

| FECHA      | #            | BENEFICIARIO                      | NOMBRE DE PROVEEDOR               | Descripción de compra   | Monto Total      |
|------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|------------------|
| 28/02/2019 | <b>12669</b> | ERNESTINA ELIZABETH GARCIA MATEO  | ACOSA                             | Compra de impresora LQ 590, para impresión de cheques y cabildo.                                  | <b>8,303.08</b>  |
| 05/03/2019 | <b>12670</b> | JOSE NORBERTO RAPALO ESPINOZA     | DURMAN                            | Compra de cisterna de 7,500 litros, para el barrio flores de paraíso de la comunidad de chiquila. | <b>20,470.00</b> |
| 22/03/2019 | <b>12683</b> | OMAR ZALDIVAR                     | PURIFICADORA AQUA FONS            | Compra de 79 botellones de agua   | <b>1,422.00</b>  |
| 22/03/2019 | <b>12686</b> | JESUS ERNESTO MARTELL             | COMPRA DE MATERIALES VARIOS       | Compra de materiales varios   | <b>1,916.00</b>  |
| 22/03/2019 | <b>12688</b> | HOTEL Y COMEDOR SULA INN          | HOTEL Y COMEDOR SULA INN          | COMPRA DE MATERIALES VARIOS   | <b>50,873.00</b> |
|            | <b>12690</b> | MERLIN YOVANI TABORA MEJIA        | FERRETERIA JANETH                 | compra de materiales varios   | <b>18,280.00</b> |
| 22/03/2019 | <b>12691</b> | LISANDRO MURILLO LEMUZ            | INVERSIONES MURILLO               | Compra de materiales para la junta de agua de la comunidad de La Flecha.                          | <b>14,244.00</b> |
|            | <b>12692</b> | RR DONELLY DE HONDURAS S.A DE C.V | RR DONELLY DE HONDURAS S.A DE C.V | Compra de 1000 cheques Boucher  | <b>9,200.00</b>  |
|            | <b>12694</b> | LITHOMAX                          | LITHOMAX                          | Compra de tarjetas tamaño legal para el departamento de Catastro                                  | <b>17,250.00</b> |
| 22/03/2019 | <b>12695</b> | CESIL DARIELA PEÑA CASTILLO       | PAPELERIA JUAN JOSE               | Compra de materiales.   | <b>709.00</b>    |
|            | <b>12696</b> | RAMON ANTONIO GARCIA MORALES      | MERCADITO EL CENTRO               | Compra de Productos varios  | <b>7,053.00</b>  |
| 22/03/2019 | <b>12697</b> | GASOLINERA UNO                    | GASOLINERA UNO                    | Compra de combustible de enero y febrero  | <b>30,897.00</b> |
| 22/03/2019 | <b>12703</b> | JOSE OSWALDO PAZ MEJIA            | AIRE FRIO DE HONDURAS S.A DE C.V  | Compra de dos aires tipo mini split, para la Distrital de educación de Macuelizo SB               | <b>17,641.00</b> |

|            |              |                                  |  |   |                   |
|------------|--------------|----------------------------------|--|---|-------------------|
| 22/03/2019 | <b>12705</b> | JORGE MARIO PORTILLO             | IMAPRO   | Compra de trofeos.  | <b>3,585.00</b>   |
| 22/03/2019 | <b>12708</b> | SANDRA XIOMARA HERNANDEZ         | INVERSIONES SEC RED S. DE R.L.                                   | Contraparte para la comunidad de Las Varas, para renta de maquinaria y compra de material para reparación de calle. | <b>11,500.00</b>  |
| 22/03/2019 | <b>12712</b> | JERONIMO LOPEZ BUSTAMANTE        | VENTA DE ATAUDES COPAN   | Compra de 5 ataúdes   | <b>10,000.00</b>  |
| 22/03/2019 | <b>12713</b> | LISANDRO MURILLO LEMUZ           | INVERSIONES MURILLO  | Compra de una bicicleta para el departamento de fontanería.   | <b>2,300.00</b>   |
| 22/03/2019 | <b>12715</b> | NELMY LETICIA RODAS RODRIGUEZ    | INVERSIONES PEÑA S DE R.L DE C.V                                 | Compra de 30 bolsas de libras de café.  | <b>1,800.00</b>   |
| 22/03/2019 | <b>12720</b> | ELIAX LOPEZ SERRANO              | DIDEMO   | Compra de repuestos para motocicleta.   | <b>3,700.66</b>   |
| 22/03/2019 | <b>12736</b> | ERNESTINA ELIZABETH GARCIA MATEO | A. BELTRAN COPIADORA, DILER DE HONDURAS, TOSHIBA, ACOSA, MACDEL. | Compra de material de oficina, materiales de limpieza, equipos varios de oficina viáticos de alimentación.          | <b>66,585.62</b>  |
| 22/03/2019 | <b>12737</b> | CODIMASA                         | CODIMASA   | Compra de Motocicleta,  | <b>34,900</b>     |
| TOTAL      |              |                                  |  |   | <b>332,629.36</b> |











# HOTEL Y COMEDOR "SULA INN", S. de R.L.

FRENTE CARRETERA INTERNACIONAL, KM. 72, # 21, SULA, MACUELIZO,  
SANTA BÁRBARA, TEL.: 2664-1157, TELFAX: (504) 2664-1158 / 2657-4157 / 2657-4158  
www.hotelsulainnhn.com • hotelsulainn@yahoo.com.mx

R. T. N. 16019002439731

**FACTURA** 000-001-01-00 N° 058896

Fecha: 7 de Marzo de 2019

Cliente: Municipalidad de Macuelizo

R.T.N.: 16139011360075

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN      | P. UNIT. | VALOR              |
|-------|------------------|----------|--------------------|
|       | por Alimentación |          | 7500 <sup>00</sup> |
|       |                  |          |                    |
|       |                  |          |                    |
|       |                  |          |                    |

CONTADO  CRÉDITO

CAI: B0AA26-08AB16-0C4DA7-  
A3B508-DA0BC1-C8

Fecha límite de Emisión: 30/12/2019

Rango Autorizado:  
000-001-01-00056351 al 000-001-01-00060100

ORIGINAL : CLIENTE  
VERDE : OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| EXONERADO L.            |                    |
| GRAVADO L.              | 7500 <sup>00</sup> |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L. |                    |
| SUB-TOTAL L.            | 7500 <sup>00</sup> |
| 15% I.S.V. L.           | 1125 <sup>00</sup> |
| 18% I.S.V. L.           |                    |
| TOTAL L.                | 8625 <sup>00</sup> |

Inventaria Suiza - NTN: 05011956010318 - TEL: 2598-5472 - 2598-5187 - CERTIFICACIÓN # 9231-14-10990-31

Son: Ocho mil seiscientos  
veinte y cinco

DATOS ADQUIRENTE

EXONERADO:

N° ORDEN DE COMPRA EXENTA

N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS

N° REGISTRO S.E.D.A.S.

# HOTEL Y COMEDOR "SULA INN", S. de R.L.

FRENTE CARRETERA INTERNACIONAL, KM. 72, # 21, SULA, MACUELIZO,  
SANTA BÁRBARA, TEL.: 2664-1157, TELFAX: (504) 2664-1158 / 2657-4157 / 2657-4158  
www.hotelsulainnhn.com • hotelsulainn@yahoo.com.mx

R. T. N. 16019002439731

**FACTURA** 000-001-01-00 N° 058897

Fecha: 07 de Marzo de 2019

Cliente: Municipalidad de Macuelizo

R.T.N.: 16139011360075

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN      | P. UNIT. | VALOR             |
|-------|------------------|----------|-------------------|
|       | por Alimentación |          | 880 <sup>00</sup> |
|       |                  |          |                   |
|       |                  |          |                   |
|       |                  |          |                   |

CONTADO  CRÉDITO

CAI: B0AA26-08AB16-0C4DA7-  
A3B508-DA0BC1-C8

Fecha límite de Emisión: 20/12/2019

Rango Autorizado:  
000-001-01-00056351 al 000-001-01-00060100

ORIGINAL : CLIENTE  
VERDE : OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| EXENTO L.               |                    |
| EXONERADO L.            |                    |
| GRAVADO L.              | 880 <sup>00</sup>  |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L. |                    |
| SUB-TOTAL L.            | 880 <sup>00</sup>  |
| 15% I.S.V. L.           | 132 <sup>00</sup>  |
| 18% I.S.V. L.           |                    |
| TOTAL L.                | 1012 <sup>00</sup> |

Inventaria Suiza - NTN: 05011956010318 - TEL: 2598-5472 - 2598-5187 - CERTIFICACIÓN # 9231-14-10990-31

Son: Mil doce

DATOS ADQUIRENTE

EXONERADO:

N° ORDEN DE COMPRA EXENTA

N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS

N° REGISTRO S.E.D.A.S.

# HOTEL Y COMEDOR "SULA INN", S. de R.L.

FRENTE CARRETERA INTERNACIONAL, KM. 72, # 21, SULA, MACUELIZO,  
SANTA BÁRBARA, TEL.: 2664-1157, TELFAX: (504) 2664-1158 / 2657-4157 / 2657-4158  
www.hotelsulainnhn.com • hotelsulainn@yahoo.com.mx

R. T. N. 16019002439731

**FACTURA** 000-001-01-00 N° 058899

Fecha: 07 de Marzo de 2019

Cliente: Municipalidad de Macuelizo

R.T.N.: 16139011360075

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN      | P. UNIT. | VALOR              |
|-------|------------------|----------|--------------------|
|       | Por Alimentación |          | 2435 <sup>00</sup> |
|       |                  |          |                    |
|       |                  |          |                    |
|       |                  |          |                    |
|       |                  |          |                    |

CONTADO  CRÉDITO

CAI: B0AA26-08AB16-0C4DA7-  
A3B508-DA0BC1-C8

Fecha límite de Emisión: 20/12/2019

Rango Autorizado:

000-001-01-00066351 al 000-001-01-00060100

ORIGINAL : CLIENTE  
VERDE : OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| EXENTO L.               |                    |
| EXONERADO L.            |                    |
| GRAVADO L.              | 2435 <sup>00</sup> |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L. |                    |
| SUB-TOTAL L.            | 2435 <sup>00</sup> |
| 15% I.S.V. L.           | 365 <sup>25</sup>  |
| 18% I.S.V. L.           |                    |
| TOTAL L.                | 2800 <sup>25</sup> |

Ingeniería Sumpul - R.T.N. 05011956010318 - TEL: 2558-5972 / 2558-5187 - CERTIFICACIÓN # 9231-14-10300-31

Son: Dos mil ochocientos  
25/100

DATOS ADQUIRIENTE

EXONERADO:

N° ORDEN DE COMPRA EXENTA

N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS

N° REGISTRO S.E.D.A.G.

# HOTEL Y COMEDOR "SULA INN", S. de R.L.

FRENTE CARRETERA INTERNACIONAL, KM. 72, # 21, SULA, MACUELIZO,  
SANTA BÁRBARA, TEL.: 2664-1157, TELFAX: (504) 2664-1158 / 2657-4157 / 2657-4158  
www.hotelsulainnhn.com • hotelsulainn@yahoo.com.mx

R. T. N. 16019002439731

**FACTURA** 000-001-01-00 N° 058898

Fecha: 07 de Marzo de 2019

Cliente: Municipalidad de Macuelizo

R.T.N.: 16139011360075

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN      | P. UNIT. | VALOR              |
|-------|------------------|----------|--------------------|
|       | Por Alimentación |          | 2420 <sup>00</sup> |
|       |                  |          |                    |
|       |                  |          |                    |
|       |                  |          |                    |
|       |                  |          |                    |

CONTADO  CRÉDITO

CAI: B0AA26-08AB16-0C4DA7-  
A3B508-DA0BC1-C8

Fecha límite de Emisión: 20/12/2019

Rango Autorizado:

000-001-01-00066351 al 000-001-01-00060100

ORIGINAL : CLIENTE  
VERDE : OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| EXENTO L.               |                    |
| EXONERADO L.            |                    |
| GRAVADO L.              | 2420 <sup>00</sup> |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L. |                    |
| SUB-TOTAL L.            | 2420 <sup>00</sup> |
| 15% I.S.V. L.           | 363 <sup>00</sup>  |
| 18% I.S.V. L.           |                    |
| TOTAL L.                | 2783 <sup>00</sup> |

Ingeniería Sumpul - R.T.N. 05011956010318 - TEL: 2558-5972 / 2558-5187 - CERTIFICACIÓN # 9231-14-10300-31

Son: Dos mil setecientos  
ochenta y tres.

DATOS ADQUIRIENTE

EXONERADO:

N° ORDEN DE COMPRA EXENTA

N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS

N° REGISTRO S.E.D.A.G.

# HOTEL Y COMEDOR "SULA INN", S. de R.L.

FRENTE CARRETERA INTERNACIONAL, KM. 72, # 21, SULA, MACUELIZO,  
SANTA BÁRBARA, TEL.: 2664-1157, TELFAX: (504) 2664-1158 / 2657-4157 / 2657-4158  
www.hotelsulainn.com • hotelsulainn@yahoo.com.mx

R. T. N. 16019002439731

**FACTURA** 000-001-01-00 N° 058058

Fecha: 18 de Febrero de 20 19

Cliente: Municipalidad de Macuelizo

R.T.N.: 16139011360075

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN            | P. UNIT. | VALOR   |
|-------|------------------------|----------|---------|
| 1     | Alimentacion<br>Bebida |          | 1760 -- |
|       |                        |          |         |
|       |                        |          |         |
|       |                        |          |         |
|       |                        |          |         |

CONTADO  CRÉDITO

CAI: B0AA26-08AB16-0C4DA7-  
A3B508-DA0BC1-C8

Fecha límite de Emisión: 20/12/2019

Rango Autorizado:

000-001-01-00066351 al 000-001-01-00060100

ORIGINAL: CLIENTE  
VERDE: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| EXENTO L.               |         |
| EXONERADO L.            |         |
| GRAVADO L.              | 1760 -- |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L. |         |
| SUB-TOTAL L.            | 1760 -- |
| 15% I.S.V. L.           | 264 --  |
| 18% I.S.V. L.           |         |
| TOTAL L.                | 2024 -- |

Inventaria Simple - RTN: 05011956010318 - TEL: 2558-5972 - 2558-5187 - CERTIFICACIÓN # 9231-14-10500-31

Son: Dos mil veinte y cuatro

DATOS ADQUIRIENTE

EXONERADO:

# ORDEN DE COMPRA EXENTA

# CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS

# REGISTRO I.E.D.A.G.

# HOTEL Y COMEDOR "SULA INN", S. de R.L.

FRENTE CARRETERA INTERNACIONAL, KM. 72, # 21, SULA, MACUELIZO,  
SANTA BÁRBARA, TEL.: 2664-1157, TELFAX: (504) 2664-1158 / 2657-4157 / 2657-4158  
www.hotelsulainn.com • hotelsulainn@yahoo.com.mx

R. T. N. 16019002439731

**FACTURA** 000-001-01-00 N° 058060

Fecha: 18 de Febrero de 20 19

Cliente: Municipalidad de Macuelizo

R.T.N.: 16139011360075

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN                            | P. UNIT. | VALOR   |
|-------|--|----------|---------|
| 1     | Alimentacion<br>Bebido<br>29 Almuerzos |          | 3190 -- |
|       |  |          |         |
|       |  |          |         |
|       |  |          |         |
|       |  |          |         |

CONTADO  CRÉDITO

CAI: B0AA26-08AB16-0C4DA7-  
A3B508-DA0BC1-C8

Fecha límite de Emisión: 20/12/2019

Rango Autorizado:

000-001-01-00066351 al 000-001-01-00060100

ORIGINAL: CLIENTE  
VERDE: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| EXENTO L.               |         |
| EXONERADO L.            |         |
| GRAVADO L.              | 3190 -- |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L. |         |
| SUB-TOTAL L.            | 3190 -- |
| 15% I.S.V. L.           | 478.50  |
| 18% I.S.V. L.           |         |
| TOTAL L.                | 3668.50 |

Inventaria Simple - RTN: 05011956010318 - TEL: 2558-5972 - 2558-5187 - CERTIFICACIÓN # 9231-14-10500-31

Son: Tres mil Seiscientos  
Seccento y ocho 50/100

DATOS ADQUIRIENTE

EXONERADO:

# ORDEN DE COMPRA EXENTA

# CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS

# REGISTRO I.E.D.A.G.



REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

118  
Bigacelo

Nº 12690 ORDEN DE PAGO

Pagador a: Merlin Yovani Tabora Mejia  
La cantidad de: Diez y ocho mil, Doseientos ochenta

Cheque No. \_\_\_\_\_  
Valor efectivo \_\_\_\_\_

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias o servicios prestados Lps. 18.280

| FONDO   | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD |
|---------|----------|--------------|-----------|-----------|
| Código: | Código:  | Código:      | Código:   | Código:   |

Gasto corriente: \_\_\_\_\_  
Gasto de Inversión Social: \_\_\_\_\_  
Gasto por Deuda Pública: \_\_\_\_\_

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|-------------|-------------------|-------|
|                 |             | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 |             |                   |       |
|                 |             |                   |       |
|                 |             |                   |       |
|                 |             |                   |       |
|                 |             |                   |       |
|                 |             |                   |       |
|                 |             |                   |       |
|                 |             |                   |       |
|                 |             |                   |       |
|                 |             |                   |       |

FECHA: \_\_\_\_\_



FIRMA Y SELLO DEL TESORERIA  
FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO  
FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR: Merlin Yovani Tabora IDENTIDAD No.: 1604-1984-09687 IMPUESTO VECINAL No.: \_\_\_\_\_

**FERRETERIA JANNEH**

PROP. MERLIN YOVANI TABORA MEJIA R.T.N. 16041084008871  
Tel. 2558 7263 E-mail: ferreteriajanneh-jra@tutmail.com  
Bo. El Aguacate, Atzacapán Santa Barbara, Honduras CA

Cal. 78421-SEJAC 25438-84409-0281-02  
No. Factura: 000-001-01-00 Nº 024698

Cliente: Municipalidad Macuelizo

Dirección: \_\_\_\_\_  
R.T.N. \_\_\_\_\_ DIA 26 MES 02 AÑO 19

Dirección del Establecimiento: \_\_\_\_\_  
Municipio de: \_\_\_\_\_  
Número de Registro de Comercio: \_\_\_\_\_  
Número de Registro de la SAC: \_\_\_\_\_

| CANT. | DESCRIPCION       | PUNTO | TOTAL |
|-------|-------------------|-------|-------|
| 1     | Tubo de 3 Piesion |       | 530   |
| 1     | codo de 3 Piesion |       | 130   |
| 1     | codo de 3 90      |       | 130   |
| 1     | Tubo de 6 Piesion |       | 2200  |
|       |                   |       |       |
|       |                   |       |       |
|       |                   |       |       |
|       |                   |       |       |
|       |                   |       |       |
|       |                   |       |       |
|       |                   |       |       |
|       |                   |       |       |
|       |                   |       |       |
|       |                   |       |       |

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| LA FACTURAS IMPRESO DE TODOS "REVALA"                             | TOTAL VENTAS EXENTA L.                |
| PRIMA LIMITE DE EMISION: 19/12/2019                               | TOTAL VENTAS EXONERADA L.             |
| ORIGINAL: _____ COPIA: _____                                      | TOTAL VENTAS GRANDA L. <u>2591 80</u> |
| CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/> | I.S.V. 8% IVA AL 15% L. <u>388 10</u> |
| SE TO: Hoja de Control de B.O. del 15/02/2019                     | DESCUENTO Y REMATE L.                 |
| 4. SERVICIO DE EMISION DE FACTURAS - 1912290                      | TOTAL FACTURA L. <u>2980</u>          |

SON: Diez mil novecientos ochenta





REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

119  
Pagada

Nº 12691 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Lisandro Murillo Lemuz

La cantidad de: Catorce mil, Docienas Cuarenta y Cuatro

Cheque No.

Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados: Lps. 14,244.00

| FONDO  | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD |
|--------|----------|--------------|-----------|-----------|
| Código | Código   | Código       | Código    | Código    |

Gasto corriente:  
Gasto de Inversión Social:  
Gasto por Deuda Pública:

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION  | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|--|-------------------|-------|
|                 |  | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | <u>Materiales para construcción en el área de la escuela</u> |                   |       |
|                 | <u>para el proyecto de agua para las clases</u>              |                   |       |
|                 | <u>de la escuela</u>   |                   |       |

FECHA: 22-3-19



FIRMA Y SELLO TESORERA



FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR: Lisandro Murillo IDENTIDAD No.: 1613 1984 01350 IMPUESTO VECINAL No.:

**INVERSIONES MURILLO**  
SERVICIO DE TRANSPORTES Y VENTA DE MATERIAL DE CONSTRUCCION  
Dr. Lisandro Murillo Lemuz R.T.N. 16131984013507  
E-mail: lizandrom@gmail.com Tel: 9807-5547  
Aldea Chiquila, Km 77, Carretera Internacional,  
Macuelizo, Santa Barbara, Hond. C. A.

CONTADO  C.A.I.: 93BF82-A54868-634984-CF5410-302200-3E

CREDITO  No. Factura: 000-001-01-00 Nº 000307

Cliente: Municipalidad De Maculizo

Dirección: Maculizo S.G.

R.T.N. 1613 9011 360 075

DIA 8 MES 3 AÑO 19

| CANT | DESCRIPCION              | PUNTO V. EXENTA | V. GRAVADA |
|------|--------------------------|-----------------|------------|
| 1    | <u>Caja de Breaker</u>   | 120             | 120.00     |
| 1    | <u>Wattala ventona</u>   | 160             | 160.00     |
| 1    | <u>Breaker 30 AM 004</u> | 100             | 100.00     |

Detalle del Activo Examinado

| Numero de Orden de Compra Cuenta   | V. DISIVA           | L        |
|--|---------------------|----------|
|  | 11000000            | L 330.48 |
| Numero Contable de Registro de Excepciones                               | V. ENERGIAS         | L        |
| Numero Registro de la SAC  | RECUENTOS Y REPASOS | L        |
| La Factura es Beneficiaria de Tolerancia "Fisjale" Fecha Límite Emisión: | 1% I.O.M.           | L 49.57  |
| Original: Cliente Copia: Emisor  | TOTAL               | L 380.00 |

SON: trescientos ochenta y cuatro pesos netos  
CERTIFICADO POR: [Signature] COPIA EN: [Signature] No. La Jopa S.A.C. TEL: 9807-2000-2000







REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

121  
Pagado.

Nº 12694 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Walter Antonio Pinto Valle

Cheque No.:

La cantidad de:

Valor efectivo:

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Lps. 17,250.00

| FONDO  | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD |
|--------|----------|--------------|-----------|-----------|
| Código | Código   | Código       | Código    | Código    |
|        |          |              |           |           |

Gasto corriente:  
Gasto de Inversión Social:  
Gasto por Deuda Pública:

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION  | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|--|-------------------|-------|
|                 |  | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | Compra de 2,000 tarjetas tamaño legal en cartulina en color blanco numeradas | 7,500             |       |
|                 | Compra de 2,000 tarjetas tamaño legal en cartulina color verde numeradas     | 7,500             |       |

FECHA: 22-3-14



FIRMA Y SELLO TESORERÍA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR:

IDENTIDAD No.:

IMPUESTO VECINAL No.:

ORIGINAL TESORERÍA

COPIA PRESUPUESTO

Imp. Omega Tel. 504-2030 (p)



**Litho-Max**  
Imprimiendo color a tus ideas

Col. Interamericana, casa No. 2319  
Comayagua, M.D.C., Tel.: 2227-8512

Fax: 2227-1952

correo: lithomax08@yahoo.com

Rango Autorizado 000-001-01-00002001 al  
000-001-01-00002300

Fecha límite de emisión: 11/02/2020

R.T.N.: 14031973000805

CAI: B9FCC1-0DD89F-ED4DB8-C598E4-18AA86-FB

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 06  | 03  | 19  |

Ciudad: Alcalde de Macuelizo RTN/ID: 16139011360075

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCION   | P.U. | DESCUENTOS Y REBAJAS | TOTAL    |
|----------|---|------|----------------------|----------|
| 2000     | Tarjetas en cartulina<br>comune tamaño 22x35<br>en color blanco numeradas | 3.75 |                      | 7,500.00 |
| 2000     | Tarjetas en cartulina<br>comune tamaño 22x35<br>en color verde numeradas  | 3.75 |                      | 7,500.00 |
| TOTAL L. |   |      |                      |          |

DATOS DEL NOQUEAR: No. de orden de compra emitido: No. de seriales del equipo exonerado: Número de registro de la SAC:

VALOR EN LETRAS: Diecisiete mil doscientos cincuenta

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

FACTURA No.  
000-001-01-00002041

Original: Cliente.  
Duplicado: Obligado Tributario Emisor.  
Triplicado: Corresponsal

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| IMPORTE EXONERADO L.   |           |
| IMPORTE EXENTO L.      |           |
| IMPORTE GRAVADO 15% L. | 15,000.00 |
| IMPORTE GRAVADO 18% L. |           |
| ISV 15% L.             | 2,250.00  |
| ISV 18% L.             |           |
| TOTAL A PAGAR L.       | 17,250.00 |



REPÚBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACULIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

1.209  
Pasividad

Nº 12695 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Cesil Daniela Peña Castillo

Uchec: 93  
No.

La cantidad de: Setecientos Nueve

Valor efectivo

Valor que se le adeuda por los regimenes mantenedores o servicios prestados

Lps. 709

| FNDCO. | PROGRAMA | SUB PROGRAMAS | ACTIVIDAD | ACTIVIDADES |
|--------|----------|---------------|-----------|-------------|
| Urbano | Urbanos  | Urbanos       | Urbanos   | Urbanos     |

Cuentas corrientes  
Cuentas de Inversión Social  
Cuentas para Desempeño Político

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCIÓN                | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|----------------------------|-------------------|-------|
|                 |                            | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | <u>Compra de papelaria</u> |                   |       |

FEDM  
FIRMA Y SELLO TESORERÍA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

HECIBIDU FOR: Cesil Peña IDENTIDAD No.: 1604-1984-00453 EMPLETO VECINAL No.

Papelería Juan José

Prop. Cesil Daniela Peña Castillo  
Cel.: 9721-2333  
E-mail: papeleriajuanjose13@gmail.com  
Bv. El Calvario, 2 Calle, Maculizo, Santa Bárbara, Honduras, C.A.  
R.T.N.: 16041984004839

FACTURA 000-001-01-00 Nº 003734

Maculizo, R.D. 27 de febrero del 2019  
Cliente: Municipalidad  
R.T.N.:  
Dirección: Maculizo

| CANT. | DESCRIPCIÓN                  | PRECIO UNITARIO | TOTAL  |
|-------|------------------------------|-----------------|--------|
| 7     | Rsom. 100 hojas cart. lino   |                 | 300.00 |
| 7     | silicon 250 ml.              |                 | 50.00  |
| 10    | ydas cinta argenta           | 5.00            | 50.00  |
| 7     | ply. femi. escarchado dental |                 | 50.00  |
|       |                              | Sub-Total L.    | 390.00 |
|       |                              | 10% IGV L.      | 58.70  |
|       |                              | TOTAL L.        | 450.00 |

La Factura es beneficiaria de todos "Eligible"  
Instituto Hondureño de Aduanas IHA, 2007-0010000174 Tel. 2266-0710 Certificado No. 0011-15-1000-01

Papelería Juan José

Prop. Cesil Daniela Peña Castillo  
Cel.: 9721-2333  
E-mail: papeleriajuanjose13@gmail.com  
Bv. El Calvario, 2 Calle, Maculizo, Santa Bárbara, Honduras, C.A.  
R.T.N.: 16041984004839

FACTURA 000-001-01-00 Nº 003735

Maculizo, R.D. 27 de febrero del 2019  
Cliente: Municipalidad  
R.T.N.:  
Dirección: Maculizo

| CANT. | DESCRIPCIÓN           | PRECIO UNITARIO | TOTAL  |
|-------|-----------------------|-----------------|--------|
| 3     | ply. bond             | 3.00            | 9.00   |
| 1     | ply. cartulina Iris   |                 | 70.00  |
| 1     | ply. femi. escarchado |                 | 50.00  |
| 1     | hoja femi. decorado   |                 | 10.00  |
| 25    | ydas cinta rotan azul | 3.00            | 75.00  |
| 10    | ydas papel empaque    | 6.00            | 60.00  |
| 1     | Rolla Gordon 1/20     |                 | 45.00  |
|       |                       | Sub-Total L.    | 225.00 |
|       |                       | 10% IGV L.      | 33.78  |
|       |                       | TOTAL L.        | 259.00 |

La Factura es beneficiaria de todos "Eligible"  
Instituto Hondureño de Aduanas IHA, 2007-0010000174 Tel. 2266-0710 Certificado No. 0011-15-1000-01







REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

134  
Pagados

Nº 12897 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Gasolinera Uno  
La cantidad de: Trenta mil, ochocientos  
Noventa y siete.

Cheque No. 93  
Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados: Lps. 30,897

| FONDO   | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | Gasto corriente:           |
|---------|----------|--------------|-----------|-----------|----------------------------|
| Código: | Código:  | Código:      | Código:   | Código:   | Gasto de Inversión Social: |
|         |          |              |           |           | Gasto por Deuda Pública:   |

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION                          | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------|-------|
|                 |                                      | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | Compra de combustible mes de Enero   | 14,189            |       |
|                 | Compra de combustible mes de febrero | 16,708            |       |

**CANCELADO**

FECHA: \_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO: \_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE: \_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO AUDITOR: \_\_\_\_\_

RECIBIDO POR: Altamirano IDENTIDAD No.: 1613197500073 IMPUESTO VECINAL No.: \_\_\_\_\_



ESTACION DE SERVICIO "UNO SULA"

Carretera Occidente, Km 72  
Sula, Santa Barbara, Honduras, C.A.  
Tel.: (504) 2657-4141 / E-mail: gloriaat@hotmail.com  
RTN: 16131943000463

RECIBO Nº 021250

LPS. 30,897.00

Sula, Santa Barbara 22 de 03 de 20 19

RECIBIMOS DE: Municipalidad de Macuelizo S.B.

LA CANTIDAD DE: Trenta mil ochocientos noventa y siete Lps

POR CONCEPTO DE: pagos facturas Enero y Feb 19

CHEQUE  No 93<sup>a</sup> BANCO Banpais EFECTIVO  LPS

SALDO ANTERIOR L. \_\_\_\_\_  
 SU ABONO L. \_\_\_\_\_  
 SALDO ACTUAL L. \_\_\_\_\_

**ESTACION DE SERVICIO UNO SULA**  
Altamirano  
 ESTACION DE SERVICIO UNO SULA





REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

Pagado (13)

Nº 12705 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Jorge Mario Portillo  
La cantidad de: Tres mil, quinientos ochenta y cinco.

Cheque No. 202

Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados Lps. 3,585.00

| FONDO  | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD |
|--------|----------|--------------|-----------|-----------|
| Código | Código   | Código       | Código    | Código    |

Gasto corrientes:  
Gasto de Inversión Social:  
Gasto por Deuda Pública:

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION   | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|---|-------------------|-------|
|                 |   | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | Ayuda al comité Proterio de Macuelizo para compra de trabajos y medallas para honras de retiro. |                   |       |

FECHA: \_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO: \_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE: \_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO AUDITOR: \_\_\_\_\_

**MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, S.E.  
CANCELADO**

RECIDIDO POR: \_\_\_\_\_ IDENTIDAD N.º: 1405197100011  
IMPUESTO VECINAL No.: \_\_\_\_\_



INDUSTRIA MADERERA PROGRESOÑA  
JONY ANTON BENDECK BENDECK  
R.T.N.: 08901976017030  
DOMICILIO FISCAL  
No. San José, 2 calle, 12 av. Jimena s/n y Tolu. El Progreso, Yoro  
Teléfono: (504) 2647-2200 Fax: (504) 2647-4331 P.O. Box No. 3  
Correo: jony@imapro.com

11

FACTURA  
001-001-01-00 Nº 018254

TIPO DE FACTURA:  CONTADO  EFECTIVO  CHEQUE  TARJETA CREDITO

CAI: AFPE3-14612F-95-9813-043204-4A83A0-EC  
Riesgo autorizado del 001-001-01-0010201 al 001-001-01-0032776  
Fecha límite de autorización: 29/01/2018

Fecha: 1 de Marzo, 2019

NOMBRE: Municipalidad de Macuelizo S.B.  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
R.T.N.: 1613-9011360075

| CANT.    | DESCRIPCION      | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|------------------|-----------------|-------------|
| 1        | 600 Cpa.         |                 | 1510.00     |
| 1        | TRP105           |                 | 491.00      |
| 1        | 612-15 Topco     |                 | 379.00      |
| 1        | 647-15           |                 | 319.00      |
| 1        | Suabero Metalle. |                 | 59.00       |
| 4        | ESM899 Metalle.  | 39.00           | 156.00      |
| 1        | ESM899 Metalle.  |                 | 39.00       |
| 1        | NM1089 Metalle.  |                 | 56.00       |
| 1        | Moballa G.       |                 | 110.00      |
| TOTAL L. |                  |                 | 3,118.00    |

Tres mil quinientos ochenta y cinco lempiras con 00/100 centavos.  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXJUALA

Datos del Adquirente Exonerado  
Número consultivo de la Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_  
Número consultivo de la Constancia del Registro de Exoneración: \_\_\_\_\_  
Número del Registro de la S.A.G.: \_\_\_\_\_

| IMPORTE                  | VALOR    |
|--------------------------|----------|
| IMPORTE BRANCO I.P.S. L. | 3,118.00 |
| IMPORTE BRANCO I.P.S. L. | 467.70   |
| TOTAL A PAGAR            | 3,585.70 |

Original - Copia - Nota: \_\_\_\_\_  
La posesión del original de esta Factura no constituye un compromiso de pago, el comprobante definitivo será emitido únicamente con el Recibo/  
Este Recibo deberá ser cancelado antes de 30 días, salvo convenio en su caso en un tiempo de 30 días hábiles desde su emisión.  
Sitio Web: www.imapro.com | Teléfono: (504) 2647-2200 | Correo: jony@imapro.com | Número de Certificación: 001-001-01-0032776



REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

*Inversion*  
*139*  
*Pagado*

Nº 12708 ORDEN DE PAGO

Páguese a: *Sandra Xiomara Hernandez*

Cheque No. *104*

La cantidad de: *Diez mil*

Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Lps. *10,000.00*

|         |          |              |           |           |                            |
|---------|----------|--------------|-----------|-----------|----------------------------|
| FONDO   | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | Gasto corrientes:          |
| Código: | Código:  | Código:      | Código:   | Código:   | Gasto de Inversión Social: |
|         |          |              |           |           | Gasto por Deuda Pública:   |

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION   | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|---|-------------------|-------|
|                 |   | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | <i>contraparte a la comunidad de las varas para arreglo de calles</i> |                   |       |
|                 |   |                   |       |
|                 |   |                   |       |
|                 |   |                   |       |
|                 |   |                   |       |
|                 |   |                   |       |
|                 |   |                   |       |
|                 |   |                   |       |

FECHA: *22-3-19*

FIRMA Y SELLO TESORERIA  
*[Firma]*

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR: *Sandra Xiomara Hernandez* IDENTIDAD No.: *\*0470-798200272*  
ORIGINAL TESORERIA COPIA: PRESUPUESTO IMPUESTO VECINAL No.:

INVERSIONES Y SERVICIOS ELECTROMECHANICOS  
CONSTRUCCION Y REDES S. DE R.L.  
INVERSIONES SEC RED S. DE R.L.

No. Ita Ana: 12 Cl. 7 Av. Casa # 2, 4 y 7 de Avenida Tridirección, San Pedro Sula, Cortes  
Tel: 2270-0614 Cel: 2260-6265 Email: [inversionessec@inversionessec.com](mailto:inversionessec@inversionessec.com) R.T.N.: 020190001101  
Rango Autorizado: 00-021-01-00000001 al 99-995-01-00000100 CAS: C0238-079154008-079154008-079154008

Fecha: *30/01/19*  
Nombre del Cliente: *Municipalidad Macuelizo S.B.*  
R.T.N.: *16139011380075*  
Dirección:

FECHA  
ORDEN DE COMPRA

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERACIONES  
No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE ESTADOS DE CUENTAS DE ADMINISTRACION Y GASTOS

| Cant.    | DESCRIPCION   | P. Unit. L.     | Total L.        |
|----------|---|-----------------|-----------------|
| <i>3</i> | <i>Suministro y acarreo de Volquetes de Material balastro para reparacion de calles</i> | <i>1500.00</i>  | <i>4,500.00</i> |
| <i>5</i> | <i>Renta de Maquinaria tipo Patrol para Reparacion de calle costo Por hora</i>          | <i>1,100.00</i> | <i>5,500.00</i> |
|          | <i>- U.L -</i>  |                 |                 |

Son: *once mil quinientos leopiras exactos*

Original Cliente Copia: Obligado Titulario Entero  
Fecha de Recepción: 28/06/2019  
Fecha Límite de Entero: 28/06/2019

FACTURA  
Nº 000-001-01-00000054

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| Exenta / Isv L.  |                  |
| Sub Total Isv L. | <i>10,000.00</i> |
| 15% Isv L.       | <i>1,500.00</i>  |
| TOTAL L.         | <i>11,500.00</i> |

La factura es beneficio de todos "Exija"

Impresora Multicomputo WPA-02831977001348 No. 833 844 18888-34 No. 3333-678



REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

Inversion

146  
Pagado

Nº 12712 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Jeronimo Lopez Bustamante

La cantidad de: — Diez mil —

Cheque No. 108

Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Lps. 10,000.00

|         |          |              |           |           |                            |
|---------|----------|--------------|-----------|-----------|----------------------------|
| FONDO   | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | Gasto corrientes:          |
| Código: | Código:  | Código:      | Código:   | Código:   | Gasto de Inversión Social: |
|         |          |              |           |           | Gasto por Deuda Pública:   |

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION                | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|----------------------------|-------------------|-------|
|                 |                            | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | <u>Compra de 5 ataúdes</u> | <u>30,000</u>     |       |
|                 |                            |                   |       |
|                 |                            |                   |       |
|                 |                            |                   |       |
|                 |                            |                   |       |
|                 |                            |                   |       |
|                 |                            |                   |       |

FECHA: 22-3-19



[Signature]  
FIRMA Y SELLO TESORERIA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

[Signature]  
FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR: [Signature] IDENTIDAD No.: 20421-1347-00223 IMPUESTO VECINAL No.: \_\_\_\_\_

VENTA DE ATAÚDES COPAN

Dr. Jeronimo Lopez Bustamante Tel: 9931-9823  
R.T.N. 04211947062230 E-mail: jeronimolopez1947@yahoo.es  
Col. Suía, Macuelizo Santa Barbara, Hond. C.A.

CAI. 918838-D3012F-8542A0-AD394E-8804FC-25

No. Factura: 000-001-01-00 Nº 000301

Cliente: Municipalidad de Macuelizo  
Direccion: Macuelizo Santa Barbara  
R.T.N: \_\_\_\_\_

Datos del Adquiriente Exonerado DIA 25 MES 2 AÑO 2019

Número de Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_  
Número Constancia de Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_  
Número Registro de la SAG: \_\_\_\_\_

| CANT.    | DESCRIPCION    | PU | EXENTO | GRAVADO        |
|----------|----------------|----|--------|----------------|
| <u>5</u> | <u>ataúdes</u> |    |        | <u>8695.65</u> |
|          |                |    |        |                |
|          |                |    |        |                |
|          |                |    |        |                |
|          |                |    |        |                |
|          |                |    |        |                |
|          |                |    |        |                |
|          |                |    |        |                |

|   |                      |                  |
|---|----------------------|------------------|
| CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/> | TOTAL VENTAS EXENTA  |                  |
| FECHA LIMITE DE EMISION   | TOTAL VENTAS GRAVADA |                  |
| <b>06/02/2020</b>   | EXONERADA            |                  |
| 1 TAL. Rango Autorizado   | DESCUENTO Y REBAJAS  |                  |
| 000-001-01-00000301   | SUB-TOTAL            |                  |
| a 000-001-01-00000350   | I.S.V. VENTA AL 15%  | <u>8695.65</u>   |
| F/R: 06/02/2019   | I.S.V. VENTA AL 10%  | <u>1304.35</u>   |
| La Factura es Beneficio de Todos "ExJala"                         | TOTAL FACTURA        | <u>10,000.00</u> |
| ORIGINAL: CLIENTE COPIA EMISOR                                    |                      |                  |

SON: Diez mil Lengüeros  
SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA P.T.N 0601163321289 TELEFAX: 2071-248 CERTIFICADO Nº 123-14-18510-151



REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

30 INVERSIÓN 146 Pagado

Nº 12713 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Lisandro Murillo Lemúz  
La cantidad de: — Dos mil trescientos —

Cheque No. 109

Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados Lps. 2,300.00

| FONDO   | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | Gasto corrientes:          |
|---------|----------|--------------|-----------|-----------|----------------------------|
| Código: | Código:  | Código:      | Código:   | Código:   | Gasto de Inversión Social: |
|         |          |              |           |           | Gasto por Deuda Pública:   |

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION   | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|---|-------------------|-------|
|                 |   | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | <u>Compra de una bicicleta para el departamento de fontanería municipal</u> |                   |       |

FECHA: 22-3-19



FIRMA Y SELLO TESORERÍA

*[Signature]*

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR: Lisandro Murillo IDENTIDAD No.: 1613198401356 IMPUESTO VECINAL No.:

ORIGINAL: TESORERÍA COPIA: PRESUPUESTO Imp. Omega Tel. 504-2550 00

**INVERSIONES MURILLO**  
SERVICIO DE TRANSPORTES Y VENTA DE MATERIAL DE CONSTRUCCION  
De: Lisandro Murillo Lemúz R.T.N. 16131984013567  
E-mail: lizandrom@gmail.com Tel: 9807-5547  
Aldea Chiquila, Km 77, Carretera Internacional, Macuelizo, Santa Barbara, Hond. C. A.

CONTADO  C.A.I.: 93BFB2-A54868-6349B4-CF541D-3022DD-3E

CREDITO  No. Factura: 000-001-01-00 Nº 000303

Cliente: Municipalidad de Macuelizo  
Dirección: \_\_\_\_\_  
R.T.N.: \_\_\_\_\_  
DIA 13 MES 2 AÑO 19

| CANT.    | DESCRIPCION                 | P/UNIT | V. EXENTA | V. GRAVADA     |
|----------|-----------------------------|--------|-----------|----------------|
| <u>1</u> | <u>Bicicleta Baccini 26</u> |        |           | <u>2300.00</u> |

| Datos del Adquiriente Exonerado   |  | W EXENTAS            | L                |
|---|--|----------------------|------------------|
| Número de Orden de Compra Exenta:   |  | W GRAVADAS           | L <u>2000.00</u> |
| Número Constancia de Registro de Exonerados:  |  | W EXONERADAS         | L                |
| Número Registro de la IAG:  |  | DESCUENTOS Y REBAJAS | L                |
| La Factura es Beneficia de Todos "Exijala" Fecha Límite Emisión: <u>04/12/2019</u>                |  | 15% I.S.V.           | L <u>300.00</u>  |
| Original: Cliente Copia: Emisor   |  | TOTAL                | L <u>2300.00</u> |
| 3 Tel. Rango Autorizado 000-001-01-00000301 AL 000-001-01-00000450 Fecha De Recepción: 04/12/2018 |  |                      |                  |

SON: Dos mil trescientos Lrs Netos  
CERTIFICADO N° 9231-14-1859-154 SIGRA R.T.N. 05011963021298 Bn. La Joya L.E.C. TELEFAX. 2961-2349



REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

154  
Pagador

Nº 12715 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Nelmy Leticia Rodas Rodriguez

Cheque No. 111

La cantidad de: un mil ochocientos

Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Lps. 1,800.00

|         |          |               |           |           |                            |
|---------|----------|---------------|-----------|-----------|----------------------------|
| FONDO   | PROGRAMA | SUB PROGRAMAS | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | Gasto corrientes:          |
| Código: | Código:  | Código:       | Código:   | Código:   | Gasto de Inversión Social: |
|         |          |               |           |           | Gasto por Deuda Pública:   |

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION                                   | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|---|-------------------|-------|
|                 |   | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | <u>Compra de 30 bolsas de café en libras.</u> | <u>1800</u>       |       |

FECHA: 22-3-14



FIRMA Y SELLO TESORERÍA

**CANCELADO**  
FECHA: 22-3-14

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR:

IDENTIDAD No.:

IMPUESTO VECINAL No.:

ORIGINAL TESORERÍA

COPIA PRESUPUESTO

Imp. Omega Tel. 504-2650 (1)

**INVERSIONES PEÑA RODAS S. DE R. L. DE CV**

R. T. N. 16019018055722

TEL. 98996797

Bo. El Centro, calle principal, Trinidad,  
Santa Bárbara, Honduras, C. A.

Email: [inversionespenarodas@gmail.com](mailto:inversionespenarodas@gmail.com)

CAI: 17DF98-86F3EA-E64897-E80595-0010A0-22

Trinidad, S. B. 19 de Marzo de 20 19

Cliete: Municipalidad Macuelizo R.TN16139011360075

Dirección: Macuelizo SB.

| CANT.     | DESCRIPCION                   | P. UNT.      | EXENTO         | GRAVADO |
|-----------|-------------------------------|--------------|----------------|---------|
| <u>30</u> | <u>bolsas café en libras.</u> | <u>60.00</u> | <u>1800.00</u> |         |

**MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, S.B.**  
**CANCELADO**  
FECHA:

**FACTURA** ( ) CONTADO

000-001-01-00

Nº 000002

VENTA EXENTAS L 1,800.00

EXONERADO L

VENTA GRAVADAS L

DESC. / REBAJAS L

SUB-TOTAL L

18% IMP. S. / VTAS L

TOTAL A PAGAR L 1,800.00

COMITANCIA DE REG. EXONERADO

CRISIS DE COMPA SUERD

NUMERO DE REGISTRO S.A.S

Original: Cliente Copia: Emsor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJA LA

Imp. Sta. Barbara - R. T. N. 08211948012770 - CERT. No. 9231-14-18005-07 - Tel. 2643-1366

ETA. 000-001-01-00000001 - R. T. N. 000-001-01-00000000 - Pwrt. Barrapoch - 23/01/2019 - Unids. Orizaba - 02/01/2020

Son: mil ochocientos (empres) exactos.



REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

162  
Pagado

Nº 12720 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Eliax López Serrano  
La cantidad de: Tres mil Setecientos  
66/100

Cheque No. 336

Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Lps. 3,700.66

|        |          |              |           |           |                            |
|--------|----------|--------------|-----------|-----------|----------------------------|
| FONDO  | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | Gasto corriente:           |
| Código | Código   | Código       | Código    | Código    | Gasto de Inversión Social: |
|        |          |              |           |           | Gasto por Deuda Pública:   |

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION  | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|--|-------------------|-------|
|                 |  | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | Ayuda a terreno de cultivo para compra de materiales para reparación de motocicletas | 3700              | 66    |

FECHA: 22-3-2019

FIRMA Y SELLO TESORERÍA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR:

IDENTIDAD No.:

IMPUESTO VECINAL No.:

1312-1969-00269

ORIGINAL TESORERÍA

COPIA PRESUPUESTO

Imp. Omega Tel. 224-2651 (2)



CAI: 289628-CA3422-F9420-OPC35C-2A058E-F1  
Rango Autorizado: 00300301-00300001 Hasta 30300301-00007000  
Fecha Límite de Emisión: 14/03/2020

DISTRIBUIDORA DE MOTORES S.A.  
RTN: 9801999537247  
Comayagüela Casa Maíz, Tercera Avenida 11 y 12 Calle  
Francisco Morazan  
2237-5035  
marte@provision.com

012  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO S.B. - RTN: 1613001-1360075

Tipo Documento: Factura  
Número: 00300301-00000087  
Fecha: 23-03-19  
Fecha V: 23-03-19  
Vendedor: RMARAVELLA  
Forma Pago: CONTADO  
Método Envío: VTA-CONTADO

| Descripción                     | Desc   | Cantidad | Precio     | Importe    |
|---------------------------------|--------|----------|------------|------------|
| PINCH 80W 12T XL200/WR200/CR200 | L 0.00 | 1        | L 122.81   | L 122.81   |
| TRANSMISIÓN POR CADENA          | L 0.00 | 1        | L 1,004.23 | L 1,004.23 |
| SPRKE DRIVE 43T                 | L 0.00 | 1        | L 919.34   | L 919.34   |
| NGAR BRAKE ERDE                 | L 0.00 | 1        | L 416.64   | L 416.64   |
| CABLE CORP CLUTCH               | L 0.00 | 1        | L 254.92   | L 254.92   |



NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Comayagüela Casa Maíz 2276-4070, Tercera Avenida 11 y 12 Calle  
Tegucigalpa 2276-4995 Biv. Suvaque, frente a la UNAH  
SPS 2512-1300 Carretera antigua a la lima, a cuadro y media de Diques  
Tata 2512-1358 Barrio las Brisas, Calle Principal, anexo campo de fútbol  
La Ceiba 2512-1360 Ave la Republica, 5na. Av. Sur 15 de septiembre  
Choluteca 2276-4990 Calle Roosevelt, 1 cuadro al este del Banco Atlántida

TRES MIL SETECIENTOS CON 66/100

No se aceptan reclamos sin la presentación de esta factura ni devoluciones después de 24 horas  
Número correlativo de la Orden de Compra Exacta  
Número correlativo de la constancia del Registro de Exonerados  
Número identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Octo. y Reb. Otorgados | L 0.00     |
| Importe exento         | L 0.00     |
| Importe exonerado      | L 0.00     |
| Importe gravado 15%    | L 3,217.94 |
| Importe gravado 18%    | L 0.00     |
| I.S.V 15%              | L 482.72   |
| I.S.V 18%              | L 0.00     |
| Total                  | L 3,700.66 |

Original Cliente  
Copia Emisor



REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

195  
Pagado

Nº 12736 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Ernestina Elizabeth Garcia M.

La cantidad de: Ochenta y cinco mil

Cheque No.

Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Lps. 85,000

| FONDO  | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD |
|--------|----------|--------------|-----------|-----------|
| Código | Código   | Código       | Código    | Código    |
|        |          |              |           |           |

Gasto corriente:

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION   | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|---|-------------------|-------|
|                 |   | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | <u>Compra de Materiales de oficina, Materiales de limpieza y Equipos varios de oficina (Impresora Multifunciona y Póster de 40x60 cm. Montado a la Carta L. 18.04.08.</u> |                   |       |

FECHA:

[Firma]  
FIRMA Y SELLO TESORERIA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR:

IDENTIDAD No.:

IMPUESTO VECINAL No.:

ORIGINAL TESORERIA

COPIA PRESUPUESTO

Imp. Omega Tel. 504-2850 (2)



DILER DE HONDURAS, S. de R.L.

Venta de Servicios de Oficina y Accesorios de Computadora  
Especializándose en Copiadoras, Toneres, Fpa, Impresoras y Material de Oficina

C.A.I.: A988FD-017D71-C248B5-88E249-71A3C8-84  
FACTURA No. 000-001-01-00055071

NOMBRE: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO (SANTA BARBARA) R.T.N.: 80019005148072  
R.T.A.: 18130011830078  
DIRECCION: [Empty]

AL CLIENTE: [Empty] VOUCHER: 7312 CASH AND CHECK  
AL VENCIMIENTO SE CANCELAN INTERESES AL 5% MENSUAL 100055071

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODO EL PAIS. FECHA LIMITE DE COBRO: 16/06/2019 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-0004001 AL 000-001-01-0005000

| CANTIDAD | UNIDAD | CODIGO MERCANTIL | PRECIO   | DESCRIPCION                   | IMPORTE  | TOTAL    |
|----------|--------|------------------|----------|-------------------------------|----------|----------|
| 2        | CS     | 8-500-M          | 4,250.00 | LIBRO COLLEMAN 500 PG REDONDO | 8,500.00 | 8,500.00 |

| FACTURADO POR | PREPAGADO POR | DEPÓSITO POR | IMPORTE  |
|---------------|---------------|--------------|----------|
| ANAS          | Alc...        |              | 7,738.27 |

ACEPTADA SIN RESERVA

FECHA: 20/03/2019  
FECHA DE VENCIMIENTO: 01/06/00

SE SERVIRA DE PAGAR POR ESTA UNICA LETRA DE CARGO A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE: 7,738.27

DE: [Empty]  
A: [Empty]

ORIGINAL - CLIENTE: [Empty] COPIA TESORERIA - CLIENTE COPIA AUDITORIA - COPIA ALCALDE COPIA ALCALDE COPIA TESORERIA







CORPORACION ROD S.A.  
BLVD. DEL SUR KM 5 ZONA CACAO  
ESTACION TEXACO CACAO ROD S.A.  
BLVD DEL SUR KM ZONA CACAO S.P.S  
Tel: 2254-5229  
RHN: 050199817234  
whills@corporacionrod@hotmail.com

FACTURA: 000-001-01-0949309  
C.A.T. 00000-854054-134000-20007-0105  
BI-TE

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS  
Factura Inicial: 000-001-01-09601001  
Factura Final: 000-001-01-09823009  
Fecha límite de emisión: 25-06-2019

Fecha de emisión: 26-03-2019 Hora: 19:15  
Cajeros: Wilson Hernández

Clientes: MUNICIPALIDAD DE MACULIZO  
RTN: 16130011360075  
No. D/Coopra Exonerada:  
No. Const. de Reg. Exonerado:  
No. Reg. Sector Agroindustrial:  
FORMA DE PAGO: Efectivo

| Cant.                         | Producto   | Precio U. | Total U.  |
|-------------------------------|------------|-----------|-----------|
| 38,632                        | ONS. SUPER | 24.05 L.  | 930.00 L. |
| Cantidades: 8                 |            |           |           |
| Descuentos y Rebajas Otorgado |            | 0.00 L.   |           |
| SubTotal Exento               |            | 930.00 L. |           |
| Importe Gravado ISE           |            | 0.00 L.   |           |
| Importe Gravado ISR           |            | 0.00 L.   |           |
| Importe Exonerado             |            | 0.00 L.   |           |
| Importe Alícuota              |            | 0.00 L.   |           |
| Total ISV ISE                 |            | 0.00 L.   |           |
| Total ISV ISR                 |            | 0.00 L.   |           |
| ISV Alícuota                  |            | 0.00 L.   |           |
| TOTAL A PAGAR                 |            | 930.00 L. |           |
| Pago                          |            | 930.00 L. |           |
| Cambio                        |            | 0.00 L.   |           |

Revolciantes sesenta Lempiras con 25/10  
0

La Factura es beneficio de todos:  
ORIGINAL, Original/Copias/Copias/Archivos  
ORIGINAL



Comidas Especializadas S de RL de CV  
Dom. F. Salda a Lina 100 mts. Puntal Aguazul  
- RTN: 0501902058509

FACTURA ORIGINAL  
Atencion al Cliente: 2599005  
comidas.especializadas@grupocomi.whh  
PIZZA HUT #08  
Concedido

# Despacho 356990

CAJ: 3C229C-4804F-944C88-531D47-ED9C3-B-89  
FACTURA: 000-001-01-00582500

Empresa: Municipalidad De Maculizo

RTN Consumidor: 16130011360075

Datos Del Adquisitivo Exonerado:

No. Orden Compra Exenta:

No. Constancia Reg. Exonerado:

No. Registro SAG:

Cajero: Evelyn Amaya

Numero: MDS YN RIVERA

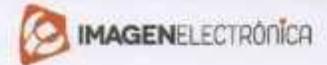
Orden#: 276120

Fecha: 26/03/2019 01:56:23pm

| Producto   | Cant.      | Precio    | Total  |
|--|------------|-----------|--------|
| No. Cambio 2   |            | (1*85.00) | 185.00 |
| Paltoqueque, Pop.<br>Fritada 1 visita                      |            |           |        |
| No Cheese  | (1*312.37) |           | 312.37 |
| Hot Cheese, Gorgonzola,<br>Super Supreme, Sin<br>Adicional |            |           |        |
| Chorizada  | (1*42.61)  |           | 42.61  |
| Chorizata  | (1*42.61)  |           | 42.61  |
| Empaque Pizza  | (1*1.74)   |           | 1.74   |

|                       |         |
|-----------------------|---------|
| Sub Total:            | 1485.22 |
| Descuentos y Rebajas: | 0.00    |
| Importe Gravado:      | 1485.22 |
| Importe Exonerado:    | 0.00    |
| Importe Exento:       | 0.00    |
| Importe Gravado 15%:  | 222.78  |
| Importe Gravado 18%:  | 267.34  |
| ISV 15%:              | 172.78  |
| ISV 18%:              | 48.12   |
| Total Impuestos:      | 172.78  |
| Total a Pagar:        | 1658.00 |
| Efectivo:             | 1658.00 |
| Tarjetas:             | 0.00    |
| Creditos:             | 0.00    |
| Cupon:                | 0.00    |
| Cambio:               | 0.00    |

QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO Y 10 / 100



IMAGENELECTRONICA, S.A.

RTN: 05019002067009 Rango Autorizado de Documentos  
C.A.I. 0103008-CBA457-F74292-015E7E-88C254-05 Desde: 000-001-01-00013301  
Límite Emisión: 30/04/2019 Hasta: 000-001-01-00016300

FACTURA CONTADO

# 000-001-01-00014493

Original: Cliente  
Copia: Emisor

FECHA: 26/03/2019

ENVIAR A: BARRIO EL CENTRO, MACULIZO, SANTA BARBARA

ENTREGA: TIENDA

VENDIDO POR:

01 Sala de Ventas SPB

| Año  | Producto | Descripción del producto          | Cant. | Precio   | Descuentos y rebajas otorgados | Total    |
|------|----------|-----------------------------------|-------|----------|--------------------------------|----------|
| 2014 |          | TONER PARA E-STUDIO3306/2007/2507 | 1.00  | 1.365.00 | 136.50                         | 1.365.00 |

ORIGINAL

OBSERVACIONES

VALOR EN LETRAS:  
MIL CUATROCIENOS DOCE LEMPTRAS DE HONDURAS CON 78/100

N°. comprobante de orden de compra exenta:

N°. comprobante de constancia de registro exonerado:

N°. identificador del registro de la SAG:

Pago de suministro y repuestos a 5 días

Se cobra 0%  
interés mensual por mora

NOMBRE QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN RECIBE

**TOSHIBA**  
Leading Innovation >>>

San Pedro Sula, Bv. Los Andes 9 Calle, 14 Av. 889 Teléfono: 22100702/3, 22100821/22  
Tegucigalpa, Cal. Rubén Darío, s/n Palermos, 4 casas debajo de la Embajada de Argentina.  
Casa Color Azul Ceresos No. 2346  
Teléfono: 2251-1805, 2242-0179  
www.toshiba.com



whills@esafin.com



REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO  
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

196  
Pagado.

Nº 12737 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Codimasa  
La cantidad de: Trenta y cuatro mil NOVECIENTOS.

Cheque No. \_\_\_\_\_  
Valor efectivo \_\_\_\_\_

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados Lps. 34,900

| FONDO   | PROGRAMA | SUB PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | Gasto corrientes:          |
|---------|----------|--------------|-----------|-----------|----------------------------|
| Código: | Código:  | Código:      | Código:   | Código:   | Gasto de Inversión Social: |
|         |          |              |           |           | Gasto por Deuda Pública:   |

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION   | VALORES EN LETRAS |       |
|-----------------|---|-------------------|-------|
|                 |   | SEGUNDO OBJETO    | TOTAL |
|                 | Compro de Motocicleta para uso Municipal, Asignada al Departamento de Obras Pb. |                   |       |

FECHA: \_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO TESORERIA: \_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO: \_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE: \_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO AUDITOR: \_\_\_\_\_

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_ CANTIDAD No.: \_\_\_\_\_ IMPUESTO VECINAL No.: \_\_\_\_\_  
 ORIGINAL TESORERIA COPIA PRESUPUESTO



San Pedro Sula  
Dv. Las Américas 10 calle 3era Ave  
Edificio de esquina, Corregidor a Gasoleros Toluca  
Tel: 2561-4079 / 2561-4010 / 2561-4080

CONSTANCIA PARA CIRCULAR SIN PLACAS

La Empresa **CODIMASA** hace constar que la motocicleta cuyas características se describen a continuación:

- MARCA : SUZUKI
- TIPO : MOTOCICLETA
- MODELO : GN 125 F
- CHASIS : LC6PCJGK0007207
- MOTOR : 157FM1-3F2HJ1887
- COLOR : ROJO
- AÑO : 2019

Fue vendida a las Sres. De: **MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO SANTA BARBARA** La matrícula está en trámite en el INSTITUTO DE LA PROPIEDAD (IP), por consecuencia la Dirección Nacional de Tránsito autoriza su libre circulación sin placas, decreto No.81-2001 artículo-3 publicado en la GACETA el 25 de julio del 2001.

Rogamos a las autoridades civiles y policiales prestar colaboración a nuestro cliente, en todo el territorio nacional.  
**PLACA ESTA EN TRAMITE EN TEGUCIGALPA**

PERMISO VALIDO POR 30 DIAS.  
 Emitido en San Pedro Sula 27/4/2019  
 VENCE 27/05/2019

