



Honduras, C.A.

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



Emisión: 08/09/2020
Hora : 02:17 p.m.
USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 2528
L: 3,450.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1988

Fecha de Emisión: 31/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: LEONEL ALFONZO BULNES

RTN: 16111981001064

La Cantidad en Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Llenado de 6 cilindros de Oxígeno para el Centro de Triaje, Transferencia de Emergencia COVID19, Operación Fuerza Honduras



CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,450.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS	3,450.00
Monto Total:		3,450.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,450.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,450.00



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por: Leonel Alfonso Bulnes

Identidad No.: 16111981001064



0a-jaj9mxco008j78ny7tuxvFshkyV0-i6jCm0aLhx9QNAJCKFzRhdzr5SK027R556e070992003070101A2Ez03pasW7340Jeu0PTiANLUF
WbzsmcRPy4DRvVvKJhey1WuMkLj1PwGumA

08/09/2020 02:17:18 a.m.



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

000-003-01-00 N° 000406

FECHA: 31 08 2020

RTN: 16111981001064

CONTADO

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

CREDITO

CLIENTE: Municipalidad de Macuelizo Sta Barbara

R.T.N / IDENT: 16139011360075

DIRECCION: Macuelizo Santa Barbara

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	Oxigenos Medicos 220 Pc UL	(500)	3,000

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Orden de Compra Exenta

No. de Constancia de Registro de Exonerado

No. de Registro de S.A.G.

Rango Otorgado: 6 Talonarios del

000-003-01-00000301 A1 000-003-01-00000600

Original: Cliente Copia Rosada: 0 Trib. Emisor

Fecha Límite de Emisión: 28/01/2021

Fecha de Recepción: 28/07/2020

SUPERIMPRESOS, S. DE RL. DE C.V.
TEL: 2857-6475 RTN: 00010002018823
Certificado RFI No 8231-16-10800-164

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

DETALLES DEL PAGO:

Efectivo

Cheque

Tarjeta de Crédito

Firma

Valor en Letras

Tres mil cuatrocientos cincuenta exacto



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

Bo. El Centro

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com **Nº 000204**

R.T.N. 16139011360075

Telefono-9833-30-30



ORDEN DE COMPRA

Macuelizo, Santa Bárbara, 31 de Agosto del 20 20

Señor (a): Lorena Alfonso Bunes

Sírvase entregar al portador la mercadería descrita a continuación y enviarnos su factura para cancelación.

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
6	Llenado de oxígeno a cilindros de 220 pc.	500 "	3,000 "
	Impuesto		450
	Total		3,450 "

SISTEMAS GRAFICOS SIGRA TEL 2001-2551 E.C. 24 TAL DEL 0001AL 1200 F/E 21/11/2018



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Número: Treinta (3)



Emisión: 04/09/2020
Hora : 10:34 a.m.
USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 2552
L: 2,250.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 2008
Fecha de Emisión: 3/9/2020
No. Cheque/Nota de Débito:
Pagarse a: VERONICA FLORENTINO RODRIGUEZ RUTN: 1604196800189
La Cantidad en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de suministros de limpieza (25 atomizadores) para el Centro de Traje, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras



CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11 01 900 003 000 56110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,250.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS	2,250.00
Monto Total:		2,250.00

SUBTOTAL	MONTO
2,250.00	2,250.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,250.00

Firma y Sello de Presupuesto
Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: [Signature]
Identidad No.: 1604196800189

WfmcncRPy60M Vvnx_Nloyt WuzMLLj1PofuunA*

INVERSIONES ABREGO & FLORENTINO

De: Verónica Florentino Rodríguez R.T.N. 16041968001892

Tel. 9322-6648 E-mail: vflorentinorodriguez@gmail.com

Barrío El Centro, domicilio propio, una cuadra abajo del Parque Central Contigua a la iglesia Asamblea de Dios, Acazualpa, Santa Bárbara, Honduras, C. A.

CONTADO C.A.I.: A252F8-1AE9CB-DB48A6-8AD407-54559C-A5

CREDITO No. Factura: 000-001-01-00 Nº 000003

Nombre: Alcaldía Municipal de Macuelizo S.B.
Dirección: Macuelizo S.B.
R.T.N. 16139011360075 DIA 01 MES 09 AÑO 2020
Datos del Adquiriente Exonerado
Número de Orden de Compra Exenta:
Número Constancia de Registro de Exonerados:
Número Registro de la SAG:

CANT.	DESCRIPCION	P/UNIT.	DESCUENTOS Y/O REBAJAS	TOTAL
25	Atomizadores	90		2,250.00

Fecha Límite Emisión: 24/02/2021	IMPORTE EXONERADO	L	
Fecha De Recepción 24/08/2020	IMPORTE EJERIDO	L	2,250.00
Rango Autorizado De 000-001-01-00000001 A 000-001-01-00000100	IMPORTE GRAVADO 15%	L	
La Factura es Beneficio de Tercero "Exijale"	IMPORTE GRAVADO 10%	L	
Original: Copia 1 Copia: Entor 2 Copia: SAG	15% I.S.V.	L	
SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA R.T.N. 06011969021289	10% I.S.V.	L	
Ba. La Joya L.C.C. TELEFAX 2661-2340	TOTAL A PAGAR	L	2,250.00
CERTIFICADO N° 9231-14-18510-154			

SON: dos mil doscientas cincuenta



Honduras, C.A.

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



Emisión: 08/09/2020 Hora: 03:19 p.m. USUARIO: HC.LANZA

Orden de Pago No.: 2590 L: 5,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2013

Fecha de Emisión: 8/0/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Pagarse a: LEONEL ALFONZO BULNES

RTN: 16111081001064

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Llenado de 6 cilindros de Oxígeno (300pc) para el Centro de Triage, Transferencia de Emergencia COVID-19, Operación Fuerza Honduras



CODIGO	PROYECTO/OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-011-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,400.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-07	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS	5,400.00
Monto Total:		5,400.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		5,400.00
-RETENCIONES		0.00
TOTAL		5,400.00

Firma y Sello de Presupuestario:

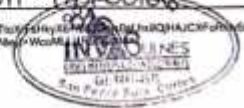
Firma y Sello de Alcalde (sa):

Firma y Sello de Tesorera:

Recibido por: Leonel Alfonso Bulnes

Identidad No.: 1611-158100000

Barcode: 82-vj5jmxu00817MuyT... (truncated)



08/09/2020 03:19:55 a.m.



INVERSIONES BULNES

FACTURA:

Dr. Leonel Alfonso Bulnes Col. Pastor Zelaya, 15 Calle, 17. 10 Ave. Local #1632, San Pedro Sula, Cortés Cel: 9491-4571. Email: invbulnes@gmail.com

000-001-01-00 N° 003153

FECHA: 8/09/2020

RTN: 16111081001064

CAE: AA7790-AC10AD-F9149D-7DB7F1-3FAC35-D4

CONTADA

CREDITO

CLIENTE: Municipalidad de Macuelizo Santa Barbara

R.T.N./IDENT: 16139011360075

DIRECCION: Macuelizo Santa Barbara

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	Oxigeno Medico 300pc ul		4,695.65

DATOS DEL ADQUIRENTE: EXONERADO

Rango Otorgado: 6 Talarinas del 000-001-01-00001001 al 000-001-01-00001300

Orden de Compra Exenta

Original: Cliente Copia Rosada: 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

SUPERIMPRESOS, S. DE R.L. DE C.V. TEL: 2557-8475 * RTN: 0501002078023 Certificado (RF) No. 9231-19-10800-184

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

DETALLES DEL PAGO:

Efectivo
Cheque
Tarjeta de Crédito

Ventas al 15% L.	
Ventas al 18% L.	
Ventas Exoneradas L.	
Ventas Exentas L.	
Total Ventas L.	
Descuentos y Rebajas L.	
SUB-TOTAL L.	4,695.65
15% Impcto S.V. L.	704.35
18% Impuesto L.	
TOTAL L.	5,400.00

Valor en Letras



INVERSIONES BULNES

Do. Leonel Albano Bulnes
 Cal. Pastor Zelaya, 15 Calle, 17. 10 Ave.,
 Local #1632, San Pedro Sula, Cortés
 Cel: 9491-4571. Email: invbulnes@gmail.com

FACTURA:

000-001-01-00 N° 003153

FECHA: DIA MES AÑO
 18 09 2020

RTN: 16111981001064
 CAE: AA7790-AC10AD-F9449D-7DD7F1-3FAC15-D4

CONTADO
 CREDITO

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

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	Oxigeno Medico 300pc ul		4,695.65

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO
 Orden de Compra Exenta
 No. de Constancia de Registro de Exonerado
 No. de Registro de S.A.G.

Rango Otorgado: 6 Taberneros del
 000-001-01-00003001 al 000-001-01-00003300
 Original: Cliente Copia Rosada: O Trib. Emisor
 Fecha Límite de Emisión: 28/01/2021
 Fecha de Recepcion: 28/07/2020

SUPERIMPRESOS, S. DE R.L. DE C.V.
 TEL: 2557-6475 * RTN: 05019002078823
 Certificado HPI No. 9231-18-10800-184
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.	4,695.65
15% Imppto S.V. L.	704.35
18% Impuesto L.	
TOTAL L.	5,400.00

DETALLES DEL PAGO:
 Efectivo
 Cheque
 Tarjeta de Crédito

[Handwritten Signature]

Vales en Letras

