# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, F.M.
Tel/Fax: 2798-9496
R.T.N. 0818-9995413023

**MEMORANDO**

DE: Ángel Ramón Ordoñez Barahona

Contador Municipal

PARA: Blessing Dionisio Rivas Amador

Oficial de Información Pública

FECHA: 31 de Enero del 2019

ASUNTO: Remisión de Reporte de Compras mes de Enero año 2019.

ALCALDIA MUNICIPAL

Angel Ramón Ordoñez Barahona
Contador Municipal

# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, F.M.
Tel/Fax: 2798-9496
R.T.N. 0818-9995413023

**MEMORANDO**

DE: Ángel Ramón Ordoñez Barahona
Contador Municipal

PARA: Blessing Dionisio Rivas Amador
Oficial de Información Pública

FECHA: 31 de Enero del 2019

ASUNTO: Aclaratoria

Por este medio informo a usted que en este departamento de contabilidad **no se elaboran órdenes de compra,** solo se utilizan las órdenes de pago para realizar los gastos en que incurre esta municipalidad. Se elaboran órdenes de compra únicamente para los gastos de combustible.

ALCALDIA MUNICIPAL

Angel Ramón Ordoñez Barahona
Contador Municipal

# Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, F.M.
Tel/Fax: 2798-9496
R.T.N. 0818-9995413023

## COMPRAS CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO AÑO 2019

| No | Proveedor | Descripcion | No Orden de Pago | No de Cheque | Monto Pagado | Obervaciones | Estado de Compra |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Bessy Maria Andino Ordoñez | Alquiler de Transporte | 13648 | 14,427 | 4,000.00 | Para Trasnportar a los Empleados y Funcionarios, Comision de Tranparencia a la Cena Navideña de la Municipalidad. | Cancelada |
| 2 | CORDE | Medicamentos | 13651 | 14,430 | 870.15 | Medicamentos para Personas que se Encuentran mal de Salud en el municipio. | Cancelada |
| 3 | Keila Elizabeth Flores Andino | Alimentacion | 13656 | 14435 | 6,000.00 | Para Reunion de Cabildo Abierto realisado el dia 28 de Diciembre del año 2018, en el Centro Social de Usos Multiples del Casco Urbano. | Cancelada |
| 4 | Henrry Alexis Fonseca Velasquez | Alimentacion | 13676 | 14474 | 2,500.00 | Para Velatorio del Señor Carlos Andino Q.D.D.G. | Cancelada |
| 5 | Allan Leonel Jeff Alvarenga Uno la Trinidad | Alimentacion | 13677 | 14475 | 25,798.80 | Combustible para los Vehiculos de la Municipalidad. | Cancelada |
| 6 | Jose Santos Mondragon Campos Inversiones Enmanuel | Ataudes | 13678 | 14476 | 6,900.00 | Dos Ataudes Tipo San Jose para Difuntos del Municipio. | Cancelada |
| 7 | CORDE | Medicamentos | 13681 | 14,479 | 24,412.31 | Medicamentos para Varias Personas que Solicitan que se Encuentran mal de Salud en el Municipio. | Cancelada |
| 8 | Comercial Gabriela | Materiales de Construccion | 13689 | 14487 | 2,080.00 | Materiales de Construccion para Cubiculos de Cria de Cerdos en el Caserio Los Carrizalitos. | Cancelada |
| 9 | Comercial Gabriela | Materiales de Construccion | 13690 | 14488 | 4,360.00 | Para Fundir Piso de una Casa de Habitacion Ubicada en el Caserio las Anonas de este municipio. | Cancelada |
| 10 | Comercial Gabriela | Materiales de Construccion | 13691 | 14489 | 1,823.00 | Para Mantenimiento del Sistema de Agua Potable del Casco Urbano de este Municipio. | Cancelada |
| 11 | Comercial Gabriela | Materiales de Construccion | 13692 | 14,490 | 18,675.00 | Para cercar las propiedades donde se Construyo la Carretera de Acceso a las Quebraditas y para Agricultores | Cancelada |
| 12 | Comercial Gabriela | Materiales de Construccion | 13693 | 14,491 | 2,950.00 | Para Reparacion y Mantenimiento del Centro Social de Usos Multiples del Casco Urbano. | Cancelada |
| 13 | Comercial Gabriela | Materiales de Construccion | 13694 | 14,492 | 9,960.00 | Para cercar las propiedades donde se esta Construyendo la Carretera de Apertura a las Quebraditas. | Cancelada |
| 14 | Wilfredo Flores Andino | Materiales de Construccion | 13695 | 14,493 | 4,260.00 | Para Construir deposito del Señor Carlos Antonio Andino Q.D.D.G. Del caserio las Crucitas. | Cancelada |
| 15 | Cesar Arturo Andino Lagos | Alquiler de Sonido | 13696 | 14,494 | 3,800.00 | Para Reunion de Cabildo Abierto Municipal | Cancelada |
| 16 | Jose Edgardo Matute Matute SIELSOL | Materiales Electricos | 13716 | 14,574 | 2,700.00 | Para Planta Solar del Señor Jose Edgardo Matute del Caserio los Mescalez. | Cancelada |
| 17 | Eyl Comercial Agropecuaria S.A. | Mantenimiento de Equipo | 13717 | 14,575 | 49,778.98 | Para Darle Mantenimiento de la Thermonebulizadora | Cancelada |
| 18 | Harlez Ortesis y Protesis S.A. | Zapatos Ortopedicos | 13718 | 14,576 | 1,500.00 | Zapatos ortopedicos para la Niña Niniveth Zaray Andino Lagos que Prsenta Problemas en Sus Pies. | Cancelada |
| 19 | Glenda Lizeth Canales Ortiz Comercializadora Gissela | Suministro de Productos Alimenticios | 13727 | 14,585 | 337,500.00 | Suministro de 1500 Bolsas Solidarias para las personas de las Comunidades, Caserios y Aldeas del Municipio. | Cancelada |
| 20 | Noe Edgardo Alvarado Sierra | Alquiler de transporte | 13738 | 14,608 | 1,500.00 | Por transladar al presidente del Patronato de los mescalez a tegucigalpa a Realizar Tramites y Luego Trasladarlo la Comunidad Montaña de Izopo. | Cancelada |
| 21 | Glenda Lizeth Canales Ortiz Comercializadora Gissela | Suministro de Productos Alimenticios | 13770 | 14,753 | 25,425.00 | Suministro de 113 Bolsas Solidarias para las personas de la Comunidad los Mescalez del Municipio. | Cancelada |

ALCALDIA MUNICIPAL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD SAN BUEN... ...RA, F.M.

**Angel Ramon Ordoñez Barahona**
**Departamento de Contabilidad**

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13648

Unidad Ejecutora: ______

Gasto Corriente: ______ Valor Efectivo: 4,000.00

Gastos de Inversión Social: ______

Gasto por Deuda Pública: ______ No. de Cheque: 14427

Páguese a: Bessy Maria Andino Ordoñez

La cantidad de: Cuatro Mil Exactos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 11 | 03 | 07 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 300 | materiales y suministros | L4,000.00 |
| 310 | productos alimenticios y agropecuarios Food | |
| 311 | alimentos y Bebidas para personas | |
| | pago por transporte Empleados y funcio- | |
| | narios municipales a la cena navide- | |
| | ño a el municipio de Sabanagrande F. | |
| | M. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L4,000.00 |

Fecha de elaboración: ______

Fecha de pago: 07-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Bessy/Maria Andino

Identidad No. ______

Impuesto Vecinal No. ______

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

Corde

## ORDEN DE PAGO    Nº 13651

**Unidad Ejecutora:**

**Gasto Corriente:**

**Gastos de Inversión Social**

**Gasto por Deuda Pública**

**Valor Efectivo** 870.15

**No. de Cheque:** 14430

**Páguese a:** Corde

**La cantidad de:** Ochocientos setenta con 15/100 ctvs

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 03 | 02 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 500 | Transferencia | L870.15 |
| 580 | Subsidio al sector Publico | |
| 581 | Subsidio a la adm. central | |
| | pago por compra de lotes de lidia | |
| | para niños Exploradores en el Ecosenio | |
| | de los mezcales de este municipio | |
| TOTALES | | L870.15 |

**Fecha de elaboración:**

**Fecha de pago:** 10-01-2019

**Firma y Sello del Alcalde Municipal**

**Firma y Sello de la Tesorera Municipal**

**Recibido por:**

**Identidad No.**

**Impuesto Vecinal No.**

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

La Fa macia de Verdad

Farmacia del Ahorro #94
R.T.N. 08019995347622
CANCELADO

com.Call
l: 2276-4
app 3242-743
Farmacia del Ahorro
Centro Comercial Pl
nda,TGU
2254-9509
8019995347622

FACTURA

022-001-01-01( .3753

2019-01-10

Cliente: Municipalidad De
San Buenaventura F.M.
Cedula: 0818995413023

| Cant Precio Unit | Total |
|---|---|
| Nido Crecimiento 1, lata 1600g | G |
| 001 * 360.11 | 360.11 |
| Novalife Kid. nilla, lata 450g | E |
| 001 * 264.00 | 264.00 |
| Novalife Kidz Vainilla, lata 450g | E |
| 001 * 216.00 | 216.00 |

| | |
|---|---|
| Subtotal L. | 840.11 |
| Descuento - L. | 23.98 |
| Base Exenta L. | 456.00 |
| Base Gravada L. | 360.11 |
| IS | 54.02 |
| Total L. | 870.15 |
| Efectivo L. | 870.15 |
| Cambio | 0.00 |

en Letras:
Oc ntos setenta
Lempiras con trece centavos
Si usted comprara con
Tarjeta Promerica su ahorro
seria de 84.01 mas!!!

AHORROPUNTOS Acumulados:
19513
AHOR en Factura: 43
AH PUNTOS Total: 19556
ORIGINAL CLIENTE
COPIA CONRIBUYENTE EMISOR
¡Gracias Por Preferirnos!

C.A.I.:
91FEF0-D4DD61-164C82-2A0CBD-

*189047

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

**ORDEN DE PAGO** Nº 13656

**Unidad Ejecutora:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Gasto Corriente:** | | **Valor Efectivo** | 6,000.00 |
| **Gastos de Inversión Social** | | | |
| **Gasto por Deuda Pública** | | **No. de Cheque:** | 14435 |

**Páguese a:** Keila Elizabeth Flores Andino

**La cantidad de:** Seis mil L/ ectos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 11 | 03 | 07 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 300 | materiales y suministros | L6,000.00 |
| 310 | productos alimenticios agroforestales y | |
| 311 | alimentos y Bebidas para personas | |
| | pago por dia en venta Bocadillos y | |
| | frescos por sesion de cabildo | |
| | abierto | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L6,000.00 |

**Fecha de elaboración:**

**Fecha de pago:** 11-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

**Recibido por:** x Keila Elizabeth Flores Andino

**Identidad No.** 0818-1983-00018

**Impuesto Vecinal No.**

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13676

**Unidad Ejecutora:**

**Gasto Corriente:**

**Gastos de Inversión Social**

**Gasto por Deuda Pública**

**Valor Efectivo** 2,500.00

**No. de Cheque:** 14474

**Páguese a:** Henry Alexis Fonseca Velasquez

**La cantidad de:** Dos mil Quinientos Lempiras.

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 11 | 03 | 07 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 500 | Transferencia | L2,500-00 |
| 510 | Transferencia al sector Privado para | |
| | financiar gastos corrientes | |
| 514 | Ayudas Sociales a Personas | |
| | Pago por compra de provisión para | |
| | Velatorio del señor Carlos andino | |
| | Q.D.G. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L2,500.00 |

**Fecha de elaboración:**

**Fecha de pago:** 11-01-2019

**Firma y Sello del Alcalde Municipal**

**Firma y Sello de la Tesorera Municipal**

**Recibido por:** Henry A Fonscca

**Identidad No.** 0818 1986 00093

**Impuesto Vecinal No.**

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

# FACTURA

Señor: Alcaldia Municipa SBV.
Dirección: San Buenaventura F.M.

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 09 | 01 | 19 |

Contado ☐ Crédito ☐ Condiciones _____

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P/Unitario | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 16 | Lbs de pollo | 28 00 | 448 00 |
| 2 | sixpack frescos | 50 00 | 600 00 |
| 200 | platos #8 | 20 00 | 160 00 |
| 200 | vasos Formi (cafe) | 20 00 | 160 00 |
| 200 | tenedores | 11 00 | 88 00 |
| 200 | vasos plasticos #8 | 20 00 | 160 00 |
| 10 | Lbs azucar | 11 00 | 110 00 |
| 13 Lbs | arroz preosado | 12 00 | 156 00 |
| 2 | Kilos manteca | 39 00 | 78 00 |
| 3 | bolsas cafe | 55 00 | 165 00 |
| 300 | bolsa. pan. | 1. 00 | 300 00. |
| 22 | Lempiras cubitos | 50. 00 | 22 00 |
| 5 | margarinas | 5 00 | 25 00. |
| 2 | Servilletas | 14 00 | 28 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTAL | 2,500 00 |

Carlos Andino

Firma

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13677

**Unidad Ejecutora:** _____

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Gasto Corriente:** | | **Valor Efectivo** | 25,798.80 |
| **Gastos de Inversión Social** | | | |
| **Gasto por Deuda Pública** | | **No. de Cheque:** | 14475 |

**Páguese a:** Allan Leonel Jeff. Alvarenga

**La cantidad de:** Veinticinco mil setecientos noventa y ocho con 80/100 Ctvs

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 11 | 01 | 08 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 300 | materiales y suministros | L25,798.80 |
| 350 | Productos Químicos Combustible y Lubricantes | |
| 356 | Combustible y Lubricantes Pago por Factura de Combustible Para los automóviles de la municipalidad (color Roja y Blanco) | |
| TOTALES | | L25,798.80 |

**Fecha de elaboración:** _____

**Fecha de pago:** 11-01-2019

ALCALDIA MUNICIPAL SAN BUENAVENTURA DEPTO. F.M. HONDURAS

**Firma y Sello del Alcalde Municipal**

TESORERIA MUNICIPAL SAN BUENAVENTURA DEPTO. F.M. HONDURAS

**Firma y Sello de la Tesorera Municipal**

**Recibido por:** _____

**Identidad No.** _____

**Impuesto Vecinal No.** _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

**UNO LA TRINIDAD**

**RECIBO POR LPS:** 25,798.80

**Valor en letras:** Veinticinco mil setecientos noventa y ocho lps. 80/100

**Nombre:** Municipalidad de San Buena Ventura.

**Por concepto de:** Pago de facturas al credito de Octubre Noviembre y Diciembre

**Fecha:** 11- Enero - 2019

**Firma del beneficiario:** Allan Jeff.

UNO
LA TRINIDAD S.A.
808275

**Autorizado por:** Uno Trinidad

Jorge Portillo

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO  Nº 13678

Unidad Ejecutora:

Gasto Corriente:

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

Valor Efectivo: 6,900.00

No. de Cheque: 14476

Páguese a: Jose Santos Mondragon Campos

La cantidad de: Seis mil novecientos Exactos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 11 | 03 | 07 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 500 | Transferencia | L6,900.00 |
| 510 | Transferencia al sector Privado para | |
| | financiar gastos Corrientes | |
| 514 | ayudas Sociales a personas | |
| | pago por Compra de 2 ataudes San | |
| | Jose para los señores Carlos Medina | |
| | A. D. D-6. | |
| TOTALES | | L6,900.00 |

Fecha de elaboración:

Fecha de pago: 11-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por:

Identidad No.

Impuesto Vecinal No.

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

# Inversiones Enmanuel

## VENTA DE ATAÚDES DE MADERA


*Col. Las Brisas, frente a calle panamericana, Sabanagrande, F.M.*

***Tel: (504) 2768-3434, 3234-1469** / E-mail: mondragonedgard@gmail.com*

***R.T.N.: 06071981002493 / J. MONDRAGON***


***CAI: FB2969-4A2E2E-BB4481-9801EA-8A4AC3-12***

CLIENTE: Alcaldía Municipal de Sanbuenaventura, F.M.

DIRECCION: Sanbuenaventura, F.M. FECHA: 11-Enero-2019

TEL: _____ R.T.N.: 0818-9995-413023

NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA: _____

NUMERO DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADO: _____

NUMERO REGISTRO DE LA SAG: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | | TOTAL | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Ataudes San Jose | 3,000 | 00 | 6,000 | 00 |

CANCELADO

FECHA LIMITE DE EMISION: 09/08/2019

*La factura es beneficio de todos "EXIJALA"*

| | |
|---|---|
| IMPORTE EXENTO L. | |
| IMPORTE GRAVADO L. | 6,000.00 |
| 15% I.S.V. L. | 900.00 |
| TOTAL L. | 6900.00 |

Cantidad en letras: Seis mil Novecientos Lempiras exactos.

INVERSIONES ENMANUEL VENTA DE ATAUDES, SABANAGRANDE

FIRMA AUTORIZADA

**FACTURA Nº 000-001-01-0000 0213**

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO


GMI DISEÑO E IMPRESIÓN R.T.N. 08141966000958 - / C.MURILLO / ,NTELS: 2236-[illegible] 2234-2225 - CERTIFICACIÓN Nº 9231-144-10500-83

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000201 - AL: 000-001-01-00000250

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13681

**Unidad Ejecutora:** _____

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Gasto Corriente:** | | **Valor Efectivo** | 24,412.31 |
| **Gastos de Inversión Social** | | | |
| **Gasto por Deuda Pública** | | **No. de Cheque:** | 14479 |

**Páguese a:** Conde

**La cantidad de:** Veinticuatro mil cuatrocientos doce con 31/100 ctvs

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 03 | 02 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| | | L24,412.31 |
| 500 | Transferencia | |
| 580 | Subsidio a el sector Publico | |
| 581 | Subsidio a las Adm. Centrales | |
| | Pago por Compra de Varios Medicamentos por personas de escasos recursos economicos | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L24,412.31 |

**Fecha de elaboración:** _____

**Fecha de pago:** 15-01-2019

**Firma y Sello del Alcalde Municipal**

**Firma y Sello de la Tesorera Municipal**

**Recibido por:** _____

**Identidad No.** _____

**Impuesto Vecinal No.** _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

La Farmacia de Verdad
Compañía de Reventa
Detallista S.A. de C.V.
Colonia Alameda, 1a calle
[illegible]

FACTURA

[illegible]

Cliente: [illegible]

Cant. Precio Unit
[illegible]
001 * [illegible] = 391.14 E
[illegible]
001 * [illegible] = 391.14 E
[illegible]
ampolla 1ml
[illegible] = 531.80 E
Amoxicilina [illegible]
Adinvo, 1 de 1
040 * 9.30 = 372.00 E
[illegible]
de 100
050 * 10.[illegible] = 551.67 E
[illegible]
001 * 221.22 = 221.22 E
Carduvido [illegible]
tabletas
001 * 225.13 = 25.13 E
[illegible]
[illegible] = 130.01 E
[illegible]
Adinvo, 1 de 10
070 * 13.00 = 910.00 E
Dobesilato [illegible] 500mg
Adinvo, 1 de 10
030 * 13.00 = 390.00 E
[illegible]
lata 800g
002 * [illegible] = 1,[illegible]87.82 G
Esomeprazol 40mg, Adinvo, 1
de 30
020 * 33.00 = 660.00 E
[illegible]
tabletas
001 * 527.30 = 527.30 E
[illegible]
tabletas
001 * [illegible] = 365.87 E
[illegible]
001 * 76.95 = 76.95 E
Gemalite B6, 20 grageas E
001 * 264.60 = 264.60 E
Gemalite B6, 20 grageas E
001 * 211.42 = 211.42 E
Heliocare CREMA [illegible],
frasco 50ml
001 * 657.03 = 657.03 G
Immuvit Plus Q10, 30
capsulas
002 * 540.00 = 1,080.00 E
Immuvit Plus Q10, 30
capsulas
001 * 540.00 = 540.00 E
Infrafer Jarabe, [illegible]
150ml
001 * 244.94 = 244.94 E
[illegible]
30 comprimidos
001 * 261.39 = 261.39 E
[illegible]
comprimidos
001 * 379.00 = 379.00 E
[illegible]
capsula
001 * [illegible] = [illegible] E
[illegible]
capsulas
001 * 565.31 = 585.31 E
Krytan [illegible]
5ml
001 * 1,262.28 = 1,262.28 E
[illegible]
10ml
001 * 451.65 = 451.65 E
[illegible]
Jarabe, 240ml
001 * 132.38 = 132.38 E
Levofloxacina 500mg
Adinvo, 1 de 10
008 * 90.00 = 720.00 E
[illegible]
012 * 90.00 = 1,080.00 E
[illegible]
de 240ml
001 * 288.74 = 288.74 E
[illegible]
010 * 13.50 = 135.00 E
[illegible]
003 * [illegible] = 297.43 E
[illegible]
140 dosis
001 * 579.00 = 579.00 E
Montelukast [illegible]
de 30 comprimidos
023 * 16.00 = 368.00 E
Montelukast 5mg Adinvo, 1
de 30 comprimidos
030 * 16.00 = 480.00 E
Montelukast [illegible]
de 30 comprimidos
007 * 16.00 = 112.00 E
[illegible]
[illegible] = 1,288.60 E
[illegible]
Oftalmica, frasco 5ml
001 * 308.00 = 308.00 E
Oxa SR 75mg, 1 de 100
005 * 24.16 = 120.80 E
Oxa SR 75mg, 1 de 100
015 * 24.16 = 362.40 E
Potenciator 5g, 20
ampollas
001 * 830.39 = 830.39 E
Potenciator 5g, 20
ampollas
001 * 793.48 = 793.48 E
Pregabalina 75mg Adinvo, 1
de 30 capsulas
024 * 32.00 = 768.00 E
Pregabalina 75mg Adinvo, 1
de 30 capsulas
006 * 32.00 = 192.00 E
Pressat [illegible]
Oftalmica, frasco 2.5ml E
001 * 650.82 = 650.82 E
Seroquel 25mg, 30
comprimidos
001 * 1,560.80 = 1,560.80 E
Similac 1 IQ Immunify,
lata 850g
001 * 672.17 = 672.17 G
Sinofludes Antigripal, 1
de 25 E
002 * 21.60 = 43.20
Storvas 40mg, 30 tabletas E
001 * 1,002.36 = 1,002.36
Tamsulosina PROTAM 0.4mg
Adinvo, 30 E
001 * [illegible] = 694.99
[illegible]

Farmacia del Ahorro #04
R.T.N. 08019995347622
CANCELADO

[illegible]

*1191197

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13689

**Unidad Ejecutora:** _____

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Gasto Corriente:** | | **Valor Efectivo** | 2,080.00 |
| **Gastos de Inversión Social** | | | |
| **Gasto por Deuda Pública** | | **No. de Cheque:** | 14487 |

**Páguese a:** Comercial Gabriela

**La cantidad de:** Dos mil Ochenta Exactos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 06 | 01 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 400 | bienes capitalizables | L2,080.00 |
| 460 | const, adic, mejor de Edif, y obras | |
| | embonisticos diversos | |
| 469 | const, adic, mejor de obras Varias | |
| | Pago por compra de 10 bolsas de | |
| | cemento gris para | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L2,080.00 |

**Fecha de elaboración:** _____

**Fecha de pago:** 17-01-2019

ALCALDIA MUNICIPAL SAN BUENAVENTURA DEPTO. F.M., HONDURAS

[signature]

**Firma y Sello del Alcalde Municipal**

TESORERIA MUNICIPAL SAN BUENAVENTURA DEPTO. F.M., HONDURAS

[signature]

**Firma y Sello de la Tesorera Municipal**

**Recibido por:** _____

**Identidad No.** _____

**Impuesto Vecinal No.** _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**

**CAI: 0338C7-8B4CA0-E046BF-FCD254-A02156-16**

# FACTURA Nº 001-001-01-000 45410

**Sucursal - A - 1** Fecha: 17 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____ RTN: 08189995413023

Por lo siguiente: **CONTADO** ☐ **CRÉDITO** ☐ **DEBE**

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 10 | Bolsas de Cemento | 208 00 | 2080 00 |

ENTREGADO

Comercial Gabriela S. de R.L. Sucursal A-1 Tel. 2226-0115/ 0091 CANCELADO

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. Tel. 2767-0643
RTN: 08019005002634, CERTIFICADO No. 9231-1510500-111
Fecha Limite de Emisión: 31/05/2019
Numeración del 001-01-00045001 al 001-001-01-00045500
**CONSUMIDOR FINAL** ☐
Original: Cliente, 1ra. Copia: Contabilidad, 2da. Copia: OT Emisor

Son: Dos mil ochenta exactos. LEMPIRAS
(En Letras)

| | |
|---|---|
| Importe Exento L. | |
| Importe Gravado L. | |
| 15% Impuesto S/V L. | |
| TOTAL L. | 2080 00 |

n de Compra Exenta: _____ Nº de Registro de Exonerados: _____

Nº del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS ¡EXIJALA!
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Firma y Sello

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 2213-7128, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**

## COTIZACION Nº 11954

Fecha: 10 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 10 | Bolsas de Cemento | 208 00 | 2080 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUB- TOTAL | |
| | | IMP. S/V | |
| | | TOTAL | 2080 00 |

VALIDA POR 5 DÍAS, IMPUESTO INCLUIDO

Kuan.
HECHO POR

CERTIFICADO No. 9231-15-10500-111 DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L., Tel. 2161-0643, RTN. 08019005002

LA FRONTERA

# FERRETERÍA LA FRONTERA

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS
Carretera Panamericana, Ciudad de los Vientos
Desvio Municipio de Santa Ana, contiguo a Postal Policial
Cel.: 9714-9031; Tel. 2213-7632; 2213-7686
e-mail: ferreterialafrontera2015@gmail.com
R.T.N.: 08011963016170

## COTIZACIÓN Nº 12212

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 10 | 01 | 19 |

Señor: Alcaldia San Buenaventura

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 10 | Bolsas de cemento | 210 00 | 2,100 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUB-TOTAL. | |
| | | IMPTO. | |
| | FIRMA | TOTAL. | 2,100 00 |

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13690

**Unidad Ejecutora:** _____

**Gasto Corriente:** _____

**Gastos de Inversión Social** _____

**Gasto por Deuda Pública** _____

**Valor Efectivo** 4,360.00

**No. de Cheque:** 14488

**Páguese a:** Comercial Gabriela

**La cantidad de:** Cuatro mil trescientos sesenta Exactos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 06 | 01 | 48 |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 400 | bienes Capitalizables | L4,360.00 |
| 460 | Const, sdie, mejor de Edif, y obras | |
| | urbanísticas diversas | |
| 463 | Const, sdie, mejor de Viviendas P. | |
| | pago por Compra de 20 bolsas de | |
| | Cemento gris y Filete por Fundir | |
| | el piso de mi casa de habitación a | |
| | la señora Juana Bonuntas del | |
| | Caserío los Arrozos de este muni- | |
| | cipio | |
| TOTALES | | L4,360.00 |

**Fecha de elaboración:** _____

**Fecha de pago:** 17-01-2019

ALCALDIA MUNICIPAL SAN BUENAVENTURA DEPTO. F.M., HONDURAS

[signature]

**Firma y Sello del Alcalde Municipal**

TESORERIA MUNICIPAL SAN BUENAVENTURA DEPTO. F.M., HONDURAS

[signature] Luisa Sierra G.

**Firma y Sello de la Tesorera Municipal**

**Recibido por:** _____

**Identidad No.** _____

**Impuesto Vecinal No.** _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**

**CAI: 0338C7-8B4CA0-E046BF-FCD254-A02156-16**

# FACTURA Nº 001-001-01-000 45409

**Sucursal - A - 1** Fecha: 17 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____ RTN: 08189995413023

Por lo siguiente: **CONTADO** ☐ **CRÉDITO** ☐ **DEBE**

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 20 | Bolsas de Cemento | 208 00 | 4160 00 |
| | Flete | | 200 00 |

RECIBIDO

Comercial Gabriela, S. de R.L.
Sucursal A-1 Tel. 2226-0115/ 0091
CANCELADO

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. Tel. 2767-0643
RTN: 08019005002634, CERTIFICADO No. 9231-1510500-111
Fecha Límite de Emisión: 31/05/2019
Numeración del 001-01-00045001 al 001-001-01-00045500
**CONSUMIDOR FINAL** ☐
Original: Cliente, 1ra. Copia: Contabilidad, 2da. Copia: OT Emisor

Son: Cuatro mil Trecientos Sesenta LEMPIRAS
(En Letras)

| | |
|---|---|
| Importe Exento L. | |
| Importe Gravado L. | |
| 15% Impuesto S/V L. | |
| TOTAL L. | 4,360 00 |

Orden de Compra Exenta: _____ Nº de Registro de Exonerados: _____

Nº del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS ¡EXÍJALA!
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Karen
Firma y Sello

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 2213-7128, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**

## COTIZACION Nº 11955

Fecha: 10 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 20 | Bolsas de Cemento | 208 00 | 4160 00 |
| | Flete | | 200 00 |
| | | SUB- TOTAL | |
| | | IMP. S/V | |
| | | TOTAL | 4,360 00 |

CERTIFICADO No. 9231-15-10500-111 DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L., Tel. 2161-0643, RTN. 08019005001

VALIDA POR 5 DÍAS, IMPUESTO INCLUIDO

Karen.
HECHO POR

LA FRONTERA

# FERRETERÍA LA FRONTERA

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

Carretera Panamericana, Ciudad de los Vientos
Desvio Municipio de Santa Ana, contiguo a Postal Policial
Cel.: 9714-9031; Tel. 2213-7632; 2213-7686
e-mail: ferreterialafrontera2015@gmail.com
R.T.N.: 08011963016170

## COTIZACIÓN Nº 12213

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 10 | 01 | 19 |

Señor: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 20 | Bolsas de cemento | 210 00 | 4,200 00 |
| | Flete | | 200 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUB-TOTAL. | |
| | | IMPTO. | |
| | | TOTAL. | 4,400 00 |

FIRMA

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO   Nº 13691

Unidad Ejecutora:

Gasto Corriente:

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

Valor Efectivo 1,823.00

No. de Cheque: 14489

Páguese a: Comercial Gabriela

La cantidad de: Mil Ochocientos Veintitres Efectos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 03 | 01 | 24 |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 400 | bienes capitalizables | L1823.00 |
| 460 | Const, repa, mejor de Edif, y obras | |
| | urb anisticas diversas | |
| 464 | Const, repa, mejor de sistema de agua | |
| | potable | |
| | pago por Compra de Varios materiales | |
| | para reparacion de agua potable casco | |
| | urbano. | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L1,823.00 |

Fecha de elaboración:

Fecha de pago: 17-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

ALCALDIA MUNICIPAL SAN BUENAVENTURA DEPTO. F.M. HONDURAS

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

TESORERIA MUNICIPAL SAN BUENAVENTURA DEPTO. F.M., HONDURAS

Recibido por:

Identidad No.

Impuesto Vecinal No.

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330** **CAI: 0338C7-8B4CA0-E046BF-FCD254-A02156-16**

**FACTURA Nº 001-001-01-000 45402**

**Sucursal - A - 1** Fecha: 17 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____ RTN: 08189995413023

Por lo siguiente: **CONTADO** ☐ **CRÉDITO** ☐ **DEBE**

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 2 | Adap M PVC 1 | 12 00 | 24 00 |
| 2 | Camisas PVC 1 | 12 00 | 24 00 |
| 10 | Camisas PVC 1 1/2 | 18 00 | 180 00 |
| 2 | Camisas PVC 1 1/4 | 14 00 | 28 00 |
| 10 | Camisas PVC 1/2 | 5 00 | 50 00 |
| 10 | Codos PVC 1 1/2 x90 | 20 00 | 200 00 |
| 2 | Codos PVC 1 1/4 x90 | 16 00 | 32 00 |
| 10 | Codos PVC 1/2 x90 | 5 00 | 50 00 |
| 1/4 | Pegamento PVC Durman | | 325 00 |
| 10 | Tee PVC 1 1/2 | 28 00 | 280 00 |
| 2 | Tee PVC 1 1/4 | 20 00 | 40 00 |
| 10 | Tee PVC 1/2 | 7 00 | 70 00 |

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. Tel. 2767-0643
RTN: 08019005002634, CERTIFICADO No. 9231-1510500-111
Fecha Limite de Emisión: 31/05/2019
Numeración del 001-01-00045001 al 001-001-01-00045500
**CONSUMIDOR FINAL** ☐
Original: Cliente, 1ra. Copia: Contabilidad, 2da. Copia: OT Emisor

Son: Mil Trecientos Tres
(En Letras) LEMPIRAS

| | | |
|---|---|---|
| Importe Exento L. | | |
| Importe Gravado L. | | |
| 15% Impuesto S/V L. | | |
| TOTAL L. | 1,303 | 00 |

Nº Orden de Compra Exenta: _____ Nº de Registro de Exonerados: _____

Nº del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS ¡EXÍJALA!
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

CANCELADO

Karen
Firma y Sello

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330** **CAI: 0338C7-8B4CA0-E046BF-FCD254-A02156-16**

**FACTURA Nº 001-001-01-000 45403**

**Sucursal - A - 1** Fecha: 17 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____ RTN: 08189995413023

Por lo siguiente: **CONTADO** ☐ **CRÉDITO** ☐ **DEBE**

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Tubo Pvc 1'/2 | | 15500 |
| 1 | Tubo Pvc 1'/4 | | 11000 |
| 1 | Tubo Pvc 1/2 | | 5500 |
| 1 | Valvula Balin Foset 1 | | 20000 |

ENTREGADO

Comercial Gabriela, S. de R.L. Sucursal A-1 Tel. 2226-0115 / 0091 CANCELADO

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. Tel. 2767-0643
RTN: 08019005002634, CERTIFICADO No. 9231-1510500-111
Fecha Limite de Emisión: 31/05/2019
Numeración del 001-01-00045001 al 001-001-01-00045500
**CONSUMIDOR FINAL** ☐
Original: Cliente, 1ra. Copia: Contabilidad, 2da. Copia: OT Emisor

Son: Quinientos Veinte. _____ LEMPIRAS
(En Letras)

| | |
|---|---|
| Importe Exento L. | |
| Importe Gravado L. | |
| 15% Impuesto S/V L. | |
| TOTAL L. | 52000 |

Nº Orden de Compra Exenta: _____ Nº de Registro de Exonerados: _____

Nº del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!**
**NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES**

Firma y Sello

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS


**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 2213-7128, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**


# COTIZACION Nº 11880

Fecha: 10 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 2 | Adap M Pvc 1 | 12 00 | 24 00 |
| 2 | Camisas Pvc 1 | 12 00 | 24 00 |
| 10 | Camisas Pvc 1½ | 18 00 | 180 00 |
| 2 | Camisas Pvc 1¼ | 14 00 | 28 00 |
| 10 | Camisas Pvc ½ | 5 00 | 50 00 |
| 10 | Codos Pvc 1½ x90 | 20 00 | 200 00 |
| 2 | Codos Pvc 1¼ x90 | 16 00 | 32 00 |
| 10 | Codos Pvc ½ x90 | 5 00 | 50 00 |
| ¼ | Pegamento Pvc Durman | | 325 00 |
| 10 | Tee Pvc 1½ | 28 00 | 280 00 |
| 2 | Tee Pvc 1¼ | 20 00 | 40 00 |
| 10 | Tee Pvc ½ | 7 00 | 70 00 |
| | | SUB- TOTAL | |
| | | IMP. S/V | |
| | | TOTAL | 1303 00 |

VALIDA POR 5 DÍAS, IMPUESTO INCLUIDO

Karen.

HECHO POR


DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L., Tel. 2161-0643, RTN. 08019005002631 CERTIFICADO No. 9231-15-10500-111

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 2213-7128, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**

## COTIZACION Nº 11881

Fecha: 10 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Tubo PVC 1 1/2 | | 155 00 |
| 1 | Tubo PVC 1 1/4 | | 110 00 |
| 1 | Tubo PVC 1/2 | | 55 00 |
| 1 | Valvula Balin Fosct 1 | | 200 00 |
| | | SUB- TOTAL | |
| | | IMP. S/V | |
| | | TOTAL | 520 00 |

VALIDA POR 5 DÍAS, IMPUESTO INCLUIDO

Karen
HECHO POR

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L., Tel. 2161-0643, RTN. 08019005002631 CERTIFICADO No. 9231-15-10500-111

LA FRONTERA

# FERRETERÍA LA FRONTERA

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS
Carretera Panamericana, Ciudad de los Vientos
Desvio Municipio de Santa Ana, contiguo a Postal Policial
Cel.: 9714-9031; Tel. 2213-7632; 2213-7686
e-mail: ferreterialafrontera2015@gmail.com
R.T.N.: 08011963016170

## COTIZACIÓN Nº 12215

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 10 | Enero | 2019 |

Señor: Alcaldia San Buenaventura.

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 2 | Aplap. Machos Pvc 1" | 15 00 | 30 00 |
| 2 | Camisas Pvc 1" | 15 00 | 30 00 |
| 10 | Camisas Pvc 1 1/2" | 18 00 | 180 00 |
| 2 | Camisas Pvc 1 1/4" | 14 00 | 28 00 |
| 10 | Camisas Pvc 1/2 | 7 00 | 70 00 |
| 10 | Codos Pvc 1 1/2 x 90 | 23 00 | 230 00 |
| 2 | Codos Pvc 1 1/4 x 90 | 20 00 | 40 00 |
| 10 | Codos Pvc 1/2 x 90 | 7 00 | 70 00 |
| 1/4 | Pegamento Pvc durman | | 330 00 |
| 10 | Tee Pvc 1 1/2 | 30 00 | 300 00 |
| 2 | Tee Pvc 1 1/4 | 23 00 | 46 00 |
| 10 | Tee Pvc 1/2 | 10 00 | 100 00 |
| | | | |
| | | SUB-TOTAL. | |
| | | IMPTO. | |
| | | TOTAL. | 1454 00 |

FIRMA

LA FRONTERA

# FERRETERÍA LA FRONTERA

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS
Carretera Panamericana, Ciudad de los Vientos
Desvio Municipio de Santa Ana, contiguo a Postal Policial
Cel.: 9714-9031; Tel. 2213-7632; 2213-7686
e-mail: ferreterialafrontera2015@gmail.com
R.T.N.: 08011963016170

## COTIZACIÓN Nº 12216

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 10 | Enero | 2019 |

Señor: Alcaldia San Buenaventura

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Tubo Pvc 1 1/2 | | 160 00 |
| 1 | Tubo Pvc 1 1/4 | | 120 00 |
| 1 | Tubo Pvc 1/2 | | 60 00 |
| 1 | Valvula Balin fogel 1" | | 250 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUB-TOTAL. | |
| | | IMPTO. | |
| | FIRMA | TOTAL. | 590 00 |

Inv. Emmanuel, S. de R.L. Tel./Cel. 9780-0133, R.T.N.:08019014649591, Cert.9231-15-10500-21

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13692

Unidad Ejecutora:

Gasto Corriente:

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

Valor Efectivo 18,675.00

No. de Cheque: 14490

Páguese a: Comercial Gabriela

La cantidad de: Diesiocho mil Seiscientos setenta y cinco Exactos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 06 | 01 | 41 |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 400 | bienes capitalizables | L18,675.00 |
| 470 | const, serv, mejora Hidraulica x | |
| | Vías de Comunicación | |
| 475 | const, serv, mejoras Conectores x puntos | |
| | pago p- Compra de 13 Rollos de | |
| | alambre Pulli Pag. 2 Cajas de grapas | |
| | y otros por el enmallado de las Cuchillas | |
| | otros de este municipio | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L18,675.00 |

Fecha de elaboración:

Fecha de pago: 17-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por:

Identidad No.

Impuesto Vecinal No.

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**

**CAI: 0338C7-8B4CA0-E046BF-FCD254-A02156-16**

# FACTURA Nº 001-001-01-000 45406

**Sucursal - A - 1** Fecha: 17 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____ RTN: 08189995413023

Por lo siguiente: **CONTADO** ☐ **CRÉDITO** ☐ **DEBE**

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Llavin Phillips. Ifg. | | 300 00 |
| 13 | Rollos Alambre Pua Vag. | 635 00 | 8,255 00 |
| 2 | Cajas de Grapa | 2,400 00 | 4800 00 |
| 2 | Rollos Poliducto 2 | 2200 00 | 4400 00 |
| 4 | Rollos Poliducto 1/2 | 1800 00 | 7200 00 |
| | Flete | | 200 00 |

ENTREGADO

Comercial Gabriela, S. de R.L. Sucursal A-1 Tel. 2226-0115/ 0091 CANCELADO

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. Tel. 27670643
RTN: 08019005002634, CERTIFICADO No. 0231-1510500-111
Fecha Limite de Emisión: 31/05/2019
Numeración del 001-01-00045001 al 001-001-01-00045500
**CONSUMIDOR FINAL** ☐
Original: Cliente, 1ra. Copia: Contabilidad, 2da. Copia: OT Emisor

| | | |
|---|---|---|
| | Importe Exento L. | |
| | Importe Gravado L. | |
| | 15% Impuesto S/V L. | |
| | TOTAL L. | 18,675 00 |

Son: Dieciocho mil Seiscientos Setenta y cinco. LEMPIRAS
(En letras)

Nº Orden de Compra Exenta: _____ Nº de Registro de Exonerados: _____

Nº del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS ¡EXIJALA!
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Karen
Firma y Sello

DISTRIBUIDORA Y FERRETERIA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS


**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 2213-7128, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**


# COTIZACION Nº 11951

Fecha: 10 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia Sam Buenaventura

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Llavin Phillips- Izq. | | 300 00 |
| 13 | Rollos Alambre Baquero | 635 00 | 8,255 00 |
| 2 | Cajas de Grapa | 2400 00 | 4800 00 |
| 2 | Rollos poliducto 2 | 2200 00 | 4400 00 |
| 4 | Rollos poliducto 1/2 | 180 00 | 720 00 |
| | Flete | | 200 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUB- TOTAL | |
| | | IMP. S/V | |
| | | TOTAL | 18,675 00 |

VALIDA POR 5 DÍAS, IMPUESTO INCLUIDO

Floren.

HECHO POR


DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L., Tel. 2161-0643, RTN. 08019005002634 TIFICADO No. 9231-15-10500-111

LA FRONTERA

# FERRETERÍA LA FRONTERA

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

Carretera Panamericana, Ciudad de los Vientos
Desvio Municipio de Santa Ana, contiguo a Postal Policial
Cel.: 9714-9031; Tel. 2213-7632; 2213-7686
e-mail: ferreterialafrontera2015@gmail.com
R.T.N.: 08011963016170

## COTIZACIÓN Nº 12214

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 10 | Enero | 2019 |

Señor: Alcaldia San Buenaventura.

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Llavin Phillips. Izq. | 400 00 | 400 00 |
| 13 | Rollos Alambre Baqueo | 700 00 | 9100 00 |
| 2 | Cajas de Grapa. | 2500 00 | 5000 00 |
| 2 | Rollos Poliducto 2" | 2300 00 | 4600 00 |
| 4 | Rollos Poliducto 1/2 | 190 00 | 380 00 |
| | Flete | | 300 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUB-TOTAL. | |
| | | IMPTO. | |
| | FIRMA | TOTAL. | 19780 00 |

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO    Nº 13693

Unidad Ejecutora:

Gasto Corriente:

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

Valor Efectivo: 2,950.00

No. de Cheque: 14491

Páguese a: Comisión Gabriela

cantidad de: Dos mil novecientos cincuenta Lempiras

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 06 | 01 | 60 |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 400 | bienes capitalizables | L2,950.00 |
| 460 | const, adic, mejor de Edif, y obras | |
| | urbanísticas diversas | |
| 461 | const, adic, mejor de Edif, | |
| | pago por compra de Conos para Reparar del | |
| | Centro Social Casco urbano | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L2,950.00 |

Fecha de elaboración:

Fecha de pago: 17-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por:

Identidad No.

Impuesto Vecinal No.

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**

**CAI: 0338C7-8B4CA0-E046BF-FCD254-A02156-16**

**FACTURA Nº 001-001-01-000 45408**

**Sucursal - A - 1** Fecha: 17 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____ RTN: 08189995413023

Por lo siguiente: **CONTADO** ☐ **CRÉDITO** ☐ **DEBE**

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Llavin Phillips Der. | | 300 00 |
| 1 | Tubo Abasto P/Ind | | 80 00 |
| 1 | Valvula Control Fosil | | 80 00 |
| 3 | Focos SoDio | 280 00 | 840 00 |
| 3 | Focos Mercurio | 150 00 | 450 00 |
| 6 | Fotoceldas | 150 00 | 900 00 |
| 2 | Kit P/Inodoro Fara | 150 00 | 300 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DISTRIBUIDORA MEDER S. de R.L. Tel. 2767-0643
RTN: 08019005002634 CERTIFICADO No. 9231-1510500-111
Fecha Limite de Emisión: 31/05/2019
Numeración del 001-01-00045001 al 001-001-01-00045500
**CONSUMIDOR FINAL** ☐
Original: Cliente, 1ra. Copia: Contabilidad, 2da. Copia: OT Emisor

Son: Dos mil Novecientos Cincuenta (En Letras) LEMPIRAS

| | |
|---|---|
| Importe Exento L. | |
| Importe Gravado L. | |
| 15% Impuesto S/V L. | |
| TOTAL L. | 2,950 00 |

Comercial Gabriela S. de R.L. Sucursal A-1 Tel. 2226-0115/ 0091

CANCELADO

Nº Orden de Compra Exenta: _____ Nº de Registro de Exonerados: _____

Nº del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS ¡EXIJALA!
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Karen
Firma y Sello

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 2213-7128, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**

## COTIZACION Nº 11952

Fecha: 10 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Navin Phillips Der. | | 300 00 |
| 1 | Tubo Abasto P/ Ind. | | 80 00 |
| 1 | Valvula Control Foset | | 80 00 |
| 3 | Focos Sodio | 280 00 | 840 00 |
| 3 | Focos Mercurio | 150 00 | 450 00 |
| 6 | Fotoceldas | 150 00 | 900 00 |
| 2 | Kit P/Fregadero Famo | 150 00 | 300 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUB- TOTAL | |
| | | IMP. S/V | |
| | | TOTAL | 2950 00 |

VALIDA POR 5 DÍAS, IMPUESTO INCLUIDO

Karen.
HECHO POR

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L., Tel. 2161-0643, RTN. 08019005002634 CER...DO No. 9231-15-10500-111

LA FRONTERA

# FERRETERÍA LA FRONTERA

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

Carretera Panamericana, Ciudad de los Vientos
Desvio Municipio de Santa Ana, contiguo a Postal Policial
Cel.: 9714-9031; Tel. 2213-7632; 2213-7686
e-mail: ferreterialafrontera2015@gmail.com
R.T.N.: 08011963016170

## COTIZACIÓN Nº 12209

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 10 | 01 | 19 |

Señor: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Llavin Phillips Dev. | 310.00 | 310.00 |
| 1 | Tubo Abasto P/ind | 85.00 | 85.00 |
| 1 | valvula control Fosct | 85.00 | 85.00 |
| 3 | Focos Sodio | 283.33 | 850.00 |
| 3 | Focos mercurio | 155.00 | 465.00 |
| 6 | Fotoceldas | 160.00 | 960.00 |
| 2 | kit P/inodoro Fama | 160.00 | 320.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUB-TOTAL. | |
| | | IMPTO. | |
| | FIRMA | TOTAL. | 3,075.00 |

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

**ORDEN DE PAGO** Nº 13694

**Unidad Ejecutora:**

**Gasto Corriente:**

**Gastos de Inversión Social**

**Gasto por Deuda Pública**

**Valor Efectivo** 9,960.00

**No. de Cheque:** 14492

**Páguese a:** Comercial Yahuito

**La cantidad de:** Nueve mil novecientos sesenta Exactos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 06 | 01 | 41 |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 400 | bienes capitalizables | L9,960.00 |
| 470 | const, adic, mejor Hidraulicas y Vias | |
| | de comunicacion | |
| 475 | const, adic, mejor de Carreteras y Puentes | |
| | pago por compra de 12 rollos de | |
| | alambre de pua y cepo grapas | |
| | para el cercado de los 5 aforos de | |
| | este municipio | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L9,960.00 |

**Fecha de elaboración:**

**Fecha de pago:** 19-01-2019

**Firma y Sello del Alcalde Municipal**

**Firma y Sello de la Tesorera Municipal**

**Recibido por:**

**Identidad No.**

**Impuesto Vecinal No.**

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018 2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115, 2226-0091, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**

**CAI: 0338C7-8B4CA0-E046BF-FCD254-A02156-16**

**FACTURA Nº 001-001-01-000 45407**

**Sucursal - A - 1** Fecha: 19 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____ RTN: 08189995413023

Por lo siguiente: **CONTADO** ☐ **CRÉDITO** ☐ **DEBE**

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Caja de Grapas 1 | | 2,400 00 |
| 12 | Rollos Alambre de Pua Brahman | 630 00 | 7,560 00 |

Comercial Gabriela, S. de R.L. Sucursal A-1 Tel. 2226-0115/ 0091 CANCELADO

06-01

EMITIDO

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. Tel. 2767-0643
RTN: 08019005002634, CERTIFICADO No. 9231-1510500-111
Fecha Limite de Emisión: 31/05/2019
Numeración del 001-01-00045001 al 001-001-01-00045500
**CONSUMIDOR FINAL** ☐
Original: Cliente, 1ra. Copia: Contabilidad, 2da. Copia: OT Emisor

| | | |
|---|---|---|
| | Importe Exento L. | |
| | Importe Gravado L. | |
| | 15% Impuesto S/V L. | |
| | TOTAL L. | 9,960 00 |

Son: Nueve mil Novecientos Sesenta _____ LEMPIRAS
(En Letras)

Orden de Compra Exenta: _____ Nº de Registro de Exonerados: _____

Nº del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS ¡EXIJALA!
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Karen
Firma y Sello

DISTRIBUIDORA Y FERRETERÍA F/G

# Comercial Gabriela S. de R. L.

## DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

**Principal:**
Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria
San José, Ojojona, F.M. Tels.:2767-0018
2767-0019, Cel. 8814-1216

**Sucursal A-1: Domicilio Fiscal**
Carretera al Sur, Km 17, frente a
antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115,
2226-0091, 2213-7128, 9680-0337

**E-mail: comercialgabriela@hotmail.com**

**R.T.N.: 08019001001330**

# COTIZACION Nº 11953

Fecha: 10 de Enero de 2019

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Caja de Grapas 1 | | 2400 00 |
| 12 | Rollos Alambre de Pua Brahaman | 630 00 | 7,560 00 |
| | | SUB- TOTAL | |
| | | IMP. S/V | |
| | | TOTAL | 9,960 00 |

VALIDA POR 5 DÍAS, IMPUESTO INCLUIDO

Karen
HECHO POR

CERTIFICADO No. 9231-15-10500-111 DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L., Tel. 2161-0643. RTN. 08019005002

LA FRONTERA

# FERRETERIA LA FRONTERA

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS
Carretera Panamericana, Ciudad de los Vientos
Desvio Municipio de Santa Ana, contiguo a Postal Policial
Cel.: 9714-9031; Tel. 2213-7632; 2213-7686
e-mail: ferreterialafrontera2015@gmail.com
R.T.N.: 08011963016170

## COTIZACIÓN Nº 12211

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 10 | 01 | 19 |

Señor: Alcaldia San Buenaventura

Dirección:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Caja de Drapas 1 | 2410 00 | 2410 00 |
| 12 | Rollos Alambre de Pua Brahaman | 635 00 | 7,620 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUB-TOTAL. | |
| | | IMPTO. | |
| | FIRMA | TOTAL. | 10030 00 |

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

**ORDEN DE PAGO** **Nº 13695**

**Unidad Ejecutora:**

**Gasto Corriente:** **Valor Efectivo** 4,260

**Gastos de Inversión Social**

**Gasto por Deuda Pública** **No. de Cheque:** 14493

**Páguese a:** Wilfredo Flores Andino

**La cantidad de:** Cuatro mil Doscientos sesenta Lempiras

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 11 | 03 | 07 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 500 | Transferencia | L4,260.00 |
| 510 | transferencia al sector Privado para | |
| | [illegible] Gastos Corrientes | |
| 514 | ayudas Sociales a Personas | |
| | pago por Venta de Materiales para | |
| | Construccion de muselleo del señor | |
| | [illegible] Antonio Andino Q.D.D.G. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L4,260.00 |

**Fecha de elaboración:**

**Fecha de pago:** 17-01-2019

**Firma y Sello del Alcalde Municipal** **Firma y Sello de la Tesorera Municipal**

**Recibido por:**

**Identidad No.** 0818-1973-00015

**Impuesto Vecinal No.**

**Original:** Tesorería
**Copia:** Presupuesto

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13696

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: _____

Gastos de Inversión Social _____

Gasto por Deuda Pública _____

Valor Efectivo: 3,800.00

No. de Cheque: 14494

Páguese a: Cesar Arturo Andino Lagos

La cantidad de: tres mil Ochocientos Elactos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 11 | 03 | 07 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 300 | Materiales y suministros | L3,800.00 |
| 310 | Productos alimenticios y agropecuarios y Forestales | |
| 311 | alimentos y Bebidas para Personas | |
| | pago alquiler de sonido para sesion | |
| | de cabildo abierto de la municipalidad | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L3,800.00 |

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 17-01-2019

José [signature]

Firma y Sello del Alcalde Municipal

[signature] Luisa Sierra G.

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Cesar Arturo Andino

Identidad No. 0818 1990 00072

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13716

Unidad Ejecutora:

Gasto Corriente:

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

Valor Efectivo 2,700.00

No. de Cheque: 14574

Páguese a: Jose Edgardo Matute Matute

La cantidad de: Dos mil setecientos Lempiras

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 06 | 00 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 400 | bienes Capitalizables | L2,700.00 |
| 480 | Const, adic, y mejor de servicios publicos y obras civiles | |
| 481 | Const, adic, y mej de Lineas de Transmicion de Energia Electrica | |
| | ayuda economica por Compra de un inversor de planta Solar en el Caserio de los mezcales de este municipio | |
| TOTALES | | L2,700.00 |

Fecha de elaboración:

Fecha de pago: 22-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Jose Edgardo Matute

Identidad No.

Impuesto Vecinal No.

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

**SIELSOL S. de R. L.**
COL. ALAMEDA ATRAS DE RADIO AMERICA
EDIFICIO PAVIOLE 3ER NIVELTel. 2231-3007
RTN: 08019006040200
E-MAIL: sielsolrl@yahoo.com

CAI: 016147-7F867B-8F4BBA-0D3F0D-149A72-36
RANGO AUTORIZADO
000-002-01-00060001 a 000-002-01-00090000
FECHA LIMITE DE EMISION: 27/06/2019

**FACTURA**

Número 000-002-01-00060252
Fecha 22/01/2019
Página 1

**Presentado a:**

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA
SAN BUENAVENTURA
/

**Enviar a:**

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA
SAN BUENAVENTURA
/

No. Orden de compra Exenta:_____ No. Constancia del registro exonerado:_____ No. Registro de la SAG:_____

| Código Cliente | Vendedor | RTN | Términos |
|---|---|---|---|
| 00554 | EDENIA | 08189995413023 | Contado |

| Itm | Código Producto | Descripción Producto | Bodg. | Cantidad | Unid. | Precio | Dto.% | Imp.% | Importe |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 000243 | INVERSOR 800 WATT | PRI | 1.00 | UN | 2,700.00 | | | 2,700.00 |

TEGUCIGALPA, M.D.C. SIELSOL Sistemas Eléctricos Solares TEL.: 231-3007

Firma _____

Son: DOS MIL SETECIENTOS CON 00/100 Lempiras

| | | |
|---|---|---|
| Subtotal Exento | | 2,700.00 |
| Subtotal Gravado | | 0.00 |
| Impto. 15 % | | 0.00 |
| TOTAL | L. | **2,700.00** |

EXIJA SU FACTURA
ORIGINAL: CLIENTE COPIA: CONTABILIDAD COPIA: ARCHIVO

# COTIZACION

**Cliente:** ALCALDIA DE SAN BUENAVENTURA **22/01/2019**

## DETALLE

| Codigo | Cant. | Descripcion | Precio Total |
|---|---|---|---|
| 00038 | 1 | INVERSOR DE 800 WATT | L. 2,700.00 |
| | | | |
| | | | L. 2,700.00 |

**Att: Edenia Velasquez**
**9667-6695**

TEGUCIGALPA, M.D.C.
SIELSOL
Sistemas Eléctricos Solares
TEL.: 231-3007

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13717

Unidad Ejecutora: ______

Gasto Corriente: | Valor Efectivo 4,978.98

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública | No. de Cheque: 14575

Páguese a: Emf Comercial Agropecuario S.A.

La cantidad de: Cuatro mil novecientos setenta y ocho con 98/100 ctvs.

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 11 | 01 | 08 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 300 | materiales y suministros | L4,978.98 |
| 390 | otros materiales y suministros | |
| 394 | repuestos y accesorios plasticos | |
| | pago por compra de hilo nylon para | |
| | la chapeadora de la municipalidad | |
| TOTALES | | L4,978.98 |

Fecha de elaboración: ______

Fecha de pago: 22-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: ______

Identidad No. ______

Impuesto Vecinal No. ______

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

# ECASA

E Y L Comercial Agropecuaria S A
Tegucigalpa, Barrio San Rafael,
Fte. a Hospital el Carmen, Casa Malva
R.T.N. 08019002263067
Tel.: 2232-3388,22691630/31/32
E-mail: gerencia@ecasa.hn

FACTURA Contado
FACTURA NUMERO 006-002-01-00048867
Cliente 1000276 Nro. ERP: 40350621
ALCALDIA SAN BUENA VENTURA/DEPOSIT
Fecha: 28/01/2019
R.T.N. Cliente: Vence: 28/01/2019
0818-9999-41302 Hora: 13:09:44
Dirección: BODEGA: 02

| Descripción | Valor |
|---|---|
| Orden de Servicio: 0550003 | |
| X | |
| Descripcion: Thermo Nebulizador "Storm" | |
| Nro Serie: NO TIENE | |
| Tubo Interno (Ejection Pipe ) # 1 Storm | |
| 1 3,045.00 | 3,045.00 |
| Kit De Repuestos # 4 Storm | |
| 1 146.00 | 146.00 |
| Aguja Ejection Nozzle # 11 Storm | |
| 1 163.60 | 163.60 |
| Ejection Niple Tube # 9 Storm | |
| 1 457.10 | 457.10 |
| Bulla RCd / Y ( 4605 ) | |
| 1 100.20 | 100.20 |
| R.T.S. Thermonebulizadora | |
| 1 297.00 | 297.00 |

CANCELADO
E. y L. COMERCIAL AGROPECUARIA S.A. de C.V.
01-08-396

| | |
|---|---|
| Excento: | 766.70 |
| Gravado ISV 15 : | 3,442.20 |
| ISV 15: | 516.33 |
| Diestos. Y Reb. Otorgados | |
| Total a Pagar LPS | 4,725.23 |

Valor en Letras:
Cuatro mil setecientos veinticinco Lempiras con 23 centavos

CAI
895C77-D21E75-864A81-D24119-CA48EA-1E

Numeración Autorizada
De: 006-002-01-00041751 a:
006-002-01-00053750

Fecha Limite de Emision: 12/03/2019

Expresión

ORIGINAL CLIENTE BLANCO
COPIA CONTABILIDAD AMARILLO
La Factura es Beneficio de Todos EXIJALA"
ECASA no asume ninguna responsabilidad por daños causados a personas, animales o bienes de propiedad del comprador, dependientes o de terceras personas por el inadecuado manejo, uso o operación

# EYL COMERCIAL AGROPECUARIA, S.A. DE C.V.

**IMPORTACIONES - REPRESENTACIONES**

**R.T.N. 08019002263067**

**ORIGINAL - CLIENTE**

ECASA


**TEGUCIGALPA** (CASA MATRIZ) BARRIO SAN RAFAEL, AVE. REP. CHILE RETORNO EL CARMEN FTE. HOSPITAL EL CARMEN TELS.: 2232-3389, FAX:2239-5634 E-mail: agropecuaria@ecsa.hn

**SAN PEDRO SULA** COL.PRADO ALTO 24 CALLE B, 10 AVE. S.O. CASA # 235 TEL.: 2504-2792 FAX: 2504-2794

5ª y 6ª AVE., 9 CALLE, 6° LEMPIRA, EDIFICIO SANTA MÓNICA, LOCAL N 66-C TEL.: 2557-4566 FAX: 2557-6856

**ROATÁN** MONTE PLACENTERO O LOS FUERTES. PLAZA JACKSON TEL.: 2455-6262 CEL.: 9580-0245

**LA CEIBA** PROLONGACIÓN 15 DE SEPTIEMBRE, FTE. AL MERCADO SAN JOSÉ, TERMINAL DE BUSES, FTE. A RADIO COSTA 107.7, TEL.: 2241-6565, CEL.: 9771-0057


CAI: CEEFA9-568CDA-B64F81-BBEE87-B87A7B-CAutorizado: 000-007-01-00017501 Al 000-007-01-00023000 Fecha Limite de Emisión: 30/11/2019 E-mail: gerencia@ecsa.hn (Uso exclusivo DEI)

| CODIGO CLIENTE: | TELEFONO: | FACTURA ERP No. | ENTREGA | FACTURA OFICIAL No. | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1000276 | 232-3389 | 40078980 | 295593 | 000-007-01-00018335 | |
| FACTURADO A : ALCALDIA SAN BUENA VENTURA (DEPOSITO) | | | No. ORDEN DE VENTA | VENDEDOR | FECHA FACTURA |
| DIRECCION: | | | 40077635 | VT22 | 28/01/2019 |
| | | | R.T.N. CLIENTE | CONDICION DE PAGO | FECHA VENCE |
| | | | 0818-9995-413023 | Contado | 28/01/2019 |

| CÓDIGO | CÓDIGO BARRA | PRECIO PÚBLICO | PRODUCTOS Y EMPAQUE | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | %D | VALOR TOTAL | %IMP. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0071088 02 | | 1.20 | Hilo Nylon (Twist) .105 Pie | 18 | 1.20 | | 21.60 | 15 |
| 0071185 02 | | 198.80 | Aceite Shindaiwa One 1 Litro 80578 | 1 | 199.05 | | 199.05 | 15 |

CANCELADO E. y L. COMERCIAL AGROPECUARIA S. A. de C. V.

**Ahora nos puede llamar a los siguientes números Tel.:2269-1500/1630/1631/1632**

**Exoneración**

Doscientos cincuenta y tres Lempiras con 75 centavos

Hora: 12:32:54

ACEPTADA SIN PROTESTO

FECHA

FIRMA DEUDOR

FIRMA FIADOR

**LETRA DE CAMBIO**

LETRA N° POR LPS.

FECHA EMISIÓN FECHA DE VENCIMIENTO

SE SERVIRÁ PAGAR POR ESTA ÚNICA LETRA DE CAMBIO A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE:

A EYL COMERCIAL AGROPECUARIA

FIRMA

N°

**DESTOS. Y REB. OTORGADOS**

| | |
|---|---|
| VENTA TOTAL | 220.65 |
| VENTA EXCENTA | |
| VENTA GRAVADA 15 % | 220.65 |
| VENTA GRAVADA 18 % | |
| IMPUESTO 15 % | 33.10 |
| IMPUESTO 18 % | |
| TOTAL FACTURA LPS | 253.75 |

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN ORIGINAL CANCELADO

**ESTA FACTURA SE CONSIDERA CANCELADA SOLAMENTE CON RECIBO DE CAJA NUMERADO. EXIJALO**

**La factura es beneficio de todos "EXIJALA"**

Original - Cliente. 2da. Copia - Cliente. 3ra. Copia - Contabilidad. 4ta. Copia - Bodega.5ta. Copia - Archivo

# Eyl Comercial Agropecuaria, S.A.

## Hoja Requisición de Repuesto/Planilla de Trabajo

**No: 1003542**

**Tegucigalpa**
**Barrio San Rafael,**
Frente al Hospital El Carmen
Tel : 22-323389,22691500
Tel : 2269-1630/1631/1632

**San Pedro Sula**
5 y 6 Ave 9 Calle Barrio Lempira
Edificio Santa Monica Local 68-C
**Tel 25-574566**

**San Pedro Sula**
Colonia Prado Alto
24 Calle B, 10 Ave SO casa 235
**Tel 25-042792**

**Roatàn**
Centro Comercial Plaza Jackson Local No.4
**Tel. 2455-6262**

**Cliente**
**ALCALDIA SAN BUENA**

**Telefono Cliente: 232-3389**

**Numero de Serie Equipo Repacion:** NO TIENE **Fecha** 28/01/2019

**Observaciones Del Equipo:**
REVICION GRAL.

| Codigo Item | Cant. | Descripcion | Precio |
|---|---|---|---|
| 0550021 | 1 | Tubo Interno (Ejection Pipe ) # 1 ¨Storm¨ | 3,045.00 |
| 0550008 | 1 | Kit De Repuestos # 4 ¨ Storm¨ | 146.00 |
| 0550007 | 1 | Aguja Ejection Nozzle # 11 ¨ Storm¨ | 163.60 |
| 0550033 | 1 | Ejection Niple Tube # 9 ¨ Storm¨ | 457.10 |
| 0550036 | 2 | Straight Niple # 10 ¨ Storm¨ | 239.60 |
| 0550103 | 1 | Bujia CJ8Y Champion | 112.50 |
| 0580063 | 1 | R.T.S. Thermonebulizadora | 297.00 |

**IVA :** 518.18
**TOTAL :** 4,978.98

Recibi Conforme

Entregado por

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO   Nº 13718

Unidad Ejecutora: ______________________

| | | | |
|---|---|---|---|
| Gasto Corriente: | | Valor Efectivo | 1,500.00 |
| Gastos de Inversión Social | | | |
| Gasto por Deuda Pública | | No. de Cheque: | 14576 |

Páguese a: Hamly Ortesis y Protesis

La cantidad de: Mil Quinientos Exactos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 03 | 10 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 500 | Transferencia | L1,500.00 |
| 570 | Subsidio al sector privado | |
| 573 | Subsidios a inst. cult. sociales sin fines | |
| | Pago por compra de un par de Zapa- | |
| | tos Ortopedicos a la niña [illegible] | |
| | [illegible] | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L1,500.00 |

Fecha de elaboración: ______________________

Fecha de pago: 22-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: ______________________

Identidad No. ______________________

Impuesto Vecinal No. ______________________

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

# HARRLEZ ORTESIS Y PROTESIS S. DE R. L.

Circuito Tiloarque media cuadra abajo de Col. El Alamo, calle Principal, Instituto Central Vicente Cáceres
Comayaguela, M.D.C., Tel.: 2225-2172
Email: harrlezotp@yahoo.com

**R.T.N.:** 08019015780020
**CAI:**5C9B67-2D139F-BF40A7-DA1A92-F2070C-14

**FACTURA**

**Nº 000-001-01-00000893**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cliente: | Alcaldia Municipal San Buenaventura | DIA | MES | AÑO |
| RTN: | 0808999541302 3 Dirección: | 22 | 01 | 19 |

| Cant. | Descripción | P. UNITARIO | Total |
|---|---|---|---|
| 1 | por Zapatos Ortopedicos para el paciente Niniveth Zaray Andino Lagos | 1500 00 | 1500 00 |
| | | Sub-Total L. | 1500 00 |
| | | 15% I. S/Venta L. | |
| | | TOTAL L. | 1500 00 |

Cantidad en Letras: mil Quinientos

RANGO AUTORIZADO: 2 Tal. del 000-001-01-00000851 AL 000-001-01-00000950
FECHA LIMITE DE EMISION: 24/07/2019

***La Factura es Beneficio de Todos: ¡EXIJALA!***

Firma

Original: Cliente Copia: Emisor

HARRLEZ ORTESIS Y PROTESIS TEL. 2225-2172 RTN. 08019015780020 CANCELADO

HARRLEZ ADMINISTRACION ORTESIS Y PROTESIS

SERV. MULTIPLES ARTEGRAFICO / E. Y. CRUZ B. RTN:06051976006072-Tel.2238-6954 No. CERTIFICACION. 9231-15-10500-101

# HARRLEZ ORTESIS Y PROTESIS S. DE R. L.

Circuito Tiloarque media cuadra abajo de Col. El Alamo,
calle Principal, Instituto Central Vicente Cáceres
Comayaguela, M.D.C., Tel.: 2225-2172
Email: harrlezotp@yahoo.com

**R.T.N.:** 08019015780020
**CAI:**37486A-76EF62-874D94-310863-BF959B-2A


## COTIZACION

| Fecha: | Condiciones: |
|---|---|
| **22 enero 2019** | |

| Sr.(es): | Dirección: |
|---|---|
| **ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENA VENTURA** | Tegucigalpa, M.D.C. |

| Cantidad | Descripción | Precio Unit. | Total Lps. |
|---|---|---|---|
| 1 | **1 par zapatos ortopedicos** | 1,500.00 | 1,500.00 |
| | | ***TOTAL*** | **1,500.00** |

HARRLEZ ORTESIS Y PROTESIS ADMINISTRACION

Gerente General

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO Nº 13727

**Unidad Ejecutora:** _____

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Gasto Corriente:** | | **Valor Efectivo** | 337,500.00 |
| **Gastos de Inversión Social** | | | |
| **Gasto por Deuda Pública** | | **No. de Cheque:** | 14585 |

**Páguese a:** Glenda Lizeth Canales Ortiz

**La cantidad de:** Trescientos treinta y siete mil Quinientos Exactos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 06 | 01 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 400 | Bienes Capitalizables | L337,500.00 |
| 460 | Cont, sdic, mejo de Edif, y obras infraestructuras diversas. | |
| 469 | Cont, sdic, mejo de obras Varias Pago por Compra de suministro de 1500 bolsas de productos alimenticios de la Canasta Básica por personas del municipio. | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | | L337,500.00 |

**Fecha de elaboración:** _____

**Fecha de pago:** 20-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

**Recibido por:** Glenda Canales

**Identidad No.** 0613 1984 00013

**Impuesto Vecinal No.** _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

## ORDEN DE PAGO     Nº 13738

Unidad Ejecutora:

Gasto Corriente:

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

Valor Efectivo: 1,500.00

No. de Cheque: 14608

Páguese a: Noe Edgardo Alvarado Sierra

La cantidad de: Mil Quinientos Exactos

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 11 | 01 | 08 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 200 | Servicios no Personales | L1,500.00 |
| 270 | pasajes Viaticos y otros gastos de viaje | |
| 275 | Transportes y otros gastos de viaje a | |
| | particulares | |
| | pago por trasladar al presidente | |
| | del patronato del caserio de los mezca | |
| | les Jose Edgardo Matute a recoger | |
| | compras de materiales de plantas | |
| | Sulzas [illegible] y luego a trasladarlo | |
| | a la forma de montaña de [illegible] | |
| TOTALES | de este municipio | L1,500.00 |

Fecha de elaboración:

Fecha de pago: 24-01-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por:

Identidad No.

Impuesto Vecinal No.

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

REPÚBLICA DE HONDURAS

# Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

**ORDEN DE PAGO** Nº 13770

**Unidad Ejecutora:**

**Gasto Corriente:**

**Gastos de Inversión Social**

**Gasto por Deuda Pública**

**Valor Efectivo** 25,425.00

**No. de Cheque:** 14753

**Páguese a:** Glenda Lizeth Conales

**La cantidad de:** Veinticinco mil Cuatrocientos Veinticinco Exacto

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

| Fondo | Programa | Actividad | Proyecto |
|---|---|---|---|
| 12 | 06 | 01 | |

| OBJETOS DE GASTOS | DESCRIPCION | VALORES TOTAL |
|---|---|---|
| 400 | bienes Capitalizables | L25,425.00 |
| 460 | Const, adic, mejor de Edif, y obras | |
| | urbanísticas diversas. | |
| 469 | Const, adic, mejor de obras Varias | |
| | pago por compra de suministro de 113 | |
| | bolsas de Productos alimentarios de la | |
| | Comunidad Bosco por personas del | |
| | caserío de las mozcales y sitios | |
| | de este municipio | |
| | | |
| TOTALES | | L25,425.00 |

**Fecha de elaboración:**

**Fecha de pago:** 30-01-2...

**Firma y Sello del Alcalde Municipal**

**Firma y Sello de la Tesorera Municipal**

**Recibido por:** Glenda Canales

**Identidad No.** 0613198400013

**Impuesto Vecinal No.**

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

# Comercializadora "GISELLE"

**LO MEJOR EN ABARROTERIA Y DULCERIA**

Mercado Perisur, frente a Plaza Loarque
Tegucigalpa, M.D.C.
TEL.: 2226-9306 - R.T.N.: 08011983088861

## FACTURA

CONTADO ☐
CREDITO ☐

FECHA 30 DE 1 DEL 200 9

CLIENTE: Alcaldia de san buenaventura

DIRECCION _____

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 113 | Bolsas de provicion | 225 | 25,425 |
| 4 | Lb de Arroz | | |
| 2 | Lb de Azucar | | |
| 1 | Sardina | | |
| 1 | Bolsa de Cafe | | |
| 1 | Pastita de tomate | | |
| 1 | Lb de espagetis | | |
| 1 | Pag. de maseca | | |
| 2 | Sal | | |
| 1 | Lb de manteca. | | |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | |
| Impto. S/V | |
| TOTAL L | 25425 |

Glenda Canales
FIRMA

*"La Factura es beneficio de todos" ¡¡Exijala!!*

Entregado por: _____ Recibido por: _____

# FACTURA COMERCIAL

**FACTURA**

CONTADO ☐
CREDITO ☐

FECHA _____ DE _____ DEL 201 ____

CLIENTE: _____

DIRECCION _____

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Bolsa de cafe | | 45 |
| 2 | Bolsas de Sal | | 4 |
| 1 | Lb de espaguetis | | 15 |
| 1 | Zardina | | 18 |
| 1 | pasta de tomate | | 12 |
| 1 | pag. de Maseca | | 18 |
| 1 | Lb de manteca | | 18 |
| 4 | Lb de Arroz Blanco | | 40 |
| 3/2 | de Frijoles | | 35 |
| 2 | Lb de Azucar | | 20 |
| | | | 225 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

IMP. LA FAMILIA, TEL.: 2226-5242

TOTAL L.

_____
FIRMA