09   |
| 1.030    | Copias T/C.           | 899ms      | 716.52     |
| 19       | Impresiones Color T/C |            | 165.22     |
| 757      | Copias T/C            | Secretaría | 460.78     |
| 1.765    | Copias T/C.           | Municipal  | 1.227.83   |
| 10       | Unidos largas. C/F    |            | 1.300.00 E |
|          |                       |            |            |
|          |                       |            |            |
|          |                       |            |            |
|          |                       |            |            |
|          |                       |            |            |
|          |                       |            |            |

|                                                                           |           |    |            |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|----|------------|
| LITHOMAX 14031973000805, TEL.: 2227-8512, CERTIFICADO N° 5231-15-10500-27 | SUB TOTAL | L. | 4.018.44   |
| <b>FACTURA NO.</b>                                                        | EXENTO    | L. | 1.300.00 E |
| 000-001-01-000 04556                                                      | IMPTO/SV  | L. | 602.76     |
| NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES                                     | TOTAL     | L. | 5.921.20   |

ANTIDAD EN LETRAS Quinientos noventa y dos mil noventa y cuatro con 20/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXJUALA

Rango Autorizado 000-001-01-00004001 al 000-001-01-00006000

Fecha límite de emisión: 27/12/2017

Original: Cliente, Duplicado: Contabilidad

FIRMA



**No 29429**

|                                      |                                                |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|
| Unidad Ejecutora:                    | Corporación Municipal                          |
| Señor Tesorero Municipal:            | Guiz Medardo Duron                             |
| Sírvase pagar a la Orden de:         | Distribuciones e Impresiones Jose P.H          |
| La Suma de:                          | Ocho mil seiscientos veinte y cinco con 00/100 |
| ( 8,625.00 ) Afectando lo siguiente: |                                                |
| Programas                            | 03                                             |
| FONDO                                | 15013 01                                       |
| Actividad:                           | 01                                             |

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

[illegible]

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo Cheque No: 46867.

FIRMA INTERESADO



FIRMA Y SELLO DEL TESORERO



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No. 061T-1959-00312

IMPUESTO VECINAL No.

| FECHA DE PAGO |     |     |
|---------------|-----|-----|
| DIA           | MES | AÑO |
| 15            | 09  | 17  |

**Barrio Morazán Ave. San Martín, Casa N.15, contiguo a Mercadito San Martín**  
**Teléfonos:** 2239-3392-2235-7889 **E-mail:** impresosjoseph@yahoo.com  
**R.T.N.** 08019002282867 **CAI:** B5E431-2D9F52-4C4294-1F3D74-EEACA1-85

FACTURA N° 000-001-01-000 00584

Sr.(es) Alfonso El Guzmán

R.T.N. 08069001412707 Fecha: 29/08/2017

[illegible]



# ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA, F.M.

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 22  | 09  | 17  |

Nº 29473

|                              |                                                                 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Unidad Ejecutora:            | Corporación Municipal                                           |
| Señor Tesorero Municipal:    | Luis Medardo Durón                                              |
| Sirvase pagar a la Orden de: | ACCESORIOS Para Computadores Yofre S.A.                         |
| La Suma de:                  | Veinte mil novecientos cincuenta y siete con ochenta y seis/100 |
| ( 20,957.86 )                | Afectando lo siguiente:                                         |
| Programas                    | 03                                                              |
| FONDO                        | 11-001-01                                                       |
| Actividad:                   | 01                                                              |

GASTO CORRIENTE ☐

GASTO DE CAPITAL ☐

GASTO POR DEUDA  
PUBLICA ☐

| G   | SG  | R      | DESCRIPCION                            | TOTALES    |
|-----|-----|--------|----------------------------------------|------------|
| 400 | 420 | 426 10 | Computadora de escritorio              | 120,957.86 |
|     |     |        | 16,334.99                              |            |
| 400 | 420 | 421 20 | Equipos varios de oficina              |            |
|     |     |        | 4,622.87                               |            |
|     |     |        | pago de factura por compra de          |            |
|     |     |        | computadora e impresora multi-         |            |
|     |     |        | funcional para ser utilizada en el     |            |
|     |     |        | dpto de Justicia Municipal SC          |            |
|     |     |        | adjuntando: Autenticación, voucher,    |            |
|     |     |        | Solicitud, orden de compra, cotización |            |
|     |     |        | y factura -                            |            |
|     |     |        | TOTALES                                | 120,957.86 |

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el  
importe en:

Efectivo Cheque No. 46913

FIRMA INTERESADO

FIRMA Y SELLO DEL TESORERO

FIRMA Y SELLO OFICIAL DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No.

IMPUESTO VECINAL No.

FECHA DE PAGO

DIA MES AÑO

## **ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A. DE**

**RTN 05019995108892**

### **COTIZACION**

**Señores** MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA  
**Dirección** VENTAS CORPORATIVAS BOULEVARD  
**Teléfono** **Fax**  
**Atención** GISSEL ZELAYA

**Fecha** 20/09/2017  
**Numero** 170146544  
**Codigo Cliente** CECON00030

| Codigo       | Descripción                                    | ISV | Cantidad | Precio        | Total         |
|--------------|------------------------------------------------|-----|----------|---------------|---------------|
| 889899734612 | DK CI3,HP,4GB,500GB,DC 3.70GHz,W7 PRO,DVD+RW,¿ | ISV | 1        | LPS 11,952.17 | LPS 11,952.17 |
| 889894137999 | MONITOR HP 19.5" V202 1600x1900 VGA            | ISV | 1        | LPS 2,252.17  | LPS 2,252.17  |
| 010343930582 | MULTIFUNCIONAL EPSON L380 FLUJO CONTINUO IMF   | ISV | 1        | LPS 4,019.89  | LPS 4,019.89  |

**Sub-Total** LPS 18,224.23  
**Impuesto** LPS 2,733.63  
**Total** LPS 20,957.86

**Asesor de Ventas** Ventas Oncae /Gissell Zelaya  
Cotizacion valida por 5 dias.



# ORDEN DE PAGO

MUNICIPALIDAD DE GUAIMACA, F.M.

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 27  | 09  | 17  |

Nº 29551

|                              |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|
| Unidad Ejecutora:            | Corporación Municipal                |
| Señor Tesorero Municipal:    | Agente Medardo Soto                  |
| Sirvase pagar a la Orden de: | Casa Recrea                          |
| La Suma de:                  | Nueve mil ochocientos Treinta y seis |
| (9,836.00)                   | Afectando lo siguiente:              |
| Programas:                   | 03                                   |
| FONDO:                       | 11-001-01                            |
| Actividad:                   | 01                                   |

|                                          |                                           |                                                  |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| GASTO CORRIENTE <input type="checkbox"/> | GASTO DE CAPITAL <input type="checkbox"/> | GASTO POR DEUDA PUBLICA <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|

| G   | SG  | R     | DESCRIPCION              | TOTALES  |
|-----|-----|-------|--------------------------|----------|
| 400 | 40  | 42120 | EQUIPOS PARA OFICINA     | 9,836.00 |
|     |     |       | pagu factura por         |          |
|     |     |       | Expiración de 01. pto.   |          |
|     |     |       | Parados de tarjeta       |          |
|     |     |       | tarjetero de 50 casillas |          |
|     |     |       | y 100 tarjeteros para    |          |
|     |     |       | control de entrada       |          |
|     |     |       | y salida de personas     |          |
|     |     |       | Municipal 1,9,606.00     |          |
| 200 | 250 | 25300 | Imprenta publicacion     |          |
|     |     |       | y reproducción 2,230.00  |          |
|     |     |       | de la Junta Autoriza     |          |
|     |     |       | cion Vagada Orden        |          |
|     |     |       | en compra factura        |          |
|     |     |       | TOTALES                  | 9,836.00 |

|                                                             |                  |
|-------------------------------------------------------------|------------------|
| FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE                                   |                  |
| Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el importe en: |                  |
| Efectivo                                                    | Cheque No. 47002 |
| FIRMA INTERESADO                                            |                  |

|                                         |     |     |
|-----------------------------------------|-----|-----|
| FIRMA Y SELLO DEL TESORERO              |     |     |
| FIRMA Y SELLO DE OFICINA DE PRESUPUESTO |     |     |
| IDENTIDAD No.                           |     |     |
| IMPUESTO VECINAL No.                    |     |     |
| FECHA DE PAGO                           |     |     |
| DIA                                     | MES | AÑO |
| 28                                      | 09  | 17  |

1era. Avenida, 7 y 8 Calles,  
Comayagüela, M.D.C., Honduras, C.A.  
E-mail: casarerema@hotmail.com



MANUEL DE JESUS GÓMEZ

Fecha: 28 9 2017  
Día Mes Año

R.T.N.: 08069001412707.

CAI: A67EE1-2CCC05-3E44AE-FAF00-02080A-EF FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 04/01/2011  
TIRAJE: DEL N° 000-001-01-00002001 AL N° 000-001-01-00003000

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Firma:

Cliente: \_\_\_\_\_