

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

| | | | | | |
|------------|--------------|----------------------------------|--|---|-------------------|
| 22/03/2019 | 12705 | JORGE MARIO PORTILLO | IMAPRO | Compra de trofeos. | 3,585.00 |
| 22/03/2019 | 12708 | 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. | 11,500.00 |
| 22/03/2019 | 12712 | JERONIMO LOPEZ BUSTAMANTE | VENTA DE ATAUDES COPAN | Compra de 5 ataúdes | 10,000.00 |
| 22/03/2019 | 12713 | LISANDRO MURILLO LEMUZ | INVERSIONES MURILLO | Compra de una bicicleta para el departamento de fontanería. | 2,300.00 |
| 22/03/2019 | 12715 | NELMY LETICIA RODAS RODRIGUEZ | INVERSIONES PEÑA S DE R.L DE C.V | Compra de 30 bolsas de libras de café. | 1,800.00 |
| 22/03/2019 | 12720 | ELIAX LOPEZ SERRANO | DIDEMO | Compra de repuestos para motocicleta. | 3,700.66 |
| 22/03/2019 | 12736 | 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. | 66,585.62 |
| 22/03/2019 | 12737 | CODIMASA | CODIMASA | Compra de Motocicleta, | 34,900 |
| TOTAL | | | | | 332,629.36 |



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

99
30/10/19

Nº 12668 ORDEN DE PAGO

Pagado a: Ernestina Elizabeth Garcia Mata
La cantidad de: Trenta mil cuotas.

Cuenta No.
Valor de la cuenta

Valor que se lo accede por las siguientes partidas de la siguiente manera: Lps: 30,000.00

| FINANCIAMIENTO | PROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD |
|----------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Código | Código | Código | Código | Código | Código | Código |

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION | VALORES EN LETRAS | |
|-----------------|--------------------------------|-------------------|-------|
| | | SEGUNDO OBJETO | TOTAL |
| | | | |
| | Boleto de Viajes cobrado | 12,500.00 | |
| | Compra impresora | 8,300.00 | |
| | Reintegración a Cuenta B. 0064 | | |

FECHA: 28-08-2019
FIRMA Y SELLO DEL TERCERO:
FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO: _____

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE: _____
FIRMA Y SELLO DEL AUCIPOR: _____

RECIBIDA POR:
IDENTIFICACION: N13-1988-00224
MUESTRO VECINAL N.º: _____

BANPAIS N.º 075761831

SE PAGA EN EFECTIVO

VALOR: \$12,500.00
MONEDA: HONDURATEÑO
MOTIVO: PAGAMENTO DE VIAJES

FECHA: 28/08/2019
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

DE: ERNESTINA ELIZABETH GARCIA MATA

FACTURA

SECCIONES FISCAL
COMPTONHONRA
Y OTORGAS SA DE CV
S.T.N. 10025010190

Carretera Interamericana km 11
C/19 PROGRESO, SAN PEDRO SULA
TELEFONO 1 - 099 2961 8800
TELEFONO 2 - 099 2961 8000
TIENDA COMERCIAL
S. A. DE C. V. S.T.N. No. 10025010190
San Pedro Sula
Teléfono 1 - 2961 8000

DESCRIPCION
ITEM 001: GASTOS DE VIAJES
FACTURA N.º: 12668
Fecha Factura: 28/08/2019

DESCRIPCION # CANTIDAD
Cuenta # 200000000
Cuenta TERCERA # 1000 14 20 20 14
Cuenta 2000 # Cuenta 7
Muestra # 12668

IMPORTE NETO: 12,500.00
CUOTAS PPA: 12,500.00
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

IMPORTE NETO: 12,500.00
M. D. IVA: 1,250.00
TOTAL: 13,750.00

IMPORTE NETO: 12,500.00
M. D. IVA: 1,250.00
TOTAL: 13,750.00

IMPORTE NETO: 12,500.00
M. D. IVA: 1,250.00
TOTAL: 13,750.00



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

Nº 12670 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Jose Norberto Raposo Espinoza
La cantidad de: Veinte mil, cuatrocientos setenta

Cheque No. 53

Válir efectiva

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

Lps. 20,470.00

| 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 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FECHA:

FIRMA Y SELLO TESORERA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR:

IDENTIDAD No.:

IMPUESTO VECINAL No.:

1613-1988 0044

ORIGINAL: TESORERA

COPIA: PRESUPUESTO

Imp. Origen Tel. 504-2600 64

Durman.

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
SANTA BARBARA
SANTA BARBARA
RTN Cliente : 14139011386075

DURECO DE HONDURAS S.A.

DURECO DE HONDURAS S.A.
CALLE 15 N. 1500, SAN PEDRO DE MACORIS, P.R. 50000
TEL: 504-2228 2228 FAX: 504-2228 2228
TELEFAX: 504-2228 2228
CORREO: DURECO@DURECO.COM.HN
P.O. BOX: 2228, SAN PEDRO DE MACORIS, P.R. 50000
CALLE 15 N. 1500, SAN PEDRO DE MACORIS, P.R. 50000

FACTURA ORIGINAL

Número : 002-00101-00044601
Número SAP/Fecha : 9210068704 / 05.03.2019
Número de ref./Fecha : CLIENTE EN OFICINA / 05.03.2019
Nº nota de entrega/Fecha : 2002544607 / 05.03.2019
Número de pedido/Fecha : 1002190828 / 05.03.2019
Número de cliente : 500185
Vendedor : 2000147 ROBERTO ARRIZAGA
CAI : CROCB1-ESA688-774296-1F803D-F24326-9B
Fecha Límite de Emisión : 05.03.2019
Rango Autorizado : 002-00101-00036007 al
002-00101-00044606

Condiciones

Condiciones de pago Hasta el 05.03.2019 sin deducción.

Moneda HNL

Condiciones de entrega FOB En sus bodegas

Peso (bruto/neto) - Volumen

Peso bruto 145.000 KG Peso neto 145.000 KG

CANCELADO

| MATERIAL | CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|-----------------|----------|---------------------------------|-----------------|-----------|
| 383819 | 1 UN | CISTERNA 750L SIN ACCESORIOS HD | 17800.0000 | 17.800.00 |
| Subtotal | | | L. | 17.800.00 |
| Descuento | | | L. | 0.00 |
| Venta Suavizada | | | L. | 0.00 |
| Venta Escasada | | | L. | 0.00 |
| Venta Desechada | | | L. | 17.800.00 |
| Ingreso Ventas | | | L. | 3.670.00 |
| Total Venta | | | L. | 20.470.00 |

VEINTE MIL CUATROCIENTOS SETENTA con 00/100 HNL

Valor en lps: según Tipo de Cambio

Datos del adquirente suaverado

No. orden de compra suavizada:

Constancia de registro suaverado:

No. registro de la SAD:

1. LAS FACTURAS DE CREDITO DEVENDIDAS ADICIONALMENTE ATRAVES DEL 46 MENSAJEROS DE WEB.

EL CLIENTE EN FORMA EMPRESA DEBE COMPROBARE Y ACEPTAR LAS CONDICIONES EXPUESTAS EN ESTA FACTURA.

EL CLIENTE EN FORMA EMPRESA DEBE A SU DERECHO Y RECONOCER ESTE TITULO COMO VALIDO PARA LOS EFECTOS COMERCIALES EN EL MOMENTO DE COMPRAS DE HONDURAS Y ACEPTAR TODAS LAS CONDICIONES ADOPTADAS.

2. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS DE EMISIÓN Y DEBE PRESENTARSE LA FACTURA DE CREDITO RESPECTIVA.

RECIBIDO: COMPRA

3. NO SE ACEPTAN RECLAMOS POR FALTAS DESPUES DE 15 DIAS SIGUIENDO PRODUCTO.

BAJOS DEBEN LEVANTARLE 100% Y
BAJOS DEBEN LEVANTARLE 100% Y
BAJOS DEBEN LEVANTARLE 100% Y
BAJOS DEBEN LEVANTARLE 100% Y
BAJOS DEBEN LEVANTARLE 100% Y

CONDICIONES

1. TODO MATERIAL QUE NO VALE EN LOS MOMENTOS DE DURCO DE HONDURAS, LA EMPRESA POR CLIENTE Y MEDIO DEL COMPRADOR, ELLOS PRODUCE Y DEBE CONSERVARSE EN SU ENTREGA Y LAS FIRMAS QUE LAS AMPARAN AUTENTICA Y AUTORIZADA. EN LOS CASOS EN LOS QUE EL CLIENTE DE HONDURAS A LA REALIDAD LA INSTALACION DEL MATERIAL RESPONDERA EN GARANTIA O TALLADO O TERCERAS PERSONAS ALMAS A LA EMPRESA ACEPTAR QUE DURECO EN SU CASO PODRA EL TALLADO REALIZADO, SEGUN CUANDO EL ORIGINAL DE ESTA FACTURA DE CREDITO TENGA EL SELLO DE CANCELADO NO SON ACEPTADO COMO COMPROBANTE DE PAGO SI NO EN ACOMPAÑADO DEL RESPECTIVO RECIBO POR CLIENTE. EN LOS CASOS EN QUE EL CLIENTE NO PUEDA EFECTUAR SU PAGO DIRECTAMENTE O POR MEDIO DE NUESTRO PERSONAL AUTORIZADO, PODRA HACERLO MEDIANTE DEPÓSITO BANCARIO EN NUESTRAS CUENTAS CORRIENTES.

Original: Cliente Copia: Emisor



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

III
Pagado

Nº 12653 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Omar Zaldivar

La cantidad de: un mil, cuatrocientos veinte y dos

Valor que se le adeuda por las siguientes mercancías o servicios prestados **Lps. 1.422.00**

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

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

FECHA: 22-03-2019

FIRMA Y SELLO DEL TESORERA

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 Hsp. Omega Tel. 504-2691 (p)

Purificadora Aquafons

Prop. Omar Zaldivar
Aldea Curra, Calle Principal, Macuelizo, Santa Barbara,
Cel. 9724-0256 / E-mail: aquafons@yahoo.com
R.T.N. 16131993010226
CAI: 00A227-1689A0-3B4798-0ED9DE-864EE9-8A

| DIA | MES | AÑO |
|----------|-----------|-----------|
| <u>5</u> | <u>03</u> | <u>19</u> |

Cliente: Municipalidad de Macuelizo.

R.T.N.

| Nº de Orden de Comp. Esenta: | Nº de Registro Exonerado: | Nº de Registro SAG: |
|------------------------------|---------------------------|---------------------|
| | | |

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | TOTAL |
|-----------|------------------------|--------------|-----------------|
| <u>79</u> | <u>Botes con agua.</u> | <u>18 00</u> | <u>1,422 00</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fecha Límite de Emisión: 03/12/2019

Son: Un Mil cuatro Cientos
Veinti y dos exactos

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

| | |
|---------------|-----------------|
| EXENTO L | <u>1,422 00</u> |
| GRÁVADO L | |
| REBAJA L | |
| DESCUENTO L | |
| SUB-TOTAL L | <u>1,422 00</u> |
| 15% IMP. SV L | |
| TOTAL L | <u>1,422 00</u> |

FACTURA
002-001-01-00
Nº 005202

Original: Cliente / Copia 1: Órgano Tributario Emisor / Copia 2: Archivo
Rango Autorizado: 002-001-01-0002981 al 002-001-01-0004000

Contado Crédito

Instituto Registral y Catastral / R.T.N. 16131993010226, Contraseña: 0231-14-103504111



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

Nº 12888 ORDEN DE PAGO

Pagado a: José Ernesto Martí Hernández
La cantidad de: Un mill, Novecientos
Veis y Seis

Cheque No. _____
Valor efectivo: _____

Este vale no lo utilice con los equivalentes, remisiones o descuentos previos

Lps. 1.916

| FONDO | PROGRAMA | SUB PROGRAMAS | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD |
|-------|----------|---------------|-----------|-----------|
| Comun | Comun | Comun | Comun | Comun |

Observaciones:
Cuenta de Inversión Social
Usado por Deuda Pública

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

Fecha: 22-07-2019



FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO ALCALDE

RECIBIDO POR

IDENTIFICACION

NUMERO VOUCHER No.

ORIGINAL PRESENTAR

COPIA PRESENTAR

IMP. MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

BLOQUERA Y FERRETERIA SHALOM

DR. JESUS ERNESTO MARTI HERNANDEZ
C. T. N. 19121970000004 - Tel. 00200742
Barrio El Centro, calle principal, 2 cuadras al Este del Parque,
Macuelizo, S. B. Honduras, C. A.
Email: marti1912@outlook.com

CAL: FC1048-3479CF-B7448C-FF268C-782446-83

Macuelizo, S. B., 17 de ENERO del 2019

para: Administración Municipal

Dirección: _____
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

| CANT. | DESCRIPCION | UNIDADES | GRABADAS |
|-------|------------------|----------|----------|
| 6 | Alfileras | | 30 |
| 25 | Acandados | | 25 |
| 2 | Candados Apoyada | | 480 |
| 1 | Barras | | 80 |

FACTURA No. 005911

TOTAL L. 572.00

1 ENTREGADO 1 CREDITO

Original: Cliente-Copias: Banco LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS SUJITOS

para: Administración Municipal

BLOQUERA Y FERRETERIA SHALOM
DR. JESUS ERNESTO MARTI HERNANDEZ
C. T. N. 19121970000004 - Tel. 00200742
Barrio El Centro, calle principal, 2 cuadras al Este del Parque,
Macuelizo, S. B. Honduras, C. A.
Email: marti1912@outlook.com
CAL: FC1048-3479CF-B7448C-FF268C-782446-83
Macuelizo, S. B., 22 de ENERO del 2019
para: Administración Municipal

FACTURA No. 006137
TOTAL L. 935.00

| CANT. | DESCRIPCION | UNIDADES | GRABADAS |
|-------|---------------|----------|----------|
| 1 | Block #24 No. | | 175 |
| 1 | Alfileras | | 190 |
| 1 | Block | | 80 |

1 ENTREGADO 1 CREDITO

Original: Cliente-Copias: Banco LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS SUJITOS

para: Administración Municipal

BLOQUERA Y FERRETERIA SHALOM
DR. JESUS ERNESTO MARTI HERNANDEZ
C. T. N. 19121970000004 - Tel. 00200742
Barrio El Centro, calle principal, 2 cuadras al Este del Parque,
Macuelizo, S. B. Honduras, C. A.
Email: marti1912@outlook.com
CAL: FC1048-3479CF-B7448C-FF268C-782446-83
Macuelizo, S. B., 27 de ENERO del 2019
para: Administración Municipal

FACTURA No. 005968
TOTAL L. 69.00

| CANT. | DESCRIPCION | UNIDADES | GRABADAS |
|-------|-------------|----------|----------|
| 6 | Alfileras | | 30 |
| 6 | Alfileras | | 30 |
| 1 | Block #12 | | 35 |

1 ENTREGADO 1 CREDITO

Original: Cliente-Copias: Banco LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS SUJITOS

para: Administración Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

116
Pagado

Nº 12688 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Hotel y comedor Sub INN
La cantidad de: Cinuenta mil, ochocientos
Setenta y tres.

Cheque No.

Valor efectivo

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

Lps. 50,873

| 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 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MACUELIZO DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA
CANCELADO
LA FECHA

FECHA: 22-3-19



FIRMA Y SELLO TESORERIA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR:

IDENTIDAD No.:

1613-1988-00755

IMPUESTO VECINAL No.:

ORIGINAL TESORERIA

COPIA PRESUPUESTO

Imp. Omega Tel. 504-2550 (p)

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 ⁰⁰ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 ⁰⁰ |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L. | |
| SUB-TOTAL L. | 7500 ⁰⁰ |
| 15% I.S.V. L. | 1125 ⁰⁰ |
| 18% I.S.V. L. | |
| TOTAL L. | 8625 ⁰⁰ |

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

Son: Ocho mil seiscientos
veinte y cinco

DATOS ADQUIRENTE

EXONERADO:

Nº ORDEN DE COMPRA EXENTA

Nº CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS

Nº 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 ⁰⁰ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 ⁰⁰ |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L. | |
| SUB-TOTAL L. | 880 ⁰⁰ |
| 15% I.S.V. L. | 132 ⁰⁰ |
| 18% I.S.V. L. | |
| TOTAL L. | 1012 ⁰⁰ |

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

Son: Mil doce

DATOS ADQUIRENTE

EXONERADO:

Nº ORDEN DE COMPRA EXENTA

Nº CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS

Nº 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, TEFAX: (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 ⁰⁰ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 ⁰⁰ |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L. | |
| SUB-TOTAL L. | 2435 ⁰⁰ |
| 15% I.S.V. L. | 365 ²⁵ |
| 18% I.S.V. L. | |
| TOTAL L. | 2800²⁵ |

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:

IN ORDEN DE COMPRA EXENTA

IN CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS

IN 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, TEFAX: (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 ⁰⁰ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 ⁰⁰ |
| DESCUENTOS Y REBAJAS L. | |
| SUB-TOTAL L. | 2420 ⁰⁰ |
| 15% I.S.V. L. | 363 ⁰⁰ |
| 18% I.S.V. L. | |
| TOTAL L. | 2783⁰⁰ |

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:

IN ORDEN DE COMPRA EXENTA

IN CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS

IN 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 | por Alimentacion 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 | por Alimentacion Bebido 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

Pague 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 TESORERIA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

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

ORIGINAL TESORERIA

COPIA PRESUPUESTO

Imp. Oruga Tel. 204-250 01

FERRETERIA JANNETH

PROP. MERLIN YOVANI TABORA MEJIA R.T.N. 16041084008871
Tel. 2658 7263 E-mail: ferreteriajanneth-jrai@tutmail.com
Bo. El Aguacate, Atzacapán Santa Barbara, Honduras CA

Cal. 78421-SEJAC 25458-84409-02871-EZ
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: _____

Municipio Constituyente de Registro de Comercio: _____

Número 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"

FECHA LIMITE DE EMISION: 19/12/2019

ORIGINAL COPIA CONSOLIDADO

CANTADO CREDITO

SE TIENE REGISTRO DE LA SAC DEL CLIENTE

A SERVICIO AL CLIENTE 24 HORAS - 19122019

| | |
|------------------------|-------------------|
| TOTAL VENTAS EXENTA | L. _____ |
| TOTAL VENTAS EXONERADA | L. _____ |
| TOTAL VENTAS GRANADA | L. <u>2591.80</u> |
| I.S.V. 5% IVA AL 15% | L. <u>388.70</u> |
| DESCUENTO Y REBAJAS | L. _____ |
| TOTAL FACTURA | L. <u>2980.50</u> |

SON: Mil novecientos ochenta
TERMINO DE SERVICIO 2019-12-19

FERRETERIA JANNETH
 PROP: MERLIN YOHANI TABORA MELIA R.T.N. 1804184888877
 Tel: 2058-7203 E-mail: ferreteriajanneth-prd@hotmail.com
 No. Factura: 000-001-01-00 N° 024699
 Cliente: Municipalidad de Maselito
 Dirección: ...
 R.T.N. ... DIA 26 MES 02 AÑO 19
 NITV: ...
 Nombre de Cliente de Compra Crédito: ...
 Nombre de Cliente de Pagos de Efectivo: ...
 Nombre Pagador de la Factura: ...

| CANT. | DESCRIPCION | PUNTO | TOTAL |
|-------|------------------|-------|-------|
| 1 | Subo de 1. Sigam | | 3700 |
| 2 | Picilia # 40 | | 80 |

LA FACTURA ES DEVOLVEDA DE TODOS LOS TIPOS DE PAGOS.
 FECHA LIMITE DE DEVOLUCION: 19/12/2019
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL FACTURA: ...
 CONTACTO CREDITO EFECTIVO
 TOTAL FACTURA: ...
 No. Domingo Alejandro Schemta

FERRETERIA JANNETH
 PROP: MERLIN YOHANI TABORA MELIA R.T.N. 1804184888877
 Tel: 2058-7203 E-mail: ferreteriajanneth-prd@hotmail.com
 No. Factura: 000-001-01-00 N° 024700
 Cliente: Municipalidad de Maselito
 Dirección: ...
 R.T.N. ... DIA 26 MES 02 AÑO 19
 NITV: ...
 Nombre de Cliente de Compra Crédito: ...
 Nombre de Cliente de Pagos de Efectivo: ...
 Nombre Pagador de la Factura: ...

| CANT. | DESCRIPCION | PUNTO | TOTAL |
|-------|---------------------|-------|-------|
| 2 | codon de 1 | 12 | 24 |
| 1 | Valvula 1/2" x 1/2" | | 165 |
| 1 | Pistola 1/2" x 3/8" | | 115 |
| 2 | adaf macho 1/2" | 14 | 28 |
| 1 | Valvula 1/2" x 1/2" | | 28 |
| 1 | manijera 1/2" | | 280 |
| 1 | hacha 1/2" | | 40 |
| 1 | adaf hembra 1/2" | | 5 |

LA FACTURA ES DEVOLVEDA DE TODOS LOS TIPOS DE PAGOS.
 FECHA LIMITE DE DEVOLUCION: 19/12/2019
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL FACTURA: ...
 CONTACTO CREDITO EFECTIVO
 TOTAL FACTURA: ...
 No. Jessyleny Schemta y cinto

FERRETERIA JANNETH
 PROP: MERLIN YOHANI TABORA MELIA R.T.N. 1804184888877
 Tel: 2058-7203 E-mail: ferreteriajanneth-prd@hotmail.com
 No. Factura: 000-001-01-00 N° 024921
 Cliente: Municipalidad de Maselito
 Dirección: ...
 R.T.N. ... DIA 07 MES 03 AÑO 19
 NITV: ...
 Nombre de Cliente de Compra Crédito: ...
 Nombre de Cliente de Pagos de Efectivo: ...
 Nombre Pagador de la Factura: ...

| CANT. | DESCRIPCION | PUNTO | TOTAL |
|-------|-------------------|-------|-------|
| 12 | Almohadillas 1/2" | | 660 |

LA FACTURA ES DEVOLVEDA DE TODOS LOS TIPOS DE PAGOS.
 FECHA LIMITE DE DEVOLUCION: 19/12/2019
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL FACTURA: ...
 CONTACTO CREDITO EFECTIVO
 TOTAL FACTURA: ...
 No. Domingo Alejandro Schemta

FERRETERIA JANNETH
 PROP: MERLIN YOHANI TABORA MELIA R.T.N. 1804184888877
 Tel: 2058-7203 E-mail: ferreteriajanneth-prd@hotmail.com
 No. Factura: 000-001-01-00 N° 024232
 Cliente: Municipalidad de Maselito
 Dirección: ...
 R.T.N. ... DIA 24 MES 02 AÑO 19
 NITV: ...
 Nombre de Cliente de Compra Crédito: ...
 Nombre de Cliente de Pagos de Efectivo: ...
 Nombre Pagador de la Factura: ...

| CANT. | DESCRIPCION | PUNTO | TOTAL |
|-------|------------------|-------|-------|
| 1 | Subo de 1. Sigam | | 3700 |
| 1 | Picilia # 40 | | 80 |

LA FACTURA ES DEVOLVEDA DE TODOS LOS TIPOS DE PAGOS.
 FECHA LIMITE DE DEVOLUCION: 19/12/2019
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL FACTURA: ...
 CONTACTO CREDITO EFECTIVO
 TOTAL FACTURA: ...
 No. Domingo Alejandro Schemta

FERRETERIA JANNETH
 PROP: MERLIN YOHANI TABORA MELIA R.T.N. 1804184888877
 Tel: 2058-7203 E-mail: ferreteriajanneth-prd@hotmail.com
 No. Factura: 000-001-01-00 N° 024857
 Cliente: Municipalidad de Maselito
 Dirección: ...
 R.T.N. ... DIA 03 MES 03 AÑO 19
 NITV: ...
 Nombre de Cliente de Compra Crédito: ...
 Nombre de Cliente de Pagos de Efectivo: ...
 Nombre Pagador de la Factura: ...

| CANT. | DESCRIPCION | PUNTO | TOTAL |
|-------|------------------|-------|-------|
| 1 | Subo de 1. Sigam | | 3700 |
| 1 | Picilia # 40 | | 80 |

LA FACTURA ES DEVOLVEDA DE TODOS LOS TIPOS DE PAGOS.
 FECHA LIMITE DE DEVOLUCION: 19/12/2019
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL FACTURA: ...
 CONTACTO CREDITO EFECTIVO
 TOTAL FACTURA: ...
 No. Domingo Alejandro Schemta

FERRETERIA JANNETH
 PROP: MERLIN YOHANI TABORA MELIA R.T.N. 1804184888877
 Tel: 2058-7203 E-mail: ferreteriajanneth-prd@hotmail.com
 No. Factura: 000-001-01-00 N° 024305
 Cliente: Municipalidad de Maselito
 Dirección: ...
 R.T.N. ... DIA 02 MES 03 AÑO 19
 NITV: ...
 Nombre de Cliente de Compra Crédito: ...
 Nombre de Cliente de Pagos de Efectivo: ...
 Nombre Pagador de la Factura: ...

| CANT. | DESCRIPCION | PUNTO | TOTAL |
|-------|------------------|-------|-------|
| 5 | Picilia # 40 | | 200 |
| 1 | Subo de 1. Sigam | | 3700 |
| 1 | Picilia # 40 | | 80 |

LA FACTURA ES DEVOLVEDA DE TODOS LOS TIPOS DE PAGOS.
 FECHA LIMITE DE DEVOLUCION: 19/12/2019
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL VENTAS CREDITO: ...
 TOTAL VENTAS EFECTIVO: ...
 TOTAL FACTURA: ...
 CONTACTO CREDITO EFECTIVO
 TOTAL FACTURA: ...
 No. Domingo Alejandro Schemta



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

119
Pagada

Nº 12091 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Lisandro Murillo Lemúz

Cheque No.

La cantidad de: Catorce mil, Doseientos Cuarenta y Cuatro

Valor efectivo

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

| FONDO | PROGRAMA | SUB PROGRAMAS | 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 |
| | Materiales para pintar el aula de la escuela | | |
| | La escuela | | |
| | Para la construcción de agua fría para las clases | | |
| | Escuela | | |

FECHA: 22-3-19



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE



FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR:

Lisandro Murillo

IDENTIDAD No.:

1613 1984 01350

IMPUESTO VECINAL No.:

ORIGINAL TESORERIA

COPIA PRESUPUESTO

Imp. Ordepa Tel: 524 2690 81

INVERSIONES MURILLO
SERVICIO DE TRANSPORTES Y VENTA DE MATERIAL DE CONSTRUCCION
Dr. Lisandro Murillo Lemúz 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-A54868-6349B4-CF541D-3022DD-3E

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

Cliente: Municipalidad De Macuelizo

Dirección: Macuelizo S.G.

R.T.N. 1613 9011 360 075

DIA 8 MES 3 AÑO 19

| CANT. | DESCRIPCION | PUNTO V. EXENTA | V. GRAVADA |
|-------|-------------------|-----------------|------------|
| 1 | Caja de Breaker | 120 | 120.00 |
| 1 | vattula ventona | 160 | 160.00 |
| 1 | Breaker 30 AM 004 | 100 | 100.00 |

| Detalle del Activo Examinado | | W. DISIVA | L. |
|--|--|------------|-----------|
| Numero de Orden de Compra Cliente | | 11080000 | L. 330.48 |
| Numero Contabil de Registro de Exercicio | | V1629000 | L. |
| Numero Registro de la SAC | | 10000000 | L. |
| La Factura es Beneficia de Tulu "Vigil" Fecha Límite Emisión | | 19% I.I.R. | L. 49.57 |
| Original: Cliente Copia: Emisor 04/2019 | | | L. 380.00 |
| 3 Val. Rango Autorizado 000-001-01-00000001 AL | | TOTAL | L. |
| 000-001-01-00000492 Fecha De Recepcion: 04/2/2019 | | | |

SON: trecentos ochenta L.P.S. NETOS
CERTIFICAR POR TEL: 524-2690-81 COPIA AL T.N. 16131984013507 No. La Joya S.A.C. TEL/FAX 2091-2266

INVERSIONES MURILLO

SERVICIO DE TRANSPORTES Y VENTA DE MATERIAL DE CONSTRUCCION
 De: Lisandro Murillo Lemúz R.T.N. 18131984013587
 E-mail: lizandrom@gmail.com Tel: 9807-5547
 Aldea Chiquila, Km 77, Carretera Internacional,
 Macuelizo, Santa Barbara, Hond. C.A.

CONTADO C.A.I.: 63BFB2-A54868-6349B4-CF541D-3022DD-3E
 CREDITO No. Factura: 000-001-01-00 Nº 000306

Cliente: Municipalidad de Maculizo
 Dirección: Maculizo S.B
 R.T.N. 1613 9011 360075
 DIA 8 MES 3 AÑO 19

| CANT. | DESCRIPCION | PUNTO | V. EXENTA | V. GRAVADA |
|-------|-----------------------|-------|-----------|------------|
| 1 | flete a San Pedro S.A | | | 1200.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Datos del Adquirente Especifico | | VIGENCIAS | |
|---|--|-------------------------|-----------|
| Número de Orden de Compra Especí: | | L | |
| Número Constancia de Registro de Exonerado: | | L | 1043 48 |
| Número Registro de la SAG: | | REGISTRADA | |
| La Factura es Beneficiaria de Tasa "Tijala" Fecha Límite Emisión: | | DISCUSSIONES Y NEGOCIAS | |
| Original: Cliente Copia: Emisor 04/12/2019 | | 18% I.E.V. | L 156 52 |
| 3. Tol. Rango Autorizado 000-001-01-00000201 AL 000-001-01-00000489 Fecha De Recepción: 04/12/2019 | | TOTAL | L 1200 00 |

SON: MIL doscientos Lempasas Natos
 CERTIFICADO Nº 021-11-1898-19 DICHA R.T.N. 1811984013587 LA LEY L.E.C. TELEFAX 261 2349

INVERSIONES MURILLO

SERVICIO DE TRANSPORTES Y VENTA DE MATERIAL DE CONSTRUCCION
 De: Lisandro Murillo Lemúz R.T.N. 18131984013587
 E-mail: lizandrom@gmail.com Tel: 9807-5547
 Aldea Chiquila, Km 77, Carretera Internacional,
 Macuelizo, Santa Barbara, Hond. C.A.

CONTADO C.A.I.: 63BFB2-A54868-6349B4-CF541D-3022DD-3E
 CREDITO No. Factura: 000-001-01-00 Nº 000311

Cliente: Municipalidad de Maculizo
 Dirección: Maculizo S.B
 R.T.N. 1613 9011 360075
 DIA 8 MES 3 AÑO 19

| CANT. | DESCRIPCION | PUNTO | V. EXENTA | V. GRAVADA |
|-------|--------------------------|-------|-----------|------------|
| 12 | varias Vt Leg | 240 | | 2880.00 |
| 5 | libras Alambre Quilla | 18 | | 90.00 |
| 5 | varias XB | 138 | | 690.00 |
| 7 | tablas 1x12x10 | 140 | | 980.00 |
| 4 | Reglas 1x4x10 | 50 | | 200.00 |
| 205 | bloques 5 Pulgada | 14 | | 2870.00 |
| 16 | bolsas cemento | 204 | | 3264.00 |
| 5 | libras clavos | 18 | | 90.00 |
| 1 | volqueta con grana flete | 1400 | | 1400.00 |
| | | | | 200.00 |

| Datos del Adquirente Especifico | | VIGENCIAS | |
|---|--|-------------------------|------------|
| Número de Orden de Compra Especí: | | L | |
| Número Constancia de Registro de Exonerado: | | L | 11012 17 |
| Número Registro de la SAG: | | REGISTRADA | |
| La Factura es Beneficiaria de Tasa "Tijala" Fecha Límite Emisión: | | DISCUSSIONES Y NEGOCIAS | |
| Original: Cliente Copia: Emisor 04/12/2019 | | 18% I.E.V. | L 1651 87 |
| 3. Tol. Rango Autorizado 000-001-01-00000201 AL 000-001-01-00000489 Fecha De Recepción: 04/12/2019 | | TOTAL | L 12664 00 |

SON: Doce mil Seiscientos sesenta y cuatro Lps
 CERTIFICADO Nº 021-11-1898-19 DICHA R.T.N. 1811984013587 LA LEY L.E.C. TELEFAX 261 2349



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

10 - Financiamiento
75
Pagado.

Nº 12692 ORDEN DE PAGO

Páguese a: R.R. Donnelley de Honduras S.A. de C.V.
La cantidad de: Nueve mil Dóscientos

Checke No.
Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados: **Lps. 9,200.00**

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

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCIÓN | VALORES EN LETRAS | |
|-----------------|-------------------------------|-------------------|-------|
| | | SEGUNDO OBJETO | TOTAL |
| | <u>Compra de 2000 cheques</u> | | |
| | <u>valores</u> | | |

FECHA: 22-3-19

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.: _____

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

C.A.I.: 28A2F-529ED-C347AB-24FA07-9C29E1-00
FACTURA SP5
No.000-001-01-00009037

FORMA PRIMARIO: Cal. 1ra y 2da. Av. 100 • TEL: 2242-2200 FAX: (504) 2242-0811 Apartado Postal 0771 San Pedro Sula, Honduras, C.A.
BOHRA: Av. República del Perú No. 100 • TEL: 2242-0000 FAX: (504) 2242-0200 • Cal. Palma, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
R.T.N. 0501900548853 email: rrd@rrd.com CIBANCO

ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA
MACUELIZO SANTA BARBARA, HONDURAS

FECHA LIMITE DE EMISION: 04/02/2020

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

| | | | | | |
|-----------|------------|---------|------------|---------|---------|
| IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE |
| 700000004 | 12/03/2019 | 10 P000 | 0002942134 | | |

| IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE |
|---------|------------|----------|----------|----------|----------|
| 2700 | 27/03/2019 | 8,000.00 | 8,000.00 | 1,300.00 | 9,200.00 |

EXPUESTO SP5

ORIGINAL CLIENTE COPIA (IMPORTE TRIBUTARIO IMPORTE TRIBUTARIO) TRIPLICADO - CLIENTES Y COMPROBANTES CUADRO DE CANCELACION



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-C559E4-18AA86-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 comune tamaño 22x35 en color blanco numeradas | 3.75 | | 7,500.00 |
| 2000 | Tarjetas en cartulina comune tamaño 22x35 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

La cantidad de: Setecientos Nueve

Valor efectivo

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

Lps. 709

| FNDC. | PROGRAMA | SUBPROGRAMA | ACTIVIDAD | ACTIVIDAD |
|--------|----------|-------------|-----------|-----------|
| Urbano | Urban | Urban | Urban | Urban |

Costo corriente
Costo de Inversión Social
Costo por Desempeño

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

FEDM
FIRMA Y SELLO TESORERÍA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

HECIBOL FOR: Cesil Peña IDENTIDAD No: 1604-1984-00483 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 S.D. 27 de febrero del 2019
Cliente: Municipalidad
R.T.N.:
Dirección: Maculizo

| CANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|-------|------------------------------|-----------------|--------|
| 1 | Rsm. 100 hojas cart. lino | | 300.00 |
| 1 | silicon 250 ml. | | 50.00 |
| 10 | ydas cinta argenta | 5.00 | 50.00 |
| 1 | ply. femi. escarchado dental | | 50.00 |
| | | Sub-Total L. | 390.00 |
| | | 10% IGV L. | 58.70 |
| | | TOTAL L. | 450.00 |

Original y Copia Registrados
CAL: ER04E4-720240-352543-600081-204005-03
Folio de Registro: 2017008 Folio de Libro de Comercio: 20171041
10 No. Hojas Autorizadas: 999-001-01-00000001 - 999-001-01-00000002

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 S.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 |

Original y Copia Registrados
CAL: ER04E4-720240-352543-600081-204005-03
Folio de Registro: 2017008 Folio de Libro de Comercio: 20171041
10 No. Hojas Autorizadas: 999-001-01-00000001 - 999-001-01-00000002

123
Pagado



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

Nº 12696 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Ramon Antonio Garcia Morales
La cantidad de: Siete mil, cincuenta y tres
Cheque No. _____
Valor efectivo

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados: Lps. **7053.00**

| 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 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FECHA: 22-3-2014

FIRMA Y SELLO TESORERIA
FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO
FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE
FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR: _____ IDENTIDAD No. 0510197600866 IMPUESTO VECNAL No. _____
COPIA PRESUPUESTO Ing. Ortega Tel. 094-2860 20

MERCADITO EL CENTRO

VENTA DE ABASTO EN GENERAL AL POR MAYOR Y MENOR
De: Ramon Antonio Garcia Morales R.T.N. 0510197600866
Correo Electrónico: macdemott@hotmail.com
Banco El Centro, Casa #25, Macuelizo S.B. Hond. C.A. Tel. 9951-7621

CONTADO C.A. 540E20-GARE88-314EE7-3D657C-4E0741-A0
CREDITO No. Factura: 000-001-01-00 Nº 004549

Nombre: Municipalidad
Dirección: Macuelizo S.B.
R.T.N.: _____ DIA 13 MES 2 AÑO 14
Código del Adjudante Exonerado _____
Número de Orden de Compra Evento _____
Número Constante de Registro de Exonerados _____
Número Registro de la SAU _____

| CANT. | DESCRIPCION | PLANT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|----------------------|--------|--------|---------|
| 13 pl | agua | | | 156 |
| 1 | recarga fideo | | | 105 |
| 5 | bol azucar @ | | | 110 |
| 13 | roscoas libras | | | 600 |
| 14 | pl sobetes | | | 308 |
| 2 | pl cubete sellado | | | 30 |
| 4 | pl Bisco #2 | | | 80 |
| 5 | pl servilletas | | | 20 |
| 5 | pl cucharas @ | | | 110 |
| 5 | pl cucharas | | | 60 |
| 1 | bol crema #16 | | | 56 |
| 4 | pl pastillas saladas | | | 140 |
| 5 | pl vaso termico | | | 85 |
| | | | | 1910 |

La Factura es Beneficio de Todo "Exigible"
Regimen Clave 1-Capita Exoner 2-Capita Activo
Fecha Límite Emisión: 16/10/2019
24 Tel. Rango Autorizado del 000-001-01-00004201
& 000-001-01-00005400
Fecha De Recepción: 16/10/2019

SON
CENTRO-ADO-P-001-14-0994-04 SISTEMA OFICIAL: 0000-014-0000000000000-01-00000000-00000000

MERCADITO EL CENTRO

VENTA DE ABASTO EN GENERAL AL POR MAYOR Y MENOR
De: Ramon Antonio Garcia Morales R.T.N. 0510197600866
Correo Electrónico: macdemott@hotmail.com
Banco El Centro, Casa #25, Macuelizo S.B. Hond. C.A. Tel. 9951-7621

CONTADO C.A. 540E20-GARE88-314EE7-3D657C-4E0741-A0
CREDITO No. Factura: 000-001-01-00 Nº 004550

Nombre: Municipalidad
Dirección: Macuelizo S.B.
R.T.N.: _____ DIA 13 MES 2 AÑO 14
Código del Adjudante Exonerado _____
Número de Orden de Compra Evento _____
Número Constante de Registro de Exonerados _____
Número Registro de la SAU _____

| CANT. | DESCRIPCION | PLANT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|-----------------|--------|--------|---------|
| 1 | recarga fideo | | | 105 |
| 1 | bol azucar | | | 110 |
| 5 | pl servilletas | | | 20 |
| 2 | pl cucharas | | | 20 |
| 10 | pl vaso termico | | | 120 |
| 5 | lib azuca | | | 45 |
| 1 | libo leche | | | 28 |
| 2 | pl azucar | | | 38 |
| 4 | lib azucar | | | 44 |
| 1 | kilo arroz | | | 34 |
| 6 | pl servileto | | | 84 |
| | | | | 746 |

La Factura es Beneficio de Todo "Exigible"
Regimen Clave 1-Capita Exoner 2-Capita Activo
Fecha Límite Emisión: 16/10/2019
24 Tel. Rango Autorizado del 000-001-01-00004201
& 000-001-01-00005400
Fecha De Recepción: 16/10/2019

SON
CENTRO-ADO-P-001-14-0994-04 SISTEMA OFICIAL: 0000-014-0000000000000-01-00000000-00000000

MERCADITO EL CENTRO

VENTA DE ABARROTERIA EN GENERAL AL POR MAYOR Y MENOR

De: Ramón Antonio García Morales R.T.N. 05101976008661

Correo Electrónico: macdermoth@hotmail.com
Barrio El Centro, Casa #25, Macuelizo S.B. Hond. C.A. Tel. 9954-7621

CONTADO CAL: 5A0E20-0A9E6B-3146B7-5D657C-4E0741-AD

CREDITO No. Factura: 000-001-01-00 No. 004544

Nombre: municipalidad
Dirección: macuelizo st
R.T.N. DIA 11 MES 2 AÑO 19

Catálogo del Adquirente Exonerado
Número de Orden de Compra Exenta

Número Constancia de Registro de Exonerados

Número Registro de la SAG

| CANT | DESCRIPCION | P/UNIT | EXENTO | GRAVADO |
|------|-------------------|--------|--------|---------|
| 4 | pl fresco 3libras | | | 1030 |
| 4 | fajda oxaca @ | | | 195 |
| 15 | pk vaso H10 | | | 330 |
| 10 | pk plato #6 | | | 100 |
| 20 | pk servilletas | | | 140 |
| 3 | bate cremora | | | 144 |
| 15 | pk vaso termico | | | 240 |
| 15 | pk cucharas | | | 180 |
| 15 | pk cubiertos | | | 180 |
| 20 | pk ajonjol | | | 388 |

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Original Cliente 1-Copia Emisor 2-Copia Archivo

Fecha Límite Emisión: 16/10/2019

24 Tel. Rango Autorizado del 000-001-01-00004201 a 000-001-01-00005400

Fecha De Recepcion 16/10/2018

| | |
|--------------|------|
| WEENTAS L | |
| WGRAVADS L | |
| WEXONERADS L | 2867 |
| 15 % I.S.V L | |
| TOTAL L | |

SON

CERTIFICADO N° 421-14-0996-14 SISTEMA GRAFICO SIGMA-TA 307100210984 LA JIRA L.E.C. TELEPAK 2041208

MERCADITO EL CENTRO

VENTA DE ABARROTERIA EN GENERAL AL POR MAYOR Y MENOR

De: Ramón Antonio García Morales R.T.N. 05101976008661

Correo Electrónico: macdermoth@hotmail.com
Barrio El Centro, Casa #25, Macuelizo S.B. Hond. C.A. Tel. 9954-7621

CONTADO CAL: 5A0E20-0A9E6B-3146B7-5D657C-4E0741-AD

CREDITO No. Factura: 000-001-01-00 No. 004545

Nombre: municipalidad
Dirección: macuelizo
R.T.N. DIA 11 MES 2 AÑO 19

Catálogo del Adquirente Exonerado
Número de Orden de Compra Exenta

Número Constancia de Registro de Exonerados

Número Registro de la SAG

| CANT | DESCRIPCION | P/UNIT | EXENTO | GRAVADO |
|------|-------------------|--------|--------|---------|
| 6 | pk fresco 3libras | | | 1530 |

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Original Cliente 1-Copia Emisor 2-Copia Archivo

Fecha Límite Emisión: 16/10/2019

24 Tel. Rango Autorizado del 000-001-01-00004201 a 000-001-01-00005400

Fecha De Recepcion 16/10/2018

| | |
|--------------|------|
| WEENTAS L | |
| WGRAVADS L | |
| WEXONERADS L | 1530 |
| 15 % I.S.V L | |
| TOTAL L | |

SON

CERTIFICADO N° 421-14-0996-14 SISTEMA GRAFICO SIGMA-TA 307100210984 LA JIRA L.E.C. TELEPAK 2041208



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^a BANCO Banpais EFECTIVO LPS

SALDO ANTERIOR L. _____
 SU ABONO L. _____
 SALDO ACTUAL L. _____

Altamirano
ESTACION DE SERVICIO UNO SULA



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

Inscripción

30 Pagado

Nº 12703 ORDEN DE PAGO

Páguese a: Jose Cecilio Paz Mejia

Cheque No.

La cantidad de:

Valor efectivo

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

Lps. **19,641.00**

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

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

FECHA: 22-3-19


 FIRMA Y SELLO TESORERIA

 FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO


 FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

 FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR: [Handwritten Signature]
 IDENTIDAD No.: 0501-1972-06698
 IMPUESTO VECINAL No.: _____

ORIGINAL TESORERIA Copia PRESUPUESTO Dep. Ortega Tel. 504-2650 (p)

ASOCIACION DE HONDURAS S.A.S. 1971
Calle F y 6 de Diciembre 22-000-0000
Tel: 2222-3333, 2222-4444, 2222-5555
www.ahs.com.hn
R.T.A. 010010001

FACTURA: 000-002-01-00234354
Fecha: 24/03/2019
Código de barras: 19130011360079
Clase: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO SANTA BARBARA

| Producto | Cantidad | Valor unitario | Valor total |
|---------------------|----------|----------------|-------------|
| EL CLIENTE | 1.00 | | |
| 130 130000 COMPORTE | 1.00 | 1,817.09 | 1,817.09 |
| EL CLIENTE | 1.00 | | |
| 130 130000 COMPORTE | 1.00 | 1,480.00 | 1,480.00 |
| EL CLIENTE | 1.00 | | |
| 130 130000 COMPORTE | 1.00 | 1,804.78 | 1,804.78 |
| EL CLIENTE | 1.00 | | |
| 130 130000 COMPORTE | 1.00 | 1,800.00 | 1,800.00 |

| | |
|----------------------------------|----------|
| IMPORTE DE PRODUCTOS Y SERVICIOS | 0.00 |
| IMPORTE DE OBRAS | 1,817.09 |
| IMPORTE DE BIENES | 0.00 |
| IMPORTE DE SERVICIOS | 0.00 |
| IMPORTE DE PAGO DE VOUCHERS | 1,817.09 |
| IMPORTE DE PAGO DE CHEQUES | 0.00 |
| IMPORTE DE PAGO DE VOUCHERS | 1,817.09 |
| IMPORTE DE PAGO DE CHEQUES | 0.00 |
| IMPORTE DE PAGO DE VOUCHERS | 1,817.09 |

COPIA

COMPROBANTE DE ENTREGA

SEGUNDO OBJETO: 243508

CONTROL E.T.T. HOJA DE VENTANA

CONTROL E.T.T. CABLE HOJA DE VENTANA

ENTREGADO

AUSE FOLIO

FINA

COMPROBANTE DE ENTREGA

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO SANTA BARBARA

DIRECCION MACUELIZO SANTA BARBARA

S.F.D. 04/03/2019

NO. SER. 1144470 Proy. AM2376311 FT. 000-002-01-00234354



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 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 PROGRESERA
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
CONDICIONES DE PAGO: EFECTIVO
 CHEQUE
 TARJETA CREDITO

CAI: AFPE3-14612F-95-9813-643264-4A6340-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 | ESH789 Metalle. | 39.00 | 156.00 |
| 1 | ESH899 Metalle. | | 39.00 |
| 1 | NH1089 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 constativo de la Orden de Compra Exenta: _____
Número constativo 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: Copia Original (1) Copia Proceso, Copia Original (1) Copia Proceso, Copia Original (1) Copia Proceso.
La posesión del original de esta Factura no constituye un compromiso de pago, el comprador debe cancelar el importe con el Proveedor.
Este Factura deberá ser cancelada antes de 30 días, salvo convenio en caso contrario se hará un cargo del 2% mensual sobre el total.
Estado de Honduras, No. 1, No. 1, No. 1 / Teléfono: 2644-4412 (Ext. 100) / Correo: jony@imapro.com / Número de Licencia: 001-14-0004-00



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 |
| | contraparte a la comunidad de las varas para arreglo de calles | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FECHA: 22-3-19



FIRMA Y SELLO TESORERIA

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR:

IDENTIDAD No.:

IMPUESTO VECINAL No.:

*Sandra Xiomara Hernandez *0470-798200272

ORIGINAL TESORERIA

COPIA: PRESUPUESTO

Imp. Omega Tel: 504-2650 (p)

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

No. 8to. Avda. 12 Cl. 7 Avda. Casa # 2, 1 de Par de Invertores Tridirec. San Pedro Sula, Cortes
Tel: 2270-0614 Cel: 2260-6265 Email: herval.martinez@invertores.com R.T.N.: 020190001101
Rango Autorizado: 00-021-01-00000001 al 99-995-01-00000100 CAS: C0238-079154008-079154008-02

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 EXONERACION
No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE ESTADOS DE CUENTAS DE ADMINISTRACION Y GASTOS

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

Son: once mil quinientos leopiras exactos

Original Cliente Copia: Obligado Titulario Entero

FACTURA
Nº 000-001-01-00000054

La factura es beneficio de todos "Exija"

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



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 |
| | Compra de 5 ataúdes | 30,000 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FECHA: 22-3-19



FIRMA Y SELLO TESORERIA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

FIRMA Y SELLO AUDITOR

RECIBIDO POR: *[Signature]* IDENTIDAD No.: 20421-1847-00223 IMPUESTO VECINAL No.:

VENTA DE ATAÚDES COPAN

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

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

No. Factura: 000-001-01-00 Nº 000301

Cliete: 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 |
|-------|-------------|----|--------|---------|
| 5 | ataúdes | | | 8695.65 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

SON: Diez mil Lempiras
SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA P.T.N 0601163321289 TELEFAX: 2071-248 CERTIFICADO Nº 1213-14-18510-151



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

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

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:

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

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

STB. 000-001-01-00000001 - 000-001-01-00000000 - Pobl. San Pedro - 22/01/2018 - Unión, Orizaba - 02/01/2000

Son: mil ochocientos (1800) 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)



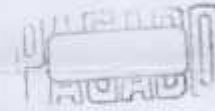
CAI: 289628-CA3422-F9420-OPC35C-2A058E-F1
Rango Autorizado: 00300301-00300001 Hasta 30300301-00007000
Fecha Límite de Emisión: 14/03/2020

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

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

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

| Descripción | Desc | Cantidad | Precio | Importe |
|---------------------------------|--------|----------|------------|------------|
| PINCH 80W 12T XL200/WR200/CR200 | L 0.00 | 1 | L 122.81 | L 122.81 |
| TRANSMISIÓN POR CABLEM | L 0.00 | 1 | L 1,504.23 | L 1,504.23 |
| SPRKE DRIVE 43T | L 0.00 | 1 | L 919.34 | L 919.34 |
| NGAS BRAXX 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 2276-4970, Tercera Avenida 11 y 12 Calle
Tegucigalpa 2276-4995 Biv. Suvaque, frente a la UNAH
SPS 2512-1350 Carretera antigua a la lima, a cuadro y media de Duna
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. Cargados | 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 corrientes:

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

| OBJETO DE GASTO | DESCRIPCION | VALORES EN LETRAS | |
|-----------------|--|-------------------|-------|
| | | SEGUNDO OBJETO | TOTAL |
| | <u>Compra de Materiales de oficina</u> | | |
| | <u>Materiales de limpieza y</u> | | |
| | <u>Equipos varios de oficina</u> | | |
| | <u>(Impresora Multifunciona y Ar-</u> | | |
| | <u>chivo de 40ay. L. Manilego a la</u> | | |
| | <u>Costo L. 18,400.00</u> | | |

FECHA:

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. 504-2800 (2)



DILER DE HONDURAS, S. de R.L.

Venta de Equipos de Oficio y Accesorios de Computadora
Ejemplos: Procesadores, Teclados, Esc. Digitales y Módem de Oficio.

C.A.I.: A980F0-B17D71-C248B5-88E249-71A3C0-84

NOMBRE: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO (SANTA BARBARA) R.T.N.: 80019005145072
 R.T.A.: 18130011830078
 DIRECCION:
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODO EL PAIS. FECHA LIMITE DE CREDITO: 10/06/2019 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00040001 AL 000-001-01-00050000

FACTURA No. 000-001-01-00055071

| CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | PRECIO | DESCRIPCION | IMPORTE | TOTAL |
|----------|--------|-------------|----------|-------------------------------|----------|----------|
| 2 | CS | S-400-E | 4,295.00 | LIBRO COLLEMAN 500 PG REDONDO | 8,590.00 | 8,590.00 |

| FACTURADO POR | PREPAGADO POR | DEFERIDO POR |
|---------------|---------------|--------------|
| ANAS | Alcaldia | |

| IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE |
|---------|---------|---------|
| IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE |

ACEPTADA SIN RESERVA

FECHA: 20/03/2019

IMPORTE: 7,739.27

FECHA DE VENCIMIENTO: 01/06/00

SE SERVIRA UN PAGAR POR ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE: 7,739.27

DIR: DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO (SANTA BARBARA)

A. Beltrán Copiadora S. de R. L.

SUMINISTROS Y EQUIPOS DE OFICINA

Ave. Circunvalación, # 36, S. O. y B Ave. Barria Paz Barahona, San Pedro Sula, Honduras C. A.
Tel.: 2552-6077 / 2557-0704 • abc_spa@beltran copiadora.com • R.T.N. 08019002271281

Sector(es): San Pedro Sula, 26 de Marzo del 2019
Municipalidad de Macuelizo R.T.N. 16139011360075

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | DESCUENTOS Y RESAJAS OTORGADOS | TOTAL I.P.S. |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------------------|-----------------|
| 3 | toner TK-3102 / M3040 | 1791.00 | | 5373.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| IMPORTE BRUTO L. | | | | |
| IMPORTE CONTADO L. | | | | |
| IMPORTE PAGADO (I.P.S.) L. | | | | 5,373.00 |
| IMPORTE PAGADO (I.P.S.) L. | | | | |
| 10% I.V.T.L. | | | | 805.95 |
| 10% I.V.E.L. | | | | |
| TOTAL PAGA L. | | | | 6,178.95 |

**A. BELTRAN COPIADORA
PAGADO**

EF

FACTURA 000-001-01-00 N° 013038

C.A. 388235-107023-804828-82446-828826-35 • FORMA LIMITE DE EMISION: 20/03/2020
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TONER "ECONOMIA" • Original Claro, Tón. Copia Blanco-Tanque, S&C. Copia Anti-Resista.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exento:
No. Comprobante de Registro de Exoneración:
No. Registro de SAG:
SON Seis mil Ocho Cientos Setenta y ocho
Lps con 95/100.



IMAGEN ELECTRONICA, S.A.
R.T.N. 0911080207300 Rango Autorizado de Documentos Desde 200-001-01-00018301 Hasta 020-001-01-00018300
C.A. 110000-C9A67-714202-018E7E-BBC254-08
Fecha Emision: 20/03/2019
FACTURA CONTADO
000-001-01-00014492
Original Claro
Copia - Blanco

FECHA: 20/03/2019 5

FACTURADO: 001532 RTN.: 16139011360075
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

ENVIAR A: BARRIO EL CENTRO MACUELIZO, SANTA BARBARA

ENTREGA: TIENDA VENDIDO POR: 01 Sala de Ventas SPS

| Art. | Producto | Descripción del producto | Cant. | Precio | Descuento y rebajas otorgadas | Total |
|------|----------|----------------------------------|-------|----------|-------------------------------|----------|
| 004 | | TONER PARA E (STU)C3036(20)12507 | 1.00 | 1,305.00 | 136.50 | 1,305.00 |

ORIGINAL

OBSERVACIONES

VALOR EN LETRAS
ML. CIENTO CINCO DOCE LEMPRA DE HONORARIAS CON FONDO

Sub-TOTAL 1,305.00
DESCUENTOS Y RESAJAS OTORGADOS 136.50
IMPORTE EXONERADO 13.00
IMPORTE CIENTO 13.00
IMPORTE GRAVADO 10% 13.00
IMPORTE GRAVADO 15% 13.00
IMPORTE GRAVADO 18% 13.00
I.S.V. 15% 13.00
I.S.V. 18% 13.00
TOTAL A PAGAR **L.1,412.78**

N.º comprobante de orden de compra exento:
N.º comprobante de constancia de registro exonerado:
N.º identificador del registro de la SAG:

Pago de suministro y reparación a 5 días

Se cobra 10% mano manutida por hora

TOSHIBA Leading Innovation >>> San Pedro Sula, No. Los Andes 9-Calle, 14 Ave. 468 Teléfono: 22-10776285, 22-10801122
Tiquipaque, C.A. Ruben Darío, avda Palermo, 4 casas abajo de la Emisora de Argentina
Casa Color Azul Celeste, No. 234
Teléfono: 2231-1800, 2233-9118
www.toshiba.com

DocuWare www.docuware.com

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
whs@corporacionrod@hmail.com

FACTURA: 000-001-01-0949309
C.A.T. 00000-854054-134000-20007-0105
BI-78

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
Cajero: Wilson Hernández

Clientes: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO
RTN: 16139011360075
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. | 929.00 L. |
| Descuentos y Rebajas Otorgado 0.00 L. | | | |
| SubTotal Exento 929.00 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 929.00 L. | | | |
| Pago 929.00 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.whs
PIZZA HUT #08
Concedor

Despacho 356990

CAJ: 3C229C-4894F-944C88-531D47-ED9C3-B-89
FACTURA: 000-001-01-00582500

Empresa: Municipalidad De Macuelizo

RTN Consumidor: 16139011360075

Datos Del Adquisitor Exonerado:

No. Orden Compra Exenta:

No. Constancia Reg. Exonerado:

No. Registro SAG:

Cajero: Evelyn Amaya

Número: M85.YN RIVERA 003-01

Orden#: 276120

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

| Producto | Cant. | Precio | Total |
|--|------------|-----------|--------|
| No. Cambio 2 | | (1785.00) | 185.00 |
| Paltoqueque, Pop. Fritada 1 visita | | | |
| No Cheese | (1*312.37) | | 312.37 |
| Hot Cheese, Gorgonzola, Super Supreme, Sin 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 ISE: | 1485.22 |
| Importe Gravado ISR: | 0.00 |
| ISV 15%: | 172.78 |
| ISV 18%: | 0.00 |
| Total Impuestos: | 172.78 |
| Total a Pagar: | 1658.00 |
| Efectivo: | 1658.00 |
| Tarjetas: | 0.00 |
| Créditos: | 0.00 |
| Cupon: | 0.00 |
| Cambio: | 0.00 |

QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO Y 10 / 100



IMAGENELECTRÓNICA, S.A.

RTN: 05019002067009 Rango Autorizado de Documentos
C.A.I. 010308-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

FECHA: 26/03/2019

5

Original: Cliente
Copia: Emisor

FACTURADO: 001532 RTN: 16139011360075
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

ENVIAR A: BARRIO EL CENTRO, MACUELIZO, 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-STUDIO2306/2007/2507 | 1.00 | 1.365.00 | 136.50 | 1.365.00 |

ORIGINAL

OBSERVACIONES

VALOR EN LETRAS:
MIL CUATROCIENTOS DOCE LEMPIRAS 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: 2210070283, 2219821122
Tegucigalpa, Cal. Rubén Darío, s/n Palermo, 4 casas debajo de la Embajada de Argentina.
Casa Color Azul Cereso No. 2346
Teléfono: 2251-1805, 2242-0119
www.toshiba.com



whs@imaelectronica.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 |
| | Compto de Motocicleta con uso Municipal, Asignada al Departamento de Tránsito. | | |

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.: _____



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

CODIMASA
AGENCIA S. R. S.
FORJERÍA LINEAR
TESORERÍA DE VENTAS
SUZUKI