


MACUELIZO, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
 Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 19/08/2020
 Hora: 02:54 p.m.
 USUARIO: HCLANZA

Orden de Pago No.: 2474
 L: 8,044.25

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
 Expediente No.: 1944
 Fecha de Emisión: 19/08/2020
 No. Cheque/Nota de Débito:
 Pague a: SILVIA ESTHER VILLALVIR MEJIA
 La Cantidad en Letras: OCHO MIL CUARENTA Y CUATRO CON VENTICINCO CENTAVOS
 BRTN: 1604197800246

Descripción:
 Alimentación para Empleados Municipales, Jornaleros y Colaboradores para reparación y Limpieza de Centro de Trabajo
 012887, 012882, 012884, 012885, 012883, Emergencia COVID-19

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, S.P.
CANCELADO
 FECHA:

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|----------|
| 12 01 000 001 000 54200 15-013-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 8,044.25 |

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------|-------------|-------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|--------------|-------------|-------|
| Monto Total: | | 0.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL | 8,044.25 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 8,044.25 |


 Firma y Sello de Alcalde (s/s)


 Firma y Sello de Tesorero

Recibido por: [Firma]
 Identidad No.: 1604197800246

https://www.municipalidaddemacuelizo.com/handle/document/1604197800246

SILVIA'S RESTAURANT

DE: SILVIA ESTHER VILLALVIR MEJIA
R.T.N. 16041978002468
 Tel. 9879-2429 E-Mail: silviavillalvir@hotmail.com
 B° El Centro, frente de Licores Sergio, Azacualpa, Santa Barbara, Hond. C.A.
CAI: 4B932A-7C20E1-474E94-04B4FB-D6B13D-17

CONTADO CREDITO
No. Factura: 000-001-01-00 No 012887

Nombre: Municipalidad de Macuelizo
 R.T.N.: _____ DIA MES AÑO
 Dirección: Azacualpa S.B.
 Pago del Administrante Especializado
 Número de Orden de Compra Especial:
 Número Constancia de Registro de Exonerados:
 Número Registro de la SAG:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P/UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|---------------------|---------|--------|---------|
| | <u>Alimentación</u> | | | 1,255 |
| 7 | | | | |

| | | | |
|--|----------------------|----|------------|
| FECHA LIMITE DE EMISIÓN | SUB-TOTAL | L. | |
| 24/11/2020 | IMPORTE EXONERADO | L. | |
| Rango Autorizado | IMPORTE EXENTO | L. | |
| De 000-001-01-00012701 | IMPORTE GRAVADO 15% | L. | 1,855 |
| A 000-001-01-00013300 | IMPORTE GRAVADO 18% | L. | |
| F/R: 24/02/2020 | DESCUENTOS Y REBAJAS | L. | |
| La Factura es Beneficio de Todos "Exijata" | ISV 15% | L. | 1,88 - 25 |
| ORIGINAL: CLIENTE, COPIA: EMISOR | ISV 13% | L. | |
| SISTEMAS GRAFICOS SIGRA I.E.C. | TOTAL A PAGAR | L. | 1,443 - 25 |
| R.T.N 03611082021289 TEL: 2061-2398 | | | |
| CERTIFICADO N° 923141860-154 | | | |

SON: Mil Cuatrocientos cuarenta y tres 25

VIA'S RESTAURANT

PROPIETARIA: SILVIA ESTHER VILLALVIR MEJIA
R.T.N. 16041978002468

Tel. 9879-2429 E-Mail: silviavillalvir@hotmail.com
El Centro, frente de Licores Sergio, Azacualpa, Santa Barbara, Hond. C.A.
CAI: 4B932A-7C20E1-474E94-04B4FB-D6B13D-17

CONTADO CREDITO

No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 012885**

Nombre: Municipalidad de Maculizo

R.T.N.: _____ DIA MES AÑO

Dirección: Azacualpa S.B.

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P/UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|-------------|---------|--------|---------|
| | Aumentación | | | 1,410 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

FECHA LIMITE DE EMISIÓN
24/11/2020
Rango Autorizado
De 000-001-01-00012701
A 000-001-01-00013300
F/R: 24/02/2020
La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"
ORIGINAL CLIENTE. COPIA EMISOR
SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA L.E.C.
R.T.N 05011963021289 TEL: 2661-2349
CERTIFICADO Nº 9231-14-10506-154

| SUB-TOTAL | L. | |
|----------------------|----|--------|
| IMPORTE EXONERADO | L. | |
| IMPORTE EXENTO | L. | |
| IMPORTE GRAVADO 15% | L. | 1,410 |
| IMPORTE GRAVADO 18% | L. | |
| DESCUENTOS Y REBAJAS | L. | |
| I.S.V. 15% | L. | 211.5 |
| I.S.V. 18% | L. | |
| TOTAL A PAGAR | L. | 1621.5 |

SON: Mil seiscientos veinte y un gp

VIA'S RESTAURANT

PROPIETARIA: SILVIA ESTHER VILLALVIR MEJIA
R.T.N. 16041978002468

Tel. 9879-2429 E-Mail: silviavillalvir@hotmail.com
El Centro, frente de Licores Sergio, Azacualpa, Santa Barbara, Hond. C.A.
CAI: 4B932A-7C20E1-474E94-04B4FB-D6B13D-17

CONTADO CREDITO

No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 012882**

Nombre: Municipalidad de Maculizo

R.T.N.: _____ DIA MES AÑO

Dirección: Azacualpa S.B.

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P/UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|-------------|---------|--------|---------|
| | Aumentación | | | 1,720 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

FECHA LIMITE DE EMISIÓN
24/11/2020
Rango Autorizado
De 000-001-01-00012701
A 000-001-01-00013300
F/R: 24/02/2020
La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"
ORIGINAL CLIENTE. COPIA EMISOR
SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA L.E.C.
R.T.N 05011963021289 TEL: 2661-2349
CERTIFICADO Nº 9231-14-10506-154

| SUB-TOTAL | L. | |
|----------------------|----|-------|
| IMPORTE EXONERADO | L. | |
| IMPORTE EXENTO | L. | |
| IMPORTE GRAVADO 15% | L. | 1,720 |
| IMPORTE GRAVADO 18% | L. | |
| DESCUENTOS Y REBAJAS | L. | |
| I.S.V. 15% | L. | 258 |
| I.S.V. 18% | L. | |
| TOTAL A PAGAR | L. | 1978 |

SON: Mil novecientos setenta y ocho gp

LA S RESTAURANT
 SILVIA ESTHER VILLALVIR MEJIA
 R.T.N. 16041978002468

Tel. 9879-2429 E-Mail: silviavillalvir@hotmail.com
 Centro, frente de Licores Sergio, Azacualpa, Santa Barbara, Hond. C.A.
 No. 4B932A-7C20E1-474E94-04B4FB-D6B13D-17

CONTADO CREDITO
No. Factura: 000-001-01-00 N° 012884

Nombre: Municipalidad de Moquelezo
 R.T.N.: _____
 Dirección: Azacualpa DIA _____ MES _____ AÑO _____
 Datos del Adquiriente Exonerado
 Número de Orden de Compra Exenta: _____
 Número Constancia de Registro de Exonerados: _____
 Número Registro de la SAG: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P/UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|---------------------|---------|--------|-------------|
| | <u>Alimentación</u> | | | <u>1930</u> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|--|----------------------|----|---------------|
| FECHA LIMITE DE EMISIÓN 24/11/2020 Rango Autorizado De 000-001-01-00012701 A 000-001-01-00013300 F/R: 24/02/2020 La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" ORIGINAL: CLIENTE, COPIA: EMISOR SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA L.E.C. R.T.N 05011963021289 TEL: 2661-2349 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154 | SUB-TOTAL | L. | |
| | IMPORTE EXONERADO | L. | |
| | IMPORTE EXENTO | L. | |
| | IMPORTE GRAVADO 15% | L. | <u>1930</u> |
| | IMPORTE GRAVADO 18% | L. | |
| | DESCUENTOS Y REBAJAS | L. | |
| | I.S.V. 15% | L. | <u>289.5</u> |
| | I.S.V. 18% | L. | |
| TOTAL A PAGAR | L. | | <u>2219.5</u> |

SON: Dos mil doscientos diez y nueve gp

LA S RESTAURANT
 SILVIA ESTHER VILLALVIR MEJIA
 R.T.N. 16041978002468

Tel. 9879-2429 E-Mail: silviavillalvir@hotmail.com
 Centro, frente de Licores Sergio, Azacualpa, Santa Barbara, Hond. C.A.
 No. 4B932A-7C20E1-474E94-04B4FB-D6B13D-17

CONTADO CREDITO
No. Factura: 000-001-01-00 N° 012883

Nombre: Municipalidad de Moquelezo
 R.T.N.: _____
 Dirección: Azacualpa DIA _____ MES _____ AÑO _____
 Datos del Adquiriente Exonerado
 Número de Orden de Compra Exenta: _____
 Número Constancia de Registro de Exonerados: _____
 Número Registro de la SAG: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P/UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|---------------------|---------|--------|------------|
| | <u>Alimentación</u> | | | <u>680</u> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|--|----------------------|----|------------|
| FECHA LIMITE DE EMISIÓN 24/11/2020 Rango Autorizado De 000-001-01-00012701 A 000-001-01-00013300 F/R: 24/02/2020 La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" ORIGINAL: CLIENTE, COPIA: EMISOR SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA L.E.C. R.T.N 05011963021289 TEL: 2661-2349 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154 | SUB-TOTAL | L. | |
| | IMPORTE EXONERADO | L. | |
| | IMPORTE EXENTO | L. | |
| | IMPORTE GRAVADO 15% | L. | <u>680</u> |
| | IMPORTE GRAVADO 18% | L. | |
| | DESCUENTOS Y REBAJAS | L. | |
| | I.S.V. 15% | L. | <u>102</u> |
| | I.S.V. 18% | L. | |
| TOTAL A PAGAR | L. | | <u>782</u> |

SON: Setecientos ochenta y dos gp



Municipalidad Municipal Integrada

MACUELIZO, SANTA BARBARA EJERCICIO: 2020 Orden de Pago



Emisión: 20/08/2020 Hora: 10:32 a.m. USUARIO: HC.LANZA

Nonózaras, C.A.

Orden de Pago No.: 3481 L.: 7,544.15

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1952 Fecha de Emisión: 20/8/2020 No. Cheque/Nota de Débito: Págueme a: ORLANDO MORENO MURILLO

NRVN: 1013107100220

La Cantidad en Letras: SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON QUINCE CENTAVOS

Descripción:

Reembolso de compra de 8 colchonetas fact# 004503 y 30 baterías para reloj fact# 98305 para el control de Ingresos Emergencia COVID-19, compra de Abono fórmula 122412 para Vivero Municipal fact# 000000



Table with columns: CODIGO, PROYECTO / OBJETO GASTO, MONTO. Rows include 04 00 000 000 000 31420 15-013-01 and 12 01 000 001 000 54200 15-013-01

Table with columns: CODIGO, DESCRIPCIÓN, MONTO. Total de retenciones: 0.00

Table with columns: CODIGO, DESCRIPCIÓN, MONTO. Monto Total: 0.00

Table with columns: SUBTOTAL (7,544.15), - RETENCIONES (0.00), TOTAL (7,544.15)

Presupuestario and Tesorería stamps and signatures

Recibido por: Identidad No.: 1013 1971 00220

Barcode and tracking information

-----GUPAD07----- Paper Topos S.A. de C.V. P.O. Box 10019191436036 Avenida Circunvalación Barrio Los Dantos R y 9 Calle 17 Avenida S.O. Teléfono (504) 2553-4523 Fax (504) 2651-3579 rlanza@paperdepot.com

PRINCIPAL EPS

No. orden de compra Eureka

No. Constancia registro de Expediente

No. Registro de la IAG

ORI

2600EF-14073E-194049-000713-909800-95 Banco Autorizado DEL: 000-012-01-0006530; AL: 000-012-01-00091000 Fecha límite emisión: 13/03/2021

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO Tels: 1013501360575 DIRECCIÓN:

ORIGINAL

Factura# 000-012-01-00068205 Fecha: 7/30/2020 12:24 p.m. Cartera Kimberly Luzel Hernández

Table with columns: Cantidad, Precio, Descuento, Total. Rows include 100-LEMPAS BATERIA PARA RELOJ and 100-LEMPAS BATERIA PARA RELOJ

Summary table with columns: Subtotal, Desc. y Retenciones, Importe Emergencia, Importe Elementos, Importe Grav. IGA, Importe Grav. IGR, A.S.V. IGA, I.S.V. IGR

TOTAL: L. 361.15 TRECIENTOS SESENTA Y CUATRO LENPIRAS CON 5/100

Formas de Pago EFECTIVO L. 300.00

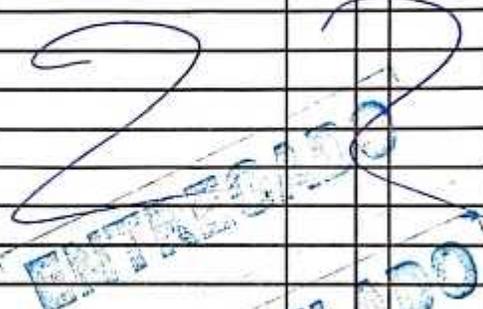
Escaneado con CamScanner

HERMANOS ROBLES



Prop. Glenda Xiomara Benites
 Bo. Lempira, 7 y 8 Calle, 4 Ave. No. 1
 una cuadra arriba de la 3ra. Ave. 7 Calle, Cel.: 9643-7421
 San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.
 E-mail: hermanosrobleshr@gmail.com
 R.T.N. 1618197602582

Fecha: 17 de 8 del 20 20
 Cliente: Municipalidad Maveliza
 R.T.N. 16139011360075
 Dirección: Maveliza S.B.

| No. de DIC Exenta: | No. de Reg. de Exonerados: | No. Registro SAG: | |
|---|----------------------------|-----------------------------------|----------|
| CANT. | DESCRIPCION | P/UNIT. | TOTAL |
| 8 | colchonete H4 | | |
|  | | | |
| Son: | | IMPORTE EXONERADO L. | |
| | | IMPORTE EXENTO L. | |
| FACTURA CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO <input checked="" type="checkbox"/> 000-001-01-00 Nº 004503 | | IMPORTE GRAVADO 15% L. | |
| | | IMPORTE GRAVADO 18% L. | |
| | | TASA ALÍCUOTA 0% L. | |
| | | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L. | |
| CAI: D3A319-FE171B-324788-1609D5-C2C465-32 | | I.S.V. 15% L. | |
| Rango autorizado: 000-001-01-00004501 al 000-001-01-00005000 (10 Tal.) Fecha de Recepción: 06/03/2021 | | I.S.V. 18% L. | |
| Fecha Límite de Emisión: 06/03/2021 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA 1 / OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR | | I.S.V. ALÍCUOTA 0% L. | |
| La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" | | TOTAL A PAGAR L. | 5,100.00 |

AGRICOLA SANTA ROSA S. de R.L.

de Productos Agrícolas y Veterinarios
 Centro, Calle principal, La Flecha Macuelizo, Santa Barbara
 Tel: 2625-1316 / 9471-7225
 E-mail: agricola.losdragos@gmail.com
 R.T.N.: 08019015793832

Fecha: 22 de 07 del 20 20
 Cliente: Municipalidad Maveliza
 R.T.N. 16139011360075
 Dirección: Maveliza S.B.

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | Descuentos y Rebajas Otorgadas | TOTAL |
|---|----------------|----------|--------------------------------|------------------------|
| 4 | Formula 122412 | | | 2080 |
|  | | | | |
| FACTURA No. 000-001-01-00 | | | | TOTAL L. |
| <input type="checkbox"/> CONTADO 5897 <input type="checkbox"/> CREDITO | | | | IMPORTE EXONERADO L. |
| CAI: 424770-FC9162-2947A8-6FEC43-03665B-62 Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO | | | | IMPORTE EXENTO L. |
| No. Continuo de orden de compra exenta: | | | | IMPORTE GRAVADO 15% L. |
| No. Continuo de constancia de regalo exonerado: | | | | IMPORTE GRAVADO 18% L. |
| No. Identificativo del registro de la SAG: | | | | I.S.V. 15% L. |
| | | | | I.S.V. 18% L. |
| Valor en Letras Doce mil ochenta | | | | TOTAL A PAGAR L. 2080 |

12 Tal. Rango Autorizado: 000-001-01-00005801 - 000-001-01-00006400
 Fecha de Recepción: 06/03/2021 Fecha Límite de Emisión: 06/03/2021
 La Factura es Beneficio de todos, "Exijala"



MACUELIZO, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/07/2020
Hora : 11:35 a.m.
USUARIO: HC.LANZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 2354
L: 9,200.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1851

Fecha de Emisión: 30/7/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: COBESAE S. de R.L. MRTN: 05019002056266

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL DOSIENTOS CON CERD CENTAVOS

Descripción:

Compra de 200 mascarillas KN95 y 500 mascarillas quirúrgicas para Empleados Municipales, por la Emergencia COVID-19



| CODIGO | PROYECTO/OBJETO/GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|----------|
| 12 01 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 9,200.00 |

| CODIGO | RETENCIONES DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------|-------------------------|-------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| CODIGO | RESUMEN ALCOTACIONES PRESUPUESTARIA DESCRIPCION | MONTO |
|--------------|---|-------|
| Monto Total: | | 0.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL | 9,200.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 9,200.00 |



Recibido por: Maryury Rodriguez
Identidad No.: 1627-1994-002263

QR code: 0e-jk[SJmexG081IMWY(TixXfshky16+66J0ms0aLhwQHAJCKFotmZ11985h-271355Neu0h2ShdWFs4q7smDS1AZEud8psW73M4jcuOPTxM8LIGWj5ewmcRPhy0P0XVvixLNeyt+WcoMLj1P0dumA*

30/07/2020 11:35:35 A.M.

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

Bo. El Centro
municipalidaddemacuelizo@yahoo.com No 000165
R.T.N. 16139011360075
Telefono-9833-30-30



ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 30 de Julio del 20 20.

Señor (a): COSESAE S. de R.L.
Sirvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

| CANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|-------|--------------------------|--------------|----------|
| 200 | Mascarillas KN95- | 31.00 | 6,200.00 |
| 500 | Mascarillas Quirúrgicas. | 6.00 | 3,000.00 |
| Total | | | 9,200.00 |

SYSTEMAS GRAFICOS, SIGRA TEL. 2961-2349 L.E.C. 24 TAL DEL 0001 AL 1000 PZE 211193119





PELA MORA, 11 MAR 2015

Col. Colombia
Calle El Soldado, Edificio 20231
Oficina #1

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Inicial:000-001-01-00003651 Final: 000-001-01-00005650
Fecha Inicial: 09-06-2020 Fecha Límite: 09-03-2021
CAI:84F009-EBC6E2-234EB6-A291AE-19FA57-33
www.cosesae.com
RTN: 05019002056265

COSESAE S. de R.L

Factura

Para: Alcaldía Municipal de Macuetzo
16139011360075

Factura n.º: 000-001-01-00003695
Fecha: 05/08/2020
Plazo de pago: 30 días
Vencimiento: 04/09/2020

| Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|-------------------------|----------|---------------------|-----------|
| Mascarillas KN95 | 200 | L31.00 | L6,200.00 |
| Mascarillas Quirúrgicas | 500 | L6.00 | L3,000.00 |
| | | Descuento y Rebajas | L0.00 |
| | | Importe Exento | L9,200.00 |
| | | Importe Exonerado | L0.00 |
| | | Importe Gravado 15% | L0.00 |
| | | Importe Gravado 18% | L0.00 |
| | | IVA 15 % | L0.00 |
| | | IVA 18 % | L0.00 |
| | | Total | L9,200.00 |
| | | PAGADA | L0.00 |

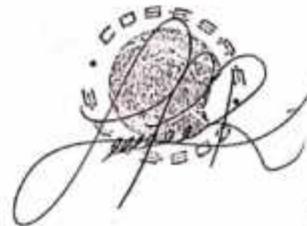
Notas

No. Correlativo Orden de Compra Exenta
No. Correlativo Constancia de Registro Exonerado
No. Identificativo del Registro de la SAG
No. Control interno

Total a pagar L9,200.00

Nueve mil doscientos Lempiras con
00/100 Centavos

Original: Cliente
Copia: Archivo





Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago



Emisión: 12/08/2020
Hora : 02:59 p.m.
USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 2437
L: 43,666.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 1915
Fecha de Emisión: 12/8/2020
No. Cheque/Nota de Débito:
Páguese a: GLORIA HERMINIA LARA
La Cantidad en Letras: CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

ISRTN: 16131943000463

Descripción:
Compra de combustible correspondiente a los meses de Junio y Julio del año 2020 para el consumo de los vehículos y motocicletas municipales, vehículo del señor Alcalde, y combustible para camión y vehículo municipal para entrega de provisiones Honduras Solidaria, Emergencia COVID-19

| CODIGO | PROCESO/TOMO/GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|-----------|
| 03 00 000 001 000 25100 15-013-01 | Productos Químicos | 42,536.00 |
| 12 01 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 1,130.00 |

| CODIGO | RETENCIONES DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------|-------------------------|-------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| CODIGO | RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION | MONTO |
|--------------|--|-------|
| Monto Total: | | 0.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | | |
|-----------------------------|--|-----------|
| SUBTOTAL | | 43,666.00 |
| - RETENCIONES | | 0.00 |
| TOTAL | | 43,666.00 |

Presupuesto y Cuenta Presupuestario
 Fianza y Sello de Alcalde
 Firma y Sello de Tesorero Municipal

Recibido por: *attapen*
Identidad No.: *16131943000463*

WebFormMailPy42RwVvWkLhdyWwZdMLj1PofQumA=



ESTACION DE SERVICIO "UNO SULA"
Carretera Occidente, Km 72
Sula, Santa Barbara, Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-4141 / E-mail: gloriaa@hotmail.com
RTN: 16131943000463

RECIBO N° 021970

LPS. 43,666.00

Sula, Santa Barbara 13 de Agosto de 2020

RECIBIMOS DE: Municipalidad de Macuelizo S.B.

LA CANTIDAD DE: Cuarenta y tres mil seiscientos sesenta y seis

POR CONCEPTO DE: pago febrero junio y julio 20

CHEQUE No 1931 BANCO B.P. EFECTIVO LPS

| | | |
|----------------|----|--|
| SALDO ANTERIOR | L. | |
| SU ABONO | L. | |
| SALDO ACTUAL | L. | |

ESTACION DE SERVICIO UNO SULA



[Signature]
ESTACION DE SERVICIO UNO SULA



Tel. 9491-4571

Distribuidor autorizado por INFRA de Honduras

CONSTANCIA DE PRESTAMO DE CALIDAD DE ENVASE

San Pedro Sula, 12 de Agosto de 2020.

Señores: Municipalidad de Maraveliza Sta Barbara

Por medio de la presente HACEMOS CONSTAR: Que le hemos entregado en calidad de préstamo las cantidades de envases que a continuación detallados:

| Clases de envases | Cantidad | Capacidad de envase |
|-------------------|-----------|---------------------|
| <u>Oxígeno</u> | <u>10</u> | <u>220 PC</u> |
| <u>UL</u> | <u>UL</u> | |

Queda entendido que el cliente se hace responsable por el buen uso, cuidado y manejo de los envases recibidos en calidad de préstamo mediante el presente documento y en caso de daño o extravío de los envases descritos anteriormente se compromete a cancelar a Inverstones Bulnes la cantidad de L. 11,500.00 (Once mil quinientos lempiras exactos) por cada envase dañado o extraviado.

Y para constancia firmamos la presente en la ciudad de San Pedro Sula, a los 12 días del mes de Agosto de 2020.


Envases entregados



Envases recibidos


MACUELIZO, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
 Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 06/08/2020
 Hora: 02:40 p.m.
 USUARIO: HCLANZA

Orden de Pago No.: 2426
 L: 50,750.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
 Expediente No.: 1905
 Fecha de Emisión: 6/8/2020
 No. Cheque/Nota de Débito: _____
 Páguese a: LEONEL ALFONZO BULNES
 La Cantidad en Letras: CINCUENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CÉNTAVOS

Descripción:
 Depósito para la obtención de 10 cilindros de oxígeno y llenado de oxígeno de dichos cilindros que serán destinados para el Centro de Triaje ubicado en el Casco Urbano Macuelizo



| CODIGO | PROYECTO / ORDEN / GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|-----------|
| 11 01 000 001 000 54200 15-013-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 50,750.00 |

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------|-------------|-------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|--------------|-------------|-------|
| Monto Total: | | 0.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|------------------|
| SUBTOTAL | 50,750.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 50,750.00 |







Recibido por: _____
 Identidad No.: 1611-1981-00106

De: j4BjUwecG0819Mky1Tu0Fz4kyX9-86J0msdLh9QHAJCF0Rhd2-51SK27YRS5vWwK0cshdWf2547un0B1AZL0d0paW73484j0zPTh1M5LKF WbWmRPydRRLVvLhdytWtoML11P0GumA

INVERSIONES BULNES **FACTURA:**
 De: Leonel Alfonso Bulnes
 Col. Pastor Zelaya, 15 Calle, 17-18 Ave.
 Local # 1632, San Pedro Sula, Cortés
 Cel: 9491-4571. Email: invbulnes@gmail.com

000-001-01-00 N° 003050

RTN: 16111981001064
 CAI: AA7790-AC10AD-F9449D-7DB7F1-3FAC35-D4

FECHA: DIA MES AÑO
 12 08 2020

CONTADO
 CREDITO

CLIENTE: Municipalidad de Macuelizo Sta Barbara
R.T.N./IDENT.: 16139011360075.
DIRECCION: Macuelizo

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-------|-------------------------|-------------|--------------|
| 10 | Oxigeno de 220 pc UL | 500 = | 5,000 = |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO | | Rango Otorgado: 6 Talsnarios del 000-001-01-0003001 al 000-001-01-0003300 | |
|--|--|--|--|
| Orden de Compra Exenta | | Original: Cliente Copia Base de: 0 Trib. Emisor | |
| No. de Constancia de Registro de Exonerado | | Fecha Límite de Emisión: 28/01/2021 | |
| No. de Registro de S.A.G. | | Fecha de Recepción: 28/07/2020 | |
| | | SUPER IMPRESO, S. DE R.L. DE C.V. TEL: 2557-8475 * RTN: 0591900013823 Certificado RFI No. 9231-15-12000-164 La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" | |

| | | |
|-------------------------|----------------|----------|
| Ventas al 15% L. | | |
| Ventas al 18% L. | | |
| Ventas Exoneradas L. | | |
| Ventas Exentas L. | | |
| Total Ventas L. | | |
| Descuentos y Rebajas L. | | |
| SUB-TOTAL L. | 5,000 = | = |
| 15% Impto S.V.L. | 750 = | = |
| 18% Impuesto L. | | |
| TOTAL L. | 5,750 = | = |

Detalles del Pago:
 Efectivo
 Cheque
 Tarjeta de Crédito

Valor en Letras: **Cinco mil setecientos cincuenta**



MACUELIZO, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/08/2020
Hora: 11:19 a.m.
USUARIO: HCLANZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 2413
L.: 2,875.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1852

Fecha de Emisión: 4/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: SILVIA ESTHER VILLALVIR MEJIA I.R.T.N. 1604197800246

La Cantidad en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Alimentación para Empleados Municipales por limpieza de Centro de Triaje, por la emergencia COVID-19

| CODIGO | PROYECTO/UBI/PROGRAMA | MONTO |
|-----------------------------------|--|----------|
| 12 01 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 2,875.00 |

| CODIGO | DESCRIPCIÓN | MONTO |
|-----------------------|-------------|-------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| CODIGO | DESCRIPCIÓN | MONTO |
|--------------|-------------|-------|
| Monto Total: | | 0.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|----------|
| SUBTOTAL | 2,875.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 2,875.00 |

Director de Presupuestario



Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

[Signature]

Identidad No.: 1604197800246

SILVIA'S RESTAURANT

DE: SILVIA ESTHER VILLALVIR MEJIA

R.T.N. 16041978002468

Tel. 9879-2429 E-Mail: silviavillalvir@hotmail.com

B° El Centro, frente de Licores Sergio, Azacualpa, Santa Barbara, Hond. C.A.

CAI: 4B932A-7C20E1-474E94-04B4FB-D6B13D-17

CONTADO CREDITO

No. Factura: 000-001-01-00 N° 012889

Nombre: *Municipalidad de Macuelizo S.B*

R.T.N.: DIA MES AÑO

Dirección: *Azacualpa S.B*

Datos del Adquirente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta:

Número Constancia de Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P/UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|--------------------|---------|--------|-----------------|
| | <i>Aumentación</i> | | | <i>7,500.00</i> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|--|----------------------|----|-----------------|
| FECHA LIMITE DE EMISIÓN 24/11/2020 | SUB-TOTAL | L. | |
| Rango Autorizado De 000-001-01-00012701 A 000-001-01-00013300 F/R: 24/02/2020 | IMPORTE EXONERADO | L. | |
| La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" | IMPORTE EXENTO | L. | |
| ORIGINAL, CLIENTE, COPIA EMISOR | IMPORTE GRAVADO 15% | L. | <i>9,500.00</i> |
| SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA L.E.C. R.T.N. 05011583021288 TEL: 2681-2349 CERTIFICADO N° 9231-14-1690-154 | IMPORTE GRAVADO 18% | L. | |
| | DESCUENTOS Y REBAJAS | L. | |
| | I.S.V. 15% | L. | <i>375.00</i> |
| | I.S.V. 18% | L. | |
| | TOTAL PAGAR | L. | <i>7,875.00</i> |

SON: *Dos mil ochocientos setenta y cinco*

