



Municipalidad De San José Copan

e-mail munisanjosecopan@yahoo.es

Teléfono: 9855-9249



COMPRAS EFECTUADAS DURANTE EL MES DE JUNIO 2017

DESCRIPCION	PROVEEDOR	MES	OBSERVACION No DE ORDEN	MONTO	HONDUCOMPRAS
PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS (GAVIONES)	LAZARUS Y LAZARUS	01/06/2017	ORDEN DE PAGO N° 005484	L. 46,091.31	NO ESTA INSCRITO
PAGO POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	MARIA ALBINA PERDOMO	05/06/2017	ORDEN DE PAGO N° 005493	7,237.34	NO ESTA INSCRITO
PAGO POR COMPRA DE PRODUCTOS PARA ATENCIONES INTEGRALES A NIÑOS Y JOVENES	SUPERMERCADOS EL 20 MENOS	05/06/2017	ORDEN DE PAGO N° 005500	L. 18,428.18	NO ESTA INSCRITO





Lazarus & Lazarus, S. A. de C. V.

www.lazarus.hn
R. T. N. 05019995159167
contabilidad@lazarus.hn

Colonia Suyapa, 1era. y 2da. Ave. 10a Calle
200 Metros al Este de la Caseta de Peaje
Boulevard del Sur, San Pedro Sula
P.B.K: 2565-8882, Fax 2565-8824

OFICINA TEGUCIGALPA
Complejo de Bodegas EL Rincón
500 Mts. al Norte de la AMDC
Barrio El Rincón, Tegucigalpa, MDC
Tel: 2221-4119, 2221-4121, 2221-4375

TIENDA 105 BRIGADA, S. P. S.
Sta. Calle 9. Ave. Circunvalacion.
Zona Militar Local # 1
Frente a la 105 Brigada
Tel: 2553-8836 / 2553-8444

TIENDA MIRAMONTES, TGU.
Cul. Miramontes, Calle Principal
Fin Comercial Pina, Contiguo Larach
Local No. 2 Tel: 2238-0147 / 2238-0148

TIENDA TONCONTIN, TGU.
Complejo Comercial Aeropuazo. Blvd.
Aeropuerto. Contiguo a Aduana Toncontin
Altras de Cafe Espresso Americano
Tel: 2234-8980 / 2291-0414

TIENDA SUYAPA, TGU.
Bldo. Suyapa, Edif. Plaza Urbana, contiguo
a Edif. de Previsión del Periodista, Local # 9
Tel: 2238-0310 / 2238-0305

TIENDA COMAYAGUA.
Barrio Cabañas, plaza Santa Monica.
Contiguo a damen donuts Honduras.
Tel: 2772-8091 / 2772-8395

TIENDA PRADO ALTO.
10 Ave. 17 Calle S.O., No. 171
Ave. Circunvalacion, Col. Prado Alto,
San Pedro Sula, Cortes, Honduras, C.A.
Tel: 2558-8528 / 2558-8352



SC-CER777300-1
LL-CM-R-04 Ver.08

Original

CAI: 990C39-09E4D9-6348A7-582A2A-28AE90-94

VENDIDO A:	FACTURA	000-001-01-00015548
MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COPAN	FECHA	01/Junio/2017 12:44PM
RTN: 04179995040016	VENCIMIENTO	01/Junio/2017
DOMICILIO FISCAL:	TERMINOS	Contado
BARRIO EL CENTRO, COPAN, HN.,		

CUENTA No.	O/C CLIENTE	VENDEDOR	SC No.	O/C NUESTRA	
001-08210		Oficina SPS			
CODIGO	PRODUCTO	CANT.	UNID.	PRECIO	TOTAL
006-00097	GAVIONES 4x1x1 ZN (Cal 2.4)	30.00	UNIDAD	L. 1,335.98	L. 40,079.40

PAGADO
CONTABILIDAD

Aut.hsm Basado en Ofertas de ventas 51344.

SUB TOTAL	L.	40,079.40
15% ISV.	L.	6,011.91
TOTAL	L.	46,091.31

TOTAL EN LETRAS Cuarenta y seis mil noventa y un Lempiras con Treinta y un Centavos

Al momento de cancelar la factura no se deberá aplicar la retencion del 1%, ya que Lazarus & Lazarus S. A. de C. V. se encuentra sujeto al Régimen de Pagos a Cuenta, según lo que indica el Decreto #17-2010 (en la fe errata del 29 de mayo del 2010)

SE COBRARA EL 10% DE RECARGO POR CHEQUE DEVUELTO. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES.
SE RECARGARA EL 3% MENSUAL SI ESTA FACTURA NO ES CANCELADA DENTRO DE LOS TERMINOS DE PAGO ESTABLECIDOS.
GRACIAS POR SU COMPRA. LAZARUS Y LAZARUS S. A. DE C. V.

Jenny Rodriguez			
HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI CONFORME

Rango Autorizado del 000-001-01-00014001 al 000-001-01-00017000 Fecha Límite de Emisión 18/01/2018 REF-SAP 1300015548

Original: Cliente Copia: Bodega Copia: Contabilidad Copia: Facturación

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS... ¡EXIJALA!



Municipalidad de San José
Departamento de Copán

DIA	MES	AÑO
05	06	17

ORDEN DE PAGO N° 005493

Unidad Ejecutora: _____
 Señor Tesorero Municipal: _____
 Sirvase pagar a la orden de: Maria Albina Pardo
 La suma de: Siete mil doscientos treinta y siete lempiras con 34/100
 Lps. 7,237.34 Afectando lo siguiente:
 Programa: _____
 Sub-Programa: _____
 Actividad: _____
 Gastos Corrientes Gasto Capital Gasto por deuda pública

SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
		5510 Transferencias de Capital	
		Valor pagado por compra de medicamentos para atenciones a personas con discapacidad.	7,237.34
			7,237.34


 FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL


 FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

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

Efectivo Identidad N° 1305-1958-00187
 Impuesto Vecinal N° _____
 Fecha de pago 05/06/17
 Cheque N°: 68423030

Maria Albina Pardo
 FIRMA DEL INTERESADO





Municipalidad de San José
Departamento de Copán

DÍA MES AÑO
05 06 17

ORDEN DE PAGO

Nº 005500

Unidad Ejecutora: _____
 Señor Tesorero Municipal: _____
 Sirvase pagar a la orden de: Supermercados el 20 menos
 La suma de: Dieciocho mil Cuatrocientos Veinte y ocho lempiras
con 18/100
 Lps. 18,428.18 Afectando lo siguiente:
 Programa: _____
 Sub-Programa: _____
 Actividad: _____

Gastos Corrientes Gasto Capital Gasto por deuda pública

G	SG	R	DESCRIPCION	TOTALES
			5510 Transferencias de Capital	
			Valor pagado por compra de productos para atenciones integrales a jóvenes y niños	18,428.18
				18,428.18


 FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL


 FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:
 Efectivo
 Cheque Nº: 68423031
 Identidad Nº 0401-1910000564
 Impuesto Vecinal Nº _____
 Fecha de pago 06 / 17 MES AÑO

 gerencia@super20menos.com
 FIRMA DEL INTERESADO



FACTURA **CONTADO**
000-001-01-01529159

RTN: 04019007117715
CAI: 011964-3255A6-C642BA-840C2F-BBB8E6-56
Fecha Limite Emision: 17/05/2018
Rango autorizado: 000-001-01-01500001
000-001-01-02100000

FECHA: 05.06.2017

FACTURADO:

627
MUNICIPALIDAD SAN JOSE COPAN
04179995040016

ENVIAR A

SAN JOSE COPAN

VENDIDO POR: 001

BODEGA

BOD.	CODIGO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT.	PRECIO	TOTAL
1001	50010	POLLO REY SIN MENUJOS	325	27.85	9,051.25 ✓
1001	7401006713308	PAN MONARCA PARA SANDWICH 540 GRS.	50	35.10	1,755.00 ✓
1001	7441029501148	PAN P HAMBURGUESA MONARCA	30	35.80	1,074.00 ✓
1001	7421000842118	PROCESADO ANALOGO 10 R. SULA	1	21.83	21.83
1001	1501261230377	CHOCO KONG BOLSA DE 2LB.	8	106.25	850.00
1001	7429903900010	TAJADITAS OFO VEH DE GRANDE	62	78.35	4,857.70
1001	088169008433	CONSOME DE FOLLO MAGICO CONCENTRADO	1	108.00	108.00
1001	1501261230391	CEREAL FUCUN BOLSA 2LB.	8	88.80	710.40
Sub Total					18,428.18
Descuento					0.00
Impuesto					360.56
Total Neto					18,428.18

La factura es beneficio de todos, "EXIJALA"

SANTA ROSA DE COPAN: Santa Rosa de Copan, Frente Terminal de Buses
2662-5808 / 2662-5809

E-mail: gerencia@super20menos.com. Tel: