



DETALLE DE COMPRAS EFECTUADAS DURANTE EL MES DE ABRIL DEL 2019

DESCRIPCION	PROVEEDOR	MES	ORDEN DE PAGO	CHEQUE	MONTO
COMPRA DE CAFÉ QUE SE UTILIZO EN TARDE CON AROMA DE CAFÉ	OSCAR EDGARDO PEÑA	ABRIL	9596	4393	L. 6, 545.00
COMPRA DE DOS CAJAS DE PAPEL CONTINUO	SISCOMP S DE RL.	ABRIL	9571	4367	L. 1,716.00
COMPRA DE TONER PARA FOTOCOPIADORA	SISCOMP S DE RL.	ABRIL	9567	4366	L. 2,014.00
COMPRA DE RECONOCIMIENTOS PARA HCH Y ENMARCADOS	FOTO TABORA	ABRIL	9565	4363	L. 1,495.00
COMPRA DE 500 TAZAS IMPRESAS Y ACARREO DE TEGUCIGALPA A SAN AGUSTIN PARA CELEBRACIÓN DEL DIA DE LA MADRE	INVERSIONES GF5	ABRIL	9633	4441	L. 27,660.00
COMPRA DE BOMPER FRONTAL PARA VEHICULO MUNICIPAL	INVERSIONES MORENO	ABRIL	9638	4446	L. 2,200.00



Melissa Yolibet Lopez

Tesorera Municipal

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTIN
DEPARTAMENTO DE COPAN
ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal

Páguese a: Oscar Edgardo Peña Cruz

La Cantidad en letras: Seis mil quinientos Cuarenta y
Cinco lempiras exactos. Lps.

Lps. 6,545.

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

ORDEN DE PAGO

Nº 00009596

Cheque ✓ 4393

No. 1515
Valor Efectivo

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
CUENTA UNICA	CODIGO	CODIGO	CODIGO

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SUB PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

8 - FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

RECIBIDO POR

Fecha: 12-4-2019

Identidad No.

Imp. Vecinal No.

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE CHEQUE 4393 A NOMBRE DE OSCAREDGARDO PENA PAGODE CAFE QUE SE UTILIZO ENTARDO
CON AROMA DE CAFE PORLPS. 6.545.00

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

CHEQUE N.
00004393



RECIBÍ CONFORME

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN COPÁN

Día	Mes	Año
12	4	2019

COMPROBANTE DE CAJA

Por Lps. 6,545.00

Nombre: Oscar Edgardo Peña Tel. : _____

Dirección: B° El Centro, San Agustín C.

Recibí del señor Tesorero la cantidad de: Seis mil quinientos cuarenta y cinco lempiras cinco lempiras (L. 6,545.00)

Por Concepto de: Pago de café que se utilizó en tarde con aroma de café.

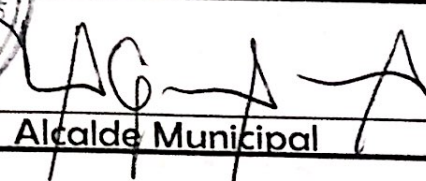
Solvencia Municipal


Firma

Ofset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 S.R.C. Tel. 2662-5220 06Tel. cc. V. Elab. 11-18

Identidad N°




Alcalde Municipal

Recibí de: Municipalidad San Agustín C.

La Cantidad de: Seis mil quinientos cuarenta y Cinco lps exactos.

Por Concepto de: pago de cafe que se utilizó en tarde con aroma de café

Saldo anterior		
Abono		
Saldo actual		

Día	Mes	Año
12	4	2079


FIRMA

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN AGUSTÍN, COPÁN

B° EL CENTRO, FTE. AL PARQUE CENTRAL,
TEL.: 2608-0156
SAN AGUSTÍN, COPÁN, HONDURAS, C.A.
Cuenta N.º: 11-111-000263-8

CHEQUE No. 00004393

12 de abril de 2019

Lugar y Fecha

OSCAR EDGARDO PEÑA CRUZ

L 6,545.00

Páguese a la orden de

SEIS MIL QUINTENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de
Occidente. S.A.

Firma (s)

101110791001111000263800004393

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO DE CHEQUE 4393 A FAVOR DE OSCAR EDGARDO PEÑA PAGODE CAFE QUE SE UTILIZO ENTAR

CON AROMA DE CAFE POR LPS. 6,545.00

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



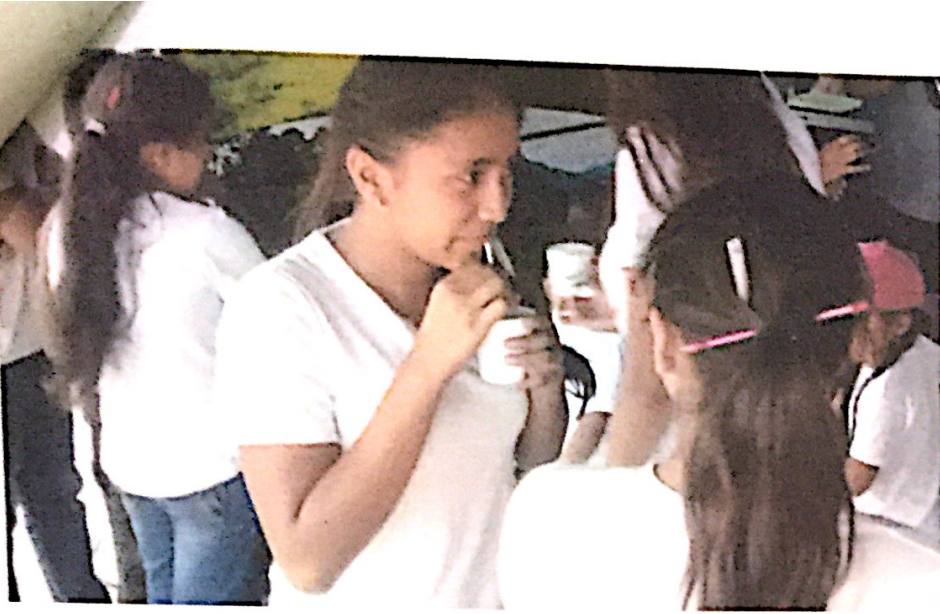
CHEQUE N.º

00004393

ALCALDE

TESORERA

RECIBÍ CONFORME



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

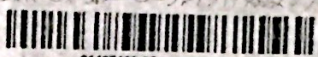
RNP

OSCAR EDGARDO / PEÑA CRUZ

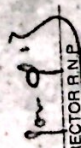


HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL: 13 FEBRERO 1974
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 26 ABRIL 2013

0414-1974-00019


01497482-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0414

OSCAR EDGARDO / PEÑA CRUZ
0414-1974-00019

República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

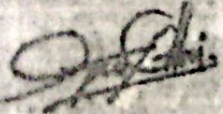
RTN: 04141974000193

OSCAR EDGARDO PENA CRUZ
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas Selectivo	Productores Importadores de Cigarillos
Importador	Productor Alcoholes Licores
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	Importador Alcoholes Licores
Prestamista	

Fecha de Emisión: 20120412

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Director Ejecutivo



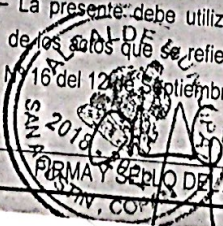
Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 1013216 * Transacción: EE13AA

Municipalidad de San Agustín Copán
CONSTANCIA DE SOLVENCIA
Pago de Impuestos y Servicios Municipales, año 2019
Art. 106 Reglamento Ley de Municipalidades
Nº 00000751
Nombre: Oscar Edgardo Peña
No. Ident. 0474-7974-00079
Válido hasta: 31-Dic-2019

1.- Esta Constancia es válida si está firmada por el suscrito
Alcalde Municipal.
2.- No tendrá validez si presenta alteraciones o borrones.
3.- La presente debe utilizarse para efectuar cualquiera
de los actos que se refiere el Art. 2º. Del Decreto Leg.
Nº 16 del 12 de Septiembre de 1965.


FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTIN
DEPARTAMENTO DE COPAN
ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal

Páguese a: SISCOMP S DE RL

La Cantidad en letras: Mil seiscientos diez y seis
lempiras exactos.

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

ORDEN DE PAGO

№ 00009571

Cheque ✓
No. 4367

No:

Valor Efectivo

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
CUENTA UNICA	CODIGO	CODIGO	CODIGO

Gasto Corriente:

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SUB PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

Fecha: 9-4-2029

Identidad No.

Imp. Vecinal No.

MOTIVO DEL PAGO

GO

POR

ra de 2 cajas de papel continuo

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

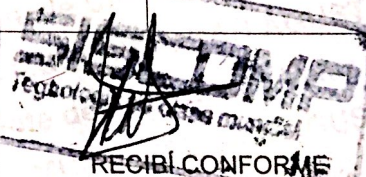
HABER



ALCALDE



TESORERA



CHEQUE N°
00004367

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN COPÁN

Día	Mes	Año
9	4	2019

COMPROBANTE DE CAJA

Por Lps. 1,776.00

Nombre: SISCOMP S DE RL

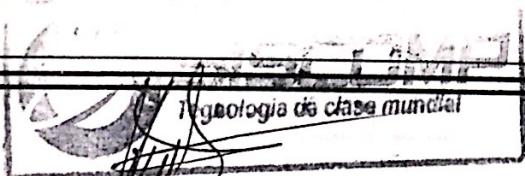
Tel. : _____

Dirección: Santa Rosa Copán

Recibí del señor Tesorero la cantidad de: Mil setecientos diez y seis
tempiras exactos (L. 1,776.00)

Por Concepto de: Compra de 2 cajas de papel continuo

Solvencia Municipal



Firma

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 S.R.C. Tel. 2662-5220 06Tal. Icc. V. Elab. 11-18

Identidad N°



Alcalde Municipal



SISCOMP
Tecnología de clase mundial

Sistemas Computacionales S. de R.L.

Venta de Computadoras, Accesorios, Suministros, Periféricos, Cámaras, Sistema de Sonido

SISCOMP

Carretera, en la Segunda Avenida, S.O. entre Calle Real
y 1ra. Calle S.O. media cuadra abajo del Banco Ficohsa,
Rosa de Copán Tel.(504)2662-2721, (504)2662-3384

TEGUCIGALPA
Colonia Loarque Sur, Bloque HN°. 1016
Tel.(504)2226-8064 Telefax:(504)2226-8373

Día	Mes	Año
9	4	2019

Nº 151491

POR LPS.

1.716.00

Cliente: Mercaderías de San Agustín

Por Concepto de: 2 cajas de papel cartón

Valor: ML 51.100.000 Lempiras.

[Firma]

Firma

R.T.N: 04019000034520

Editorial El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398 50T. 2cc N° 150,351 AL 152,850 Elab. 18/02/2019 CRFI N° 9231-14-10500-128

FACTURA 000-001-01-00

Nº 026547

Nombre: Municipalidad San Agustín
R.T.N. 0414999583994

Dirección: San Agustín Teléfono: _____

Nº Orden de Compra Exenta: _____

Nº Constancia del Registro de Exonerados: _____ Nº Reg. S.A.G.: _____

CAI: FEB394-CF2426-FC49BC-B14711-F7F6BA-80

Fecha Límite de Emisión: 19/03/2020

15 Tal. 2c. Rango Autorizado Nº 000-001-01-00026451 AL Nº 000-001-01-00027200

CONTADO ☐

CREDITO ☐

Fecha: 9-4-2019

Orden No. _____

Rep. de Vts. _____

CANT.

DESCRIPCION

PRECIO UNITARIO

Rebajas y Descuentos

TOTAL

2 Cajas de papel copier
Helia 2 pks

858.00

1,716.00

Total Exonerado L.

Total Exento L.

Total Gravado 15% L.

Total Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

Sub - Total L.

TOTAL L.

1,492.18

223.82

1,716.00

Se cobrará Lps. 500.00 por cada cheque devuelto igual o menor a Lps. 10,000.00 por cheques Mayores a Lps. 10,000.00 se cobrará el 5% del valor del cheque por cargos Administrativos. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES.

La Factura es beneficio de todos "Exijala"

Esta factura se considera cancelada cuando es acompañada de un recibo.

Son:

H.1 debeientos diez y seis

Edit. El Foro R.T.N: 04011978005779 Tel: 2662-0398, Elab. 23/03/2019 CRF Nº 9231-14-10500-128 Original: Cliente Copia1: Cobranza Copia 2: Archivo

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN AGUSTÍN, COPÁN
 EL CENTRO, FTE. AL PARQUE CENTRAL,
 TEL: 2608-0166
 SAN AGUSTÍN, COPÁN, HONDURAS, C.A.
 Cuenta N.º: 11-111-000263-8

CHEQUE No. 00004367

San Agustín, Copán 09 de Abril 2011
 Lugar y Fecha

Banco de Occidente S de RL L 1,716.00
 Páguese a la orden de

Mil setecientos diez y seis con 00/100
 Cantidad en letras Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

[Firma]
 Firma (s)

00111079001111000263800004367

MOTIVO DEL PAGO			
ORDEN DE PAGO	POR		
Comprobante de Pago	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN		
MOVIMIENTO CONTABLE		DEBE	HABER
		Valor Comercial 1,716.00	Valor Comercial 1,716.00
CHEQUE N.º 00004367		ALCALDE	TESORERA
		RECIBI CONFORME	



Colonia Loarque Sur No. 1016 Comayaguela
TELEFAX (504) 226-6861

Santa Rosa de Copan Barrio el Calvario
2ª Ave. S.O. 3ª Calle Tel. (504)662-2721

COTIZACIÓN

SANTA ROSA DE COPAN
FECHA: 09 DE ABRIL 2019

RTN 04019000034520

SEÑORE: MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTIN

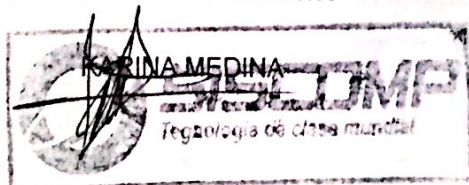
ES DE MUCHO AGRADO EL PODER DIRIGIRME A USTED Y SOMETER A SU CONSIDERACIÓN LA SIGUIENTE
COTIZACIÓN

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	CAJAS DE PAPEL CONTINUO MEDIA CARTA 2 PARTES	858,00	1.716,00
TOTAL			1.716,00

GARANTÍA UN AÑO DE GARANTIA POR DEFECTO DE FABRICA

PAGO: CONTRA ENTREGA

TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATA





DEPARTAMENTO DE COPAN
ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: <u>Alcaldia Municipal</u>	ORDEN DE PAGO
Páguese a: <u>SISCOMP S DE RL</u>	Nº 00009567
La Cantidad en letras: <u>Dos mil catorce lempiras exactos.-</u>	Cheque <u>4366</u>
Lps. Lps. 2,014.00	No.
Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados	

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente: _____ Gasto de Inversión Social: _____ Gasto por Deuda Pública: _____
CUENTA UNICA	CODIGO	CODIGO	CODIGO	

OBJETO DE GASTO	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGUNDO OBJETO	TOTAL
30000	Materiales y Suministros		
35000	Productos Químicos		
35500	Tintas, pinturas y Colorantes		2,074.00
	Pagó por compra de toner para fotocopiadora.		
			2,074.00

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SUB PROGRAMA

2,014.00

TESORERIA MUNICIPAL
SAN AGUSTÍN, CO.
2018-2022

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

DISCOMP
tecnología de clase mundial

RECIBIDO POR

Fecha: 9-4-2019. Identidad No. Imp. Vecinal No.

ORIG TESORERA COPIA PRESUPUESTO Offset Impresos Comerciales R T N 04011976003899 S R C TEL 2662-5220 Certificado No 9231-14-10500-121 12Tal 1cc Am 9 451- 9 750 Eib 11-18

MOTIVO DEL PAGO

130
 pra de toner para fotocopciadora
 POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



SICOIMP
 Tecnología de clase mundial

CHEQUE N°
 00004366

ALCALDE

TESORERA

RECIBI CONFORME

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN COPÁN

Día	Mes	Año
9	4	2019

COMPROBANTE DE CAJA

Por Lps. 2,074.00

Nombre: SISCOMP SDE RL

Tel. : _____

Dirección: Santa Rosa de Copán

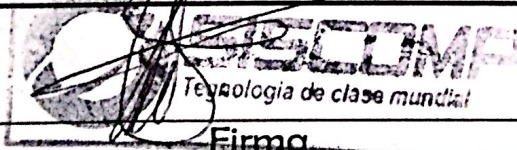
Recibí del señor Tesorero la cantidad de: Dos mil catorce lempiras
exactos - (L. 2,074.00)

Por Concepto de: Pago por compra de toner para
fotocopiadora.

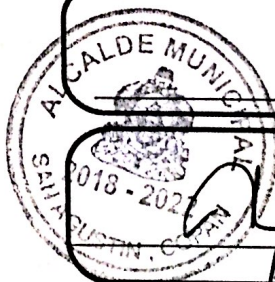
Solvencia Municipal

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 S.R.C. Tel. 2662-5220 06Tal. cc. V. Elab. 11-18

Identidad N°



Firma



Alcalde Municipal



SISCOMP
Tecnología de clase mundial

Sistemas Computacionales S. de R.L.

Venta de Computadoras, Accesorios, Suministros, Periféricos, Cámaras, Sistema de Sonido

SISCOMP

Bo. El Caivario, en la Segunda Avenida, S.O. entre Calle Real
Centenario y 1ra. Calle S.O. media cuadra abajo del Banco Ficohsa,
Santa Rosa de Copán Tel.(504)2662-2721, (504)2662-3384

TEGUCIGALPA

Colonia Loarque Sur, Bloque HN°. 1016

Tel.(504)2226-8064 Telefax:(504)2226-8373

Día	Mes	Año
9	4	2019

Nº 151490

POR LPS.

2.014.00

Cliente:

Municipalidad de San Agustín

Por Concepto de:

1. ~~CONI~~ CONI CONI GPR-SX

Valor:

dos mil cuatro

Lempiras.

[Firma]

R.T.N: 04019000034520

Firma

Editorial El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398 50T. 2cc N° 150,351 AL 152,850 Elab. 18/02/2019 CRFI N° 9231-14-10500-128

La Cuadra al sur de Banco Ficohsa, Santa Rosa de Copán, Honduras, C.A. E-mail: camadih@yahoo.com.mx
 Colonia Loarque Sur, Bloque HN-1016 Tel: (504) 2226-8064, Tel/fax (504) 2226-8373 Tegucigalpa D.C.

CAI: FEB394-CF2426-FC49BC-B14711-F7F6BA-80 Fecha Limite de Emisión: 19/03/2020 15 Tal. 2c. Rango Autorizado N° 000-001-01-00C26451 AL N° 000-001-01-00027200

Rep. de Vts.

Esta factura se considera cancelada cuando es acompañada de un recibo.

Edil. El Faro R.T.N: 04011978005779 Tel: 2662-0398, Elab. 23/03/2019 CRFI N° 9231-14-10500-128 Original: Cliente Copia1: Cobranza Copia 2: Archivo

ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN AGUSTÍN, COPÁN
B* EL CENTRO, FTE. AL PARQUE CENTRAL,
TEL. 2608-0156
SAN AGUSTÍN, COPÁN, HONDURAS, C.A.
Cuenta N.º: 11-111-000263-8

CHEQUE No. 00004366

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

L 2011.00

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de
Occidente. S.A.

Firma(s)

00004366

ORDEN DE PAGO

POR

MOTIVO DEL PAGO

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

CHEQUE N.º
00004366

ALCALDE

TESORERA

RECIBI CONFORME



Colonia Loarque Sur No. 1016 Comayaguela
TELEFAX (504) 226-6861

Santa Rosa de Copan Barrio el Calvario
2ª Ave. S.O. 3ª Calle Tel. (504)662-2721

COTIZACIÓN

SANTA ROSA DE COPAN
FECHA: 09 DE ABRIL 2019

RTN 04019000034520

SEÑORE: MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTIN

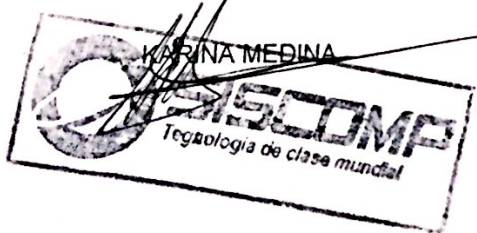
ES DE MUCHO AGRADO EL PODER DIRIGIRME A USTED Y SOMETER A SU CONSIDERACIÓN LA SIGUIENTE
COTIZACIÓN

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	TONER CANON GPR-54		2.014,00
		TOTAL	2.014,00

GARANTÍA UN AÑO DE GARANTIA POR DEFECTO DE FABRICA

PAGO: CONTRA ENTREGA

TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATA



TELEFONO 2662-1842 CEL. 99059010

COTIZACION

SEÑORES: Municipalidad de San Agustín

RTN: 16201960002301 NOMBRE DEL TITULAR DEL RTN: Will Fernandez Reyes

IDENTIDAD: 1620196000230 NOMBRE COMPLETO SEGÚN T. DE ID. Will Fernandez Reyes

DIRECCION: Colonia Catemaco Contiguo al Cerito.

POR ESTE MEDIO SOLICITAMOS COTIZAR PRECIOS DE LOS SIGUIENTES BIENES Y SERVICIOS

[illegible]

FIRMA Y SELLO UNIDAD COTIZADORA

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

9 de Abril del 2019.

LUGAR Y FECHA

DISTRIBUIDORA COMERCIAL
TEL.

DICOFE
HERNANDEZ

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTIN
DEPARTAMENTO DE COPAN
ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal

Páguese a: Foto Tabora

La Cantidad en letras: Mil cuatrocientos noventa y cinco
temporas exactos. Lps. Lps. 1,495.00

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

ORDEN DE PAGO

Nº 00009565

Cheque ✓
4363

No. 1502

Valor Efectivo _____

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente: _____ Gasto de Inversión Social: _____ Gasto por Deuda Pública: _____
CUENTA UNICA	CODIGO	CODIGO	CODIGO	

[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SUB PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

RECIBIDO POR

Fecha: 9-4-2019

Identidad No.

Imp. Vecinal No

ORDEN DE PAGO

MOTIVO DEL PAGO

POR

Pago de reconocimiento para HCH y enmarcados

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



CHEQUE N°
00004363

ALCALDE



TESORERA



RECIBI CONFORME

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN COPÁN

Día	Mes	Año
9	4	2019

**COMPROBANTE
DE CAJA**

Por Lps. 1,495.00

Nombre: Foto Tabora.

Tel. : _____

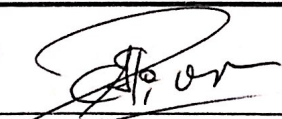
Dirección: Santa Rosa Copán

Recibí del señor Tesorero la cantidad de: Un mil Cuatrocientos noventa
y cinco.00 (L. 1,495.00)

Por Concepto de: pago de reconocimiento para HCH y
en mercado.

Solvencia Municipal

Identidad N°


Firma




Alcalde Municipal



MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN, COPAN

R.TN. 04149995039994 Teléfono: 2608-0156

Barrio El Centro, frente al Parque Central

RECIBO DE CAJA

Nº 00000136

Por Lps. 1,495.00

Recibí de: *Municipalidad San Agustín*

La Cantidad de: *Un mil Cuatrocientos noventa y Cinco exactos*

Por Concepto de: *pago de reconocimiento para HCH y enmarcado.*

Saldo anterior

Abono

Saldo actual

Día

Mes

Año

9

4

2019.

FIRMA



**ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN AGUSTÍN, COPÁN**

B* EL CENTRO, FTE. AL PARQUE CENTRAL.
TEL.: 2608-0156
SAN AGUSTÍN, COPÁN, HONDURAS, C.A.
Cuenta N.º: 11-111-000263-8

CHEQUE No. 00004363

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

**Banco de
Occidente, S.A.**

Firma (\$)

00111079001111000263800004363

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

**CHEQUE N.º
00004363**

ALCALDE

TESORERA

REGISTRO CONFORME



MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTIN
DEPARTAMENTO DE COPAN
ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal

Páguese a: Inversiones GFS

La Cantidad en letras: Veinti siete mil quinientos Sesenta
lempiras exactos Lps. Lps. 27.560.00

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

ORDEN DE PAGO

№ 00009633

Cheque /
No. 44147

Valor Efectivo

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
CUENTA UNICA	CODIGO	CODIGO	CODIGO

Gasto Corriente:

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SUB PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE(SA)

INVERSIONES GF5

R.T.H. 08011987045006

~~Cal.: 3379-5149~~

Comayagüela Honduras C A

RECEBIDO POR

Fecha: 25-4-2019

Identidad No.

Imp. Vecinal No.

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

Pago por 500 tazas impresas y Acarreo de Tegucigalpa a San Agustín, para celebración día de la Madre.

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

CHEQUE N° 00004441



ALCALDE



TESORERA

INVERSIONES GF5
R.T.N. 08011987045006
Cel.: 3379-5149
Comayaguela Honduras C.A.

RECIBÍ CONFORME

firmado

Alcalde Municipal

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN COPÁN

COMPROBANTE DE CAJA

Por Lps. 27,560.00

Día	Mes	Año
25	4	2019

Nombre: Inversiones GF5 Tel. : _____

Dirección: Tegucigalpa

Recibí del señor Tesorero la cantidad de: veinti siete mil quinientos
Sesenta- exactos. (L. 27,560.00)

Por Concepto de: pago por 500 tazas impresas y
Acarreo de Tegucigalpa a San Agustín, para
Celebración día de la Madre.

Solvencia Municipal

Identidad N°

Firma

INVERSIONES GF5
R.T.N. 08011987045006
Cel.: 3379-5149
Comayagua Honduras CA



Alcalde Municipal

Col. Mirador de Tiloarque, Calle Principal, Casa No. 13
Circuito Cerrado, Frente a Arles, Distrito Central, F.M.
Tel.: 3379-5149 E-mail: teguasarte@gmail.com
R.T.N. 08011987045006

Col. Mirador de Tiloarque, Calle Principal, Casa No. 13
Circuito Cerrado, Frente a Arles, Distrito Central, F.M.
Tel.: 3379-5149 E-mail: teguasarte@gmail.com
R.T.N. 08011987045006

CAI: 131815-B45D7A-A7439C-11B163-A62951-E0

Comayagüela, M.D.C. 26 de Abril del 2019

Cliente: Alcaldía Municipal San Agustín Copán
Dirección: _____

Dirección:

R.T.N.: 04149995039994

Consumidor Final ☐

[illegible]

Cantidad en Letras

Son: Veintisiete mil quinientos
Sesenta exactos.

FACTURA N° 000-001-01-00000037

Valor Exonerado L.

Valor Exento L.

Valor Gravado L.

15% Imp. S/N L.

TOTAL Lps.

No. Correlativo Exento:

No. Correlativo Exonerado:

No. Registro S.A.G.:

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS" ¡EXIJALA

ORIGINAL: Cliente

IA: Obligado Tributario Emisor

Foeder-Limit de Pension: 25000 2019

INVERSIONES GF5

R.T.N.08011987045006

Cell.: 3379-5149

Comayagua Honduras C A

**ALCALDÍA MUNICIPAL
SAN AGUSTÍN, COPÁN**

B* EL CENTRO, FTE. AL PARQUE CENTRAL,
TEL. 2608-0156
SAN AGUSTÍN, COPÁN, HONDURAS, C.A.
Cuenta N.º: 11-111-000263-8

CHEQUE No. 00004441

Lugar y Fecha

San Agustín, Copán, 25 Abril 2017

L 27,500.00

Páguese a la orden de

Alcalde Municipal, para el pago de los gastos de la municipalidad

**Banco de
Occidente. S.A.**

Firma (s)

[Firma manuscrita]

00111079:001111000263800004441

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

Pago por los gastos de imprenta y material de la municipalidad de San Agustín, para la celebración de la Madre.

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

Comercial - Copán	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN	Valor Comercial	Valor Comercial
Comercial - Copán	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN	Valor Comercial	Valor Comercial
Comercial - Copán	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN	Valor Comercial	Valor Comercial
Comercial - Copán	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN	Valor Comercial	Valor Comercial
Comercial - Copán	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN	Valor Comercial	Valor Comercial
Comercial - Copán	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN	Valor Comercial	Valor Comercial
Comercial - Copán	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN	Valor Comercial	Valor Comercial
Comercial - Copán	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN	Valor Comercial	Valor Comercial
Comercial - Copán	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN	Valor Comercial	Valor Comercial
Comercial - Copán	ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN	Valor Comercial	Valor Comercial

**CHEQUE N.º
00004441**

[Firma manuscrita]

ALCALDE

[Firma manuscrita]

TESORERA

[Firma manuscrita]

RECIBÍ CONFORME



REPÚBLICA DE HONDURAS
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento
413-3022246

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través del Departamento de Asistencia al Cumplimiento de la DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR, hace de su conocimiento que:

FRANCIS DANIELA FUNES ALVAREZ
Nombre, Razón o Denominación Social
INVERSIONES GF5
Nombre Comercial
08011987045006
R.T.N.

Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: COLONIA MIRADOR DE TILOARQUE, Calle: PRINCIPAL, Casa N°: 13. Municipio DISTRITO CENTRAL, departamento FRANCISCO MORAZAN, está inscrito en el(los) Registro(s) de:

VENTAS Y/O SELECTIVO	☒	ALCOHOLES	☐	IMPORTADORES	☐
IMPRENTAS	☐	MAQUINAS TRAGAMONEDAS	☐	EXPORTADORES	☐
PRESTAMISTA NO BANCARIO	☐	TRANSPORTISTAS	☐		

Dado en la ciudad de DISTRITO CENTRAL a los 24 días del mes de Septiembre de 2018,

Fecha Emisión:

24/09/2018

Fecha Vencimiento:

24/09/2019


Ministra Directora



SAR

23E8AA

RNP **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

FRANCIS DANIELA / FUNES ALVAREZ



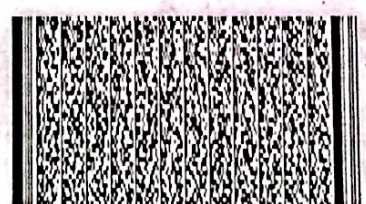
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL: 23 ENERO 1987
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 23 JUNIO 2009

0801-1987-04500


10643987-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR H.N.P.



SOLICITADA EN 0801

FRANCIS DANIELA / FUNES ALVAREZ
0801-1987-04500

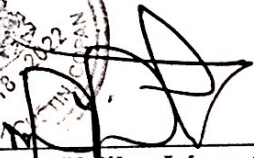


CONSTANCIA

La suscrita Tesorera Municipal Melissa Yolibet López por este medio **Hace Constar** que: no se colocaran cotizaciones a la orden N° 9633 debido a que es una compra directa, ya que el producto solo lo realizaban en Tegucigalpa.

Y para los fines legales que al interesado convenga se le extiende la presente constancia a los 25 días del mes de abril del 2019.




Melissa Yolibet López Guevara

Tesorera Municipal

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTIN
DEPARTAMENTO DE COPAN
ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal

Páguese a: Inversiones Moreno

La Cantidad en letras: Dos mil doscientos exactos. Lps. 2,200.

Lps.	Lps. 2,200.00
------	---------------

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

ORDEN DE PAGO

№ 00009638

Cheque 1114/2

No. 7

Valor Efectivo

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO
-------	----------	-----------	----------

CUENTA UNICA

PROGRAMA

ACTIVIDAD

PROYECTO

CUENTA UNICA

CODIGO

CODIGO

CODIGO

Gasto Corriente:

Gasto de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

OBJETO DE GASTO	IMPORTE	FECHA
...	...	...

DESCRIPCION

VALORES EN LEMPIRAS	
SEGUNDO OBJETO	TOT

TOTAL

20000

Servicios no Personales

23000

servicios no personales	
Mantenimiento, Reparación y limpieza	

2,200.00

23200

Manutención, Reparación del
Equipo y medio de transporte

Pago de Bomper frontal
para vehículo mpal.

2,200.00

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SUB PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

ACCESORIOS AUTOMOTRICES

INVERSIQNES MORENO

TEL 20525622

RECIBIDO POR COPAN

Fecha: 30-4-2079

Identidad No.

Imp. Vecinal No.

MOTIVO DEL PAGO

EN DE PAGO POR **Pago de Bomper frontal para vehiculo municipal.**

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



CHEQUE N° 2018 - 2021
00004446

ALCALDE

TESORERA

ACCESORIOS AUTOMOTRICES
INVERSIONES MORENO
TEL 2662-5622
SANTA ROSA DE COPAN

RECIBI CONFORME

MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN COPÁN

Día	Mes	Año
30	4	2019

COMPROBANTE DE CAJA

Por Lps. 2,200.00

Nombre: Inversiones Moreno Tel. : _____

Dirección: Santa Rosa Copán

Recibí del señor Tesorero la cantidad de: Dos mil doscientos
tempiras exactos. (L. 2,200.00)

Por Concepto de: pago de bomper frontal para vehiculo
municipal

Solvencia Municipal

Identidad N°

ACCESORIOS AUTOMOVIL
INVERSIONES MORENO
C: 21 INTEL 1622
SANTA ROSA DE COPAN



Alcalde Municipal

RECIBI CONFORME

