



REPUBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE PAGO

Nº 07524

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA
DEPARTAMENTO DE LA PAZ

UNIDAD EJECUTORA

TESORERIA

Orden de Pago No. _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo: _____

Lps. 2.875.00

PAGUESE A: Jerry Santos Padilla Melgar
LA CANTIDAD DE EN LETRAS: Das mil ochocientos Setenta y cinco =
VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERIAS O SERVICIOS PUBLICOS.

Gasto Corriente _____

Gasto de Inversión Social _____

Gasto por Deuda Pública _____

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
COD. 12	COD. 01	COD. 08	COD.

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	Valor en Lempiras	
		Total	
01	Servicios Generales Municipales	L. 2875.00	
08	Tesoreria Municipal		
12	Transferencia Gobierno Central		
700	Servicios Personales		
150	Asistencia Social al Personal		
151	Asistencia Sociales Varias		
	pago de Reembolso por pago de Ataud para Mario Luis Hernandez de El Prozal ya que la familia es de escasos Recursos Economicos		
TOTAL A PAGAR		L. 2.875.00	

E.N.A.G. Tel.: 2230-3026, R.T.N. 08019999408325

Fecha 21/09/2016.

Firma del Responsable del Subprograma

Firma y Sello del Encargado del Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Recibido por (f) Jerry Santos Padilla M.

Identidad No. 1217-1475-00035

Solvencia No. _____



Funeraria Colonial



Venta de Ataúdes
al por Mayor y Menor.
Bo. Torondon, Comayagua
Tel.: 9779-7449, 9787-4412

IMP. STA. ANA TEL.: 2552-5656 * 20 TAL. DEL.0001 AL 1.000 * 02/12

Nº 0416

DIA	MES	AÑO
19	09	2016

Lps. **2,875**

Recibi de: Municipalidad de Santa Maria

La cantidad de: dos Mil ocho cientos setenta y cinco Lempiras

Por concepto de: capra de un ataúd

Sal. Anterior		
Su Abono	2,875	00
Saldo Actual		

Walter Vasquez

12141978 FIRMA 00057

Cheque Emitido por Pago de Facturas de Paved.

Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A. PLANES, LA PAZ

CHEQUE No. **66280226**

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A: **Jerry Santos Padilla Melgar** L. **2,875.00**

= Dos mil Ochocientas Setenta y cinco Exactos EMPIRAS

11-304-00061-1
MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA
SANTA MARIA LA PAZ 9065-2238

2754-8970

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

⑆0⑆304079⑆00⑆⑆30400006⑆⑆66280226

SOLICITUD

Señores Miembros de la Corporación Municipal.

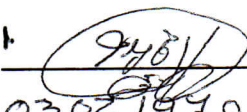
Por Medio de la presente estoy solicitando su ayuda de un ataúd para el

Señor(a): Mario Lazo Hernandez con Identidad 0306198600006 de la

Comunidad de El Prozoal, ya que falleció el día 19 del mes de 09 del año 2016

Santa María, La Paz 19 de 09, del 2016

Firma del Solicitante



Identidad


0302194000188

RECIBO

Yo Jose Yovani Oliva Hernandez con Numero de Identidad
03021970 00188 Recibí de la Municipalidad de Santa María, La Paz un Ataúd para
Mario Lazo Hernandez con número Identidad 03061986 00006

Para Constancia firmo en santa María, La Paz a los 19 del mes de 09. del 2016

Nombre del que Recibe Jose Yovany Oliva H.

Firma del que Recibe 

Identidad 03021970 00188

REGISTRO	DEL D	UNCION; D	Dias	Horas	AR DE DEF	SANTA M/	Municipic	HA DE LA D	DIECI	Fecha	CAL	el Cementerio	DLIVA	er Apellido	LA PA	Municipio	NZALES	er Apellido	RALES	er Apellido
----------	-------	-----------	------	-------	-----------	----------	-----------	------------	-------	-------	-----	---------------	-------	-------------	-------	-----------	--------	-------------	-------	-------------



REPUBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE PAGO

Nº 07503

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA
DEPARTAMENTO DE LA PAZ

UNIDAD EJECUTORA

TESORERIA

Orden de Pago No. _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo: _____

Lps. 900.00

GUESE A: COPYSER

LA CANTIDAD DE EN LETRAS: NOVECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS
VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERIAS O SERVICIOS PUBLICOS.

Gasto Corriente _____

Gasto de Inversión Social _____

Gasto por Deuda Pública _____

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
COD. 11	COD. 01	COD. 08	COD.

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	Valor en Lempiras	
		Total	
01	Servicios Generales Municipales	900.00	
08	Tesoreria Municipal		
11	Fondos Propios		
300	Materiales y suministros		
330	Productos Papel carton empress		
331	Papel de Escritorio y carton		
	Pago de Factura por compra de una Caja papel carton para uso en oficinas Municipalidad.		
TOTAL A PAGAR		900.00	

Fecha 02/09/2016

Firma del Responsable del Subprograma

Firma y Sello del Encargado del Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Recibido por (f) _____

Identidad No. _____

Solvencia No. _____

E.N.A.G. Tel.: 2230-3026, R.T.N. 0801999408325

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JENRRY SANTOS / PADILLA MELGAR



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 17 FEBRERO 1975
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 13 ABRIL 1997

1217-1975-00035



01031510-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1217

JENRRY SANTOS / PADILLA MELGAR

1217-1975-00035

b Banco de Occidente, S. A. CHEQUE No. **66280209**
 HONDURAS, C.A. PLANES, LA PAZ 02 Septiembre DE 2016

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A: COPYSER L. 900.00

= Novecientos lempiras Exactos = LEMPIRAS

11-304-000061-1
 MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA
 SANTA MARIA LA PAZ 9865-2258
 2754-8970

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

⑆01304079⑆00113040000611⑆66280209

CS

COPIAS Y SERVICIOS

"COPYSER"

Prop.: José Oswaldo Oliva,
 TEL.: 2764-5923, TELEFAX: 2764-4331, CEL.: 9756-9144
 Barrio Concepción, 1 Cuadra al este de Radio Suany
 R.T.N. 14101957001061 E-mail: oliguer5@hotmail.com

- Servicios de Copias,
- Laminados,
- Utiles Escolares,
- Papeleria,
- Materiales,
- Equipo de Oficina,
- Computadoras
- Todo en Accesorios de Computadora

Cliente: Alcaldía Santa María Marcala, La Paz, 2 de Septiembre del 2016
 Dirección: Santa María R.T.N.: 12179003434704
 Consumidor Final

CANT.	DESCRIPCION	P/UNITARIO	TOTAL
1	Copias Papel 7K		900.00
TOTAL L.			900.00

C y S CANCELADO

COPYSER

FACTURA

000-001-01-00 N° **005581**

CONTADO CREDITO

CAI 17989D-F1E12E-F14E98-A8C6F1-D855D7-63

La Factura es Beneficio de Todos: "EXUALA"
 Cantidad Total en Letras: Novecientos (exactos)
 Buscud a Jehorid mientras puede ser hallado, llamade en tanto que está cercano. JSALAS 55:6
 Original: Cliente / Copia: Emisor
 Fecha Limite de Emision: 07/09/2016



REPUBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE PAGO

Nº 07530

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA
DEPARTAMENTO DE LA PAZ

UNIDAD EJECUTORA

TESORERIA

Orden de Pago No. _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo: _____

Lps. 19,190.00

● GUESE A: Comercial Sosa.
LA CANTIDAD DE EN LETRAS: Diez y Nueve mil ciento noventa exactos
VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERIAS O SERVICIOS PUBLICOS.

Gasto Corriente _____
Gasto de Inversión Social _____
Gasto por Deuda Pública _____

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
COD. <u>12</u>	COD. <u>03</u>	COD. <u>02</u>	COD. <u>42</u>

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	Valor en Lempiras	
		Total	
<u>03</u>	<u>Desarrollo Social cultural y Comunit.</u>	<u>19,190.00</u>	
<u>02</u>	<u>Servicios de Salud</u>		
<u>12</u>	<u>Transferencia Gobierno Central</u>		
<u>400</u>	<u>Bienes Capitalizables</u>		
<u>460</u>	<u>Const adiccion y Mejora Edif. Obras urba</u>		
<u>465</u>	<u>Const adiccion y Mejora de Sistema alcantarillado</u>		
<u>42</u>	<u>Excavacion e instalacion Tuberia Aguas</u>		
	<u>Negras Ba Centro Santa Maria,</u>		
	<u>Pago de Pauturas Materiales de</u>		
	<u>Construccion instalacion de</u>		
	<u>Tuberia</u>		
TOTAL A PAGAR		19,190.00	

Fecha 26/09/2016

Firma del Responsable del Subprograma

[Handwritten signature]
Firma y Sello del Alcalde Municipal

[Handwritten signature]
Firma y Sello del Encargado del Presupuesto



Recibido por (f) _____

Identidad No. _____

Solvencia No. _____

E.N.A.G. Tel.: 2230-3026, F.T.N. 0801999408325



REPUBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE PAGO

Nº 07533

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA
DEPARTAMENTO DE LA PAZ

UNIDAD EJECUTORA

TESORERIA

Orden de Pago No. _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo: _____

Lps. 4.162.00

PAGUESE A: Colmotos

LA CANTIDAD DE EN LETRAS: cuatro mil ciento sesenta y dos Exactos
VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERIAS O SERVICIOS PUBLICOS.

Gasto Corriente _____

Gasto de Inversión Social _____

Gasto por Deuda Pública _____

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
COD. 12	COD. 03	COD. 09	COD.

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	Valor en Lempiras	
		Total	
03	Desarrollo Social cultural y Com.	4.162.00	
09	Seguridad Ciudadana		
12	Transferencia Gubernamental Central		
500	Transferencias		
370	Subsidio al Sector Privado		
593	Subsidio a inst culturales S.L.		
	pago de factura compra de		
	Respuestas para motocicleta		
	designada a la policia preventiva		
	Bº Centro Santa Maria		
TOTAL A PAGAR		4.162.00	

Fecha 23/09/2016

Firma del Responsable del Subprograma

Firma y Sello del Encargado del Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Recibido por (f) _____

Identidad No. _____

Solvencia No. _____

E.N.A.G. Tel.: 2230-3026, R.T.N. 08019999-08325



REPUESTOS MOTOS TALLER DE SERVICIOS

TU MARCA LIDER

KMF, YAMAHA, SUZUKI, HONDA
 Bo. Torondon, Boulevard IV Centenario,
 Frente al Instituto Leon Alvarado
 Tel: 2772-3621 Comayagua, Honduras, C. A.
 E-mail: colmotos@yahoo.com
 R.T.N. 08018006042105

CONTADO CREDITO

Fecha 26 de Sep de 2016

Cliente: Alcaldia Municipal de Santa Maria La Paz.

RTN

CANT.	DESCRIPCION	P/U	TOTAL
1	Llanta 460-17 Bridgestone		1,588.70
1	Llanta. 300-21 Bridgestone.		1,424.35
1	Kit traccion Fz16 Yamaha		313.04
1	cable Clutch con terminal		34.70
1	Por Empuñadura y colores		62.61
1	Mancilla y Bomba Leno.		195.65
Desuento Incluido			
			SUB-TOTAL L. 3619.13
			DESCUENTO L.
			15% I.S.V. L. 542.87
			TOTAL L. 4,162.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJA LA"
Original: Cliente, Copia: Archivo, Copia: DEF

CANCELADO

COLMOTOS
 ACEPTAN
 EVOLUCIONES

Total en Letras:

CAI: 9B7C09-B10BDB-DC4A8F-7F5A5D-471581-52 F. Limite de Emisión: 06/04/2017
 Rango Autorizado 005-001-01-00025001 al 00040000
FACTURA 005-001-01- Nº 00038139



COLMOTOS

TU MARCA LIDER

COTIZACION

21-09-16

CLIENTE: ALCADIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA LA PAZ

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO/ U	SUB TOTAL
1	LLANTA BRIDGESTONE 460-17		1,827.00
1	LLANTA BRIDGESTONE 300-21		1,638.00
1	KIT TRACCION FZ16 YAMAHA/BIXION 150 EFI		360.00
1	CABLE CLUTCH		40.00
1	EMPUÑADURAS		72.00
1	MANECILLA FRENO Y BOMBA		225.00
	TOTAL		4,162.00

NOTA : DESCUENTO INCLUIDO





Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

CHEQUE No. **66280234**

PLANES, LA PAZ 23 Septiembre DE 2016

PAGUESE POR
ESTE CHEQUE A:

Colmotos

L. 4,162.00

== Cuatro mil ciento Sesenta y dos Exactos EMPIRAS

11-304-090061-1
MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA
SANTA MARIA LA PAZ 9065-2258

2754-9379

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

⑆0⑆304079⑆00⑆⑆30400006⑆⑆⑆66280234



REPUBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE PAGO

Nº 07573

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA
DEPARTAMENTO DE LA PAZ

UNIDAD EJECUTORA

TESORERIA

Orden de Pago No. _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo: 125.00

Lps. 125.00

PAGUESE A: COPYSER

LA CANTIDAD DE EN LETRAS: Ciento Veinticinco Lempiras Exactos ==
VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERIAS O SERVICIOS PUBLICOS.

Gasto Corriente _____

Gasto de Inversión Social _____

Gasto por Deuda Pública _____

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
COD. <u>11</u>	COD. <u>01</u>	COD. <u>08</u>	COD. _____

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	Valor en Lempiras	
		Total	
<u>01</u>	<u>Servicios Generales Municipales</u>	<u>125.00</u>	
<u>08</u>	<u>Tesoreria Municipal</u>		
<u>11</u>	<u>Fondos Propios</u>		
<u>300</u>	<u>Materiales y Suministros</u>		
<u>390</u>	<u>Otros materiales y Suministros</u>		
<u>392</u>	<u>Utiles de Escritorio/Oficina y enseñanza</u>		
	<u>Pago de Factura 1 Resma</u>		
	<u>Papel Carbon Para uso en</u>		
	<u>Tesoreria</u>		
TOTAL A PAGAR		<u>L. 125.00</u>	

Fecha 26/09/2016.

Firma del Responsable del Subprograma _____

Firma y Sello del Encargado del Presupuesto _____

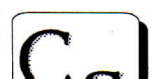
Firma y Sello del Alcalde Municipal _____

Recibido por (f) _____

Identidad No. _____

Solvencia No. _____

E.N.A.G. Tel.: 2200-3026, R.T.N. 08019999-08325



COPIAS Y SERVICIOS
"COPYSER"

- Servicios de Copias,
- Laminados,
- Utiles Escolares