



Municipalidad De San José Copan

e-mail munisanjosecopan@yahoo.es

Teléfono: 9855-9249



COMPRAS EFECTUADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO 2017

DESCRIPCION	PROVEEDOR	MES	OBSERVACION No DE ORDEN	MONTO	HONDUCOMPRAS
PAGO POR COMPRA DE CALSETAS Y BALONES DE FUTBOL PARA JOVENES	SUPER BARATILLO TRIPLE B	04/02/2017	ORDEN DE PAGO N° 005199	L. 24,960.00	NO ESTA INSCRITO
PAGO POR COMPRA DE UREA PARA EL ESTADIO MUNICIPAL	COHORSIL	08/02/2017	ORDEN DE PAGO N° 005209	L. 4,740.00	NO ESTA INSCRITO
PAGO POR COMPRA DE 3 NEBULIZADORES 4 EQUIPO DE PRESION Y 2 ANDADORES PARA EL CENTRO DE ATENCION A DISCAPACIDAD	FUNDACION CAMO	21/02/2017	ORDEN DE PAGO N° 005237	L 4,700.00	NO ESTA INSCRITO
PAGO POR COMPRA DE COLCHONES Y COBIJAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	COMERCIAL MORENO	18/02/2017	ORDEN DE PAGO N° 005239	L. 72,455.00	NO ESTA INSCRITO
PAGO POR COMPRA DE COLCHONES Y COBIJAS PARA PERSONAS ADULTOS MAYORES	COMERCIAL MORENO	18/02/2017	ORDEN DE PAGO N° 005240	L. 149,220.00	NO ESTA INSCRITO
PAGO POR COMPRA DE MUEBLES PARA EL CENTRO DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD	MUEBLES KESSY	21/02/2017	ORDEN DE PAGO N° 005241	L. 13,050.00	NO ESTA INSCRITO
PAGO POR COMPRA DE UNA REFRIJERADORA PARA EL CENTRO DE ATENCION DE DISCAPACIDAD	COMERCIAL EL CARMEN	16/02/2017	ORDEN DE PAGO N° 005244	13,000.00	NO ESTA INSCRITO



JUAN LEONEL AGUILAR
TESORERO MUNICIPAL



Municipalidad de San José
Departamento de Copán

DÍA MES AÑO
4 02 17

ORDEN DE PAGO

Nº 005199

Unidad Ejecutora: _____

Señor Tesorero Municipal: Juan Leonel Aguilar

Sírvase pagar a la orden de: Super Baratillo triple B.

La suma de: Veinticuatro mil novecientos sesenta

Lps. 24,960.00 Afectando lo siguiente:

Programa: _____

Sub-Programa: _____

Actividad: _____

Gastos Corrientes ☐

Gasto Capital ☐

Gasto por deuda pública ☐

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			55110 Transferencias de Capital	
			Valor pagado según factura NO. 007182	24,960.00
			por compra de calseta de fútbol y	
			balones para jóvenes	
				24,960.00



FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo ☐

Cheque N°: 67298309

Identidad N° _____

Impuesto Vecinal N° _____

Fecha de pago

DÍA

MES

AÑO



FIRMA DEL INTERESADO

S. de R. L. N° 1
COMPRA Y VENTA DE MERCADERIAS EN GENERAL

R. T. N. 04019001034740 Tel. 2662-1310
Bo. Mercedes, Ave. Centenario Mercado Central, Fte. a Bancafé,
Santa Rosa de Copán, E-mail: rene.ramos2013@yahoo.es

DIA	MES	ANO
04	02	17

000-001-01-00007182

CAI 2AAC1A-D4B7C8-2F4784-67CA60-7FC7C0-E6
FECHA LIMITE DE EMISION 02/08/2017

CONTADO ☐ CREDITO ☐

CONTADO ☐ CREDITO ☐ FECHA LIMITE DE EMISION ☐
CLIENTE: Municipalidad San Jose Copon
15-04-2016

RTN 04179995040016.

DIRECCION

DIRECCION		P.UNITARIO	GRAVADA
CANT.	DESCRIPCION		
320	Pares Calseto, fútbol	33.43	10.573 92
20	Balones de fútbol.	556.52	11.130 43

LA FACTURA ES BENEFICIO DE
TODOS "EXIJALA"

CRFI N° 9231-14-10500-120

Cliente Copia: Emisor

SUB-TOTAL

15% I. S.V.

TOTAL Lps	
-----------	--

GRAN TOTAL L.

GRAN TOTAL: 2.111,00
 Cliente Copia: Emisor
 Su. Lps. Veinty Cuatro mil Noventa y Cinco (24.095,00) Sosa y C. S. de C. Ltda.
 0401195007122 50 T. 08/16 Nº 000-001-01-00005201 AL 000-001-01-00007700

IMP. LA UNION S. R. C. TEL. 2662-0464 R. T. N. 04011956007122 50 T. 08/16 N° 000-001-01-000000



Nº 005209



FIRMA DEL INTERESADO

TIENDA COHORSIL
PENDIENTE
DE ENTREGA

La Entrada, Copán

COHORSIL

COOPERATIVA CAFETALERA SIGUATEPEQUE

LIMITADA

R.T.N.: 03189003031852

Tel: 26613472

Correo Electronico: ventas@cohorsil.hn

www.cohorsil.hn

Bo. El Triangulo, Carretera
Internacional

Tienda: La Entrada

Cliente: 04179995040016

MUNICIPALIDAD SAN JOSE COPAN

RTN:

C 3C66D0-79A3C3-5F44A4-8385FE-
F609A4-B1

No Factura: **007-001-01-00044020**

Tipo Factura: Contado

Fecha: 08/02/2017 01:30:23 p.m.

CAN.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
12	UREA 46%	395.00	4,740.00

SubTotal:	L. 4,740.00
Descuento:	L. 0.00
IGV 15%:	L. 0.00
TOTAL:	L. 4,740.00
Pagado:	L. 4,740.00
Saldo:	L. 0.00

COHORSIL SELECCIONA LOS MEJORES PRODUCTOS

Atendido EDWIN EDGARDO

LOS MEJORES EN INSUMOS Y
SERVICIOS AGROPECUARIOS

Fecha límite de emisión: 13/09/2017

Rango Autorizado: 007-001-01-00041001

al 007-001-01-00056000



Municipalidad de San José
Departamento de Copán

DÍA MES AÑO
21 02 17

ORDEN DE PAGO

Nº 005237

Unidad Ejecutora: _____

Señor Tesorero Municipal: Juan Leonel Aguilar

Sírvase pagar a la orden de: Fundación Camo Honduras

La suma de: Cuatro mil Setecientos lempiras

Lps. _____ Afectando lo siguiente:

Programa: _____

Sub-Programa: _____

Actividad: _____

Gastos Corrientes ☐

Gasto Capital ☐

Gasto por deuda pública ☐

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			55110 Tronfuerzo de Capital	
			Valor pagado por compra de 3 nebulizadores,	4,700.00
			11 equipo de presión y 2 Andadores.	
			para el Centro de Atención a	
			personas con discapacidad.	
				4,700.00



FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo ☐

Identidad Nº _____

Impuesto Vecinal Nº _____

Fecha de pago

DÍA

1

02

MES

17

AÑO

Cheque Nº: 67298348



FIRMA DEL INTERESADO



FUNDACION CAMO - HONDURAS

PROGRAMAS CAMO

R.T.N: 08019999035452 Telefax: (504) 2662-2118, 2662-6027

Correo E.: camohon@camo.org / jesusv@camo.org

Barrio El Calvario, Avenida Solidaridad, Santa Rosa de Copán

BOLETA DE VENTA

000-002-02-00 N° 004282

CAI: DB7C4F-C539BA-184B90-FEDEF4-50078A-58

Fecha Límite de Emisión: 12/12/2017

Fecha: Febrero 21, del 20 17

Señor: Municipalidad de San José R.T.N. 0417-9995-040016

Dirección: San José Copán Programa: Biomedico CAMO

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
	<u>Aportación 9:3 Nebulizadores</u>	<u>500</u>	<u>4,700.00</u>
	<u>4 Eq. de presión</u>	<u>500</u>	
	<u>2 Andadores.</u>	<u>600</u>	<u>5</u>

VALOR EN LETRAS

Cuatro mil Setecientos
lps Con 00/100

TOTAL L.

4,700.00

Original: Cliente

Copia 1: Contabilidad

Copia 2: Emisor

FIRMA

R.A. 12T-2c. Am. R. 000-002-02-00003901 - 000-002-02-00004500 E1ab. 13-12-2016



Municipalidad de San José
Departamento de Copán

DÍA MES AÑO
18 02 17

ORDEN DE PAGO

Nº 005239

Unidad Ejecutora:

Señor Tesorero Municipal:

Sirvase pagar a la orden de: Comercial Moreno

La suma de: Setenta y dos mil Cuatrocientos cincuenta y cinco lempiras.

Lps. 72,455.00 Afectando lo siguiente:

Programa:

Sub-Programa:

*Actividad:

Gastos Corrientes ☐

Gasto Capital ☐

Gasto por deuda pública ☐

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			5510 Transferencia de capital	
			Valor pagado segun factura N° 00111851	72,455.00
			por compra de Colchones y cobijas	
			para personas con discapacidad.	
				72,455.00



FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo ☐

Identidad N°

Impuesto Vecinal N°

Fecha de pago

18 / 02 / 17
DÍA MES AÑO

Cheque N°: 67298350



FIRMA DEL INTERESADO

COMERCIAL MORENO

BARRIO EL PROGRESO, CONTIGUO A
GASOLINERA UNO, LA ENTRADA COPAN,
HONDURAS, C.A.

04131990007640

- Página 1 de 1 -

Factura No. 001-002-01-00014851

C. A. I. 7B3A70-CAC1D2-EE4989-8B4BB0-BACEB1-0B
Fecha Limite de Emisión : 27/07/2017

Datos Generales

Cliente 0241 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
Direccion SAN JOSE

Contacto MUNICIPALIDAD DE SAN J Telefono

RTN Cliente 04179995040016
Termino Credito Dias de Credito 0
Fecha 18/02/2017 Estatus Activa
Pedido No.

Producto(s)	Descripcion	Precio	Cantidad	Total
1006	COLCHON TORO 3 UNI	270.25	220.00	59,455.00
0000225	COBIJA DE LANA DECORADA SE	65.00	200.00	13,000.00

**2 Producto(s)**

setenta y dos mil cuatrocientos cincuenta y cinco y 00 / 10

Rango Autorizado
001-002-01-00011501 al
001-002-01-00017500

Sub Total	63,004.35
Isv Ya Incluido	9,450.65
Total	72,455.00

1. No se aceptan cambios ni devoluciones, favor revise su producto al ser entregado.

Recibido Conforme

Entregado por

Fecha de Entrega

Gracias por su compra!



Municipalidad de San José
Departamento de Copán

DÍA MES AÑO
18 02 17

ORDEN DE PAGO

Nº 005240

Unidad Ejecutora:

Señor Tesorero Municipal:

Sirvase pagar a la orden de: Comercial Moreno.

La suma de: Cinco Cientos y nueve mil doscientos
Veinte Templos.

Lps. 149,220.00 Afectando lo siguiente:

Programa:

Sub-Programa:

Actividad:

Gastos Corrientes ☐

Gasto Capital ☐

Gasto por deuda pública ☐

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			5510 Transferencia de Capital	
			Valor pagado segun factura N° 00014850	149,220.00
			por compra de colchones y cobijas para	S
			Atencion al Adulto Mayor.	
				149,220.00


FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL


TESORERÍA
FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo ☐

Identidad N°

Impuesto Vecinal N°

Fecha de pago 18 / 02 / 17
DÍA MES AÑO

Cheque N°: 67298351

COMERCIAL MORENO
PAGADO

R.T.N. 0419193007040
FIRMA DEL INTERESADO

COMERCIAL MORENO

BARRIO EL PROGRESO, CONTIGUO A
GASOLINERA UNO, LA ENTRADA COPAN,
HONDURAS, C.A.

- Página 1 de 1 -

Factura No. 001-002-01-00014850

C. A. I. 7B3A70-CAC1D2-EE4989-8B4BB0-BACEB1-0B
Fecha Limite de Emisión : 27/07/2017

04131990007640**Datos Generales**

Cliente 0241 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
Direccion SAN JOSE

Contacto MUNICIPALIDAD DE SAN J Telefono

RTN Cliente 04179995040016
Termino Credito Dias de Credito 0
Fecha 18/02/2017 Estatus Activa
Pedido No.

Producto(s)	Descripcion	Precio	Cantidad	Total
1006	COLCHON TORO 3 UNI	270.25	480.00	129,720.00
0000225	COBIJA DE LANA DECORADA SE	65.00	300.00	19,500.00



2 Producto(s)

ciento cuarenta y nueve mil doscientos veinte y 00 / 100

Sub Total	129,756.52
Isv Ya Incluido	19,463.48
Total	149,220.00

Rango Autorizado

001-002-01-00011501 al
001-002-01-00017500

1. No se aceptan cambios ni devoluciones, favor revise su producto al ser entregado.

Recibido Conforme

Entregado por

Fecha de Entrega

Gracias por su compra!



Municipalidad de San José
Departamento de Copán

DÍA MES AÑO
21 02 17

ORDEN DE PAGO

Nº 005241

Unidad Ejecutora:

Señor Tesorero Municipal:

Sirvase pagar a la orden de: Muebles Kessy

La suma de: Trece mil Cincuenta lempiras exatos

Lps. 13,050.00 Afectando lo siguiente:

Programa:

Sub-Programa:

Actividad:

Gastos Corrientes

Gasto Capital

Gasto por deuda pública

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			55110 Transferencia de capital	
			Valor pagado segun factura N° 001598	13,050.00
			por compra de muebles para el Centro	
			de Atención a personas con	
			discapacidad.	

FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Identidad N°

Impuesto Vecinal N°

Fecha de pago

DÍA

MES

AÑO

Cheque N°: 67298352.

FIRMA DEL INTERESADO



DISTRIBUIDORA DE MUEBLES KESSY

CALLE REAL CENTENARIO, B° SANTA TERESA, EDIFICIO VIMACO

SANTA ROSA DE COPAN, HONDURAS, C.A

TEL/FAX: 2662-0462, TEL : 2662-1760

IRMA NATALIA TABORA VILLANUEVA

kessycompras@vimacohonduras.com

R.T.N: 04011968005476

FACTURA

000-001-01-00001598

Pagina

1

dei@vimacohonduras.com

CAI: 658B5B-E4B3FB-464A9F-565781-7BA59A-5E

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE COPAN

Fecha: 21/02/2017

DIRECCION: SAN JOSE COPAN 9646-3888, -

Terminos: CHEQUE

RTN:

Vendedor: 4

TEL:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio unit.	Subtotal
N-MA101-001-	ESCRITORIO EJEC. 30x60 5 GAV. NL	1.00 L	4,391,30 L	4,391,30 L
N-MD178-030-	ATRIL	1.00 L	1,213,04 L	1,213,04 L
I-AR161-006-P	SILLA SEMI EJEC. ONIX MESH	1.00 L	2,185,22 L	2,185,22 L
G-002	GONDOLA SENCILLA INICIO	1.00 L	3,558,27 L	3,558,27 L

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODO, EXIJA

SUB-TOTAL: L.

11,347.83

ABONO: 13,050.00

SALDO: 0.00



IMPUESTO L.

1,702.17

TOTAL L.

13,050.00

Trece mil cincuenta con 13050

1. EL PRODUCTO VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL CLIENTE
 2. POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L. 400.00 MAS CARGOS BANCARIOS
 3. EN LOS CASOS DE FACTURA AL CREDITO, SE HARA UNA RECARGODEL 4% POR MORA
 4. NO SE ADMITEN DEVOLUCIONES DESPUES DE 8 DIAS
 5. LA FACTURA NO PODRA SER ANULADA NI CAMBIADA DESPUES DE 1 DIA DE IMPRESION
- FECHA LIMITE DE EMISION: 21/02/2017
ORIGINAL CLIENTE COPIA 1 CONTABILIDAD COPIA 2 ARCHIVO

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00001401 A LA 00002800



Municipalidad de San José
Departamento de Copán

DIA MES AÑO
16 02 17

ORDEN DE PAGO

Nº 005244

Unidad Ejecutora:

Señor Tesorero Municipal: Juan Leonel Aguilar.

Sirvase pagar a la orden de: Comercial El Caimen.

La suma de: Trece mil lempiras exactos

Lps. 13,000.00 Afectando lo siguiente:

Programa:

Sub-Programa:

Actividad:

Gastos Corrientes

Gasto Capital

Gasto por deuda pública

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			55110 Transferencia de Capital	
			Valor pagado segun factura N= 3319	13,000.00
			por compra de Refrigeradora Whirpool.	
			para el Centro de Atencion a personas	
			con Discapacidad.	
				13,000.00



FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque N°: 67298355

Identidad N°

Impuesto Vecinal N°

Fecha de pago

DIA

MES

AÑO

FIRMA DEL INTERESADO

Comercial Carmen

Venta de Mercadería en General

De: Guillermo García Díaz

E-mail: viento1980_@hotmail.com

Bo. El Carmen, Calle al Norte Álvaro Contreras,
Santa Rosa de Copán, Tel: 2662-1512 R.T.N. 04011949001059

CAI: 4CA41B-896E76-8C4B89-082C21-E7F098-DA

Fecha Límite de Emisión: 04/01/2018

Fecha de Recepción: 04/01/2017

FACTURA

Dia Mes Año

16	02	17
----	----	----

000-001-01-00 003319

Cliente: Municipalidad de Don José Cepán

R.T.N.: 04179993040016

Dirección: S 30 E

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-14-10500-118 Telefax. 2662-0198
12T. 1cop. V. 000-001-01-00003001 000-001-01-00003600 E. 04/01/17

[illegible]