



## Alcaldía Municipal De Intibucá



Intibucá, Intibucá a los 22 días del mes de septiembre del 2020

***Max Lenard Meza Sabillón***

***Oficial O. A. I. P.***

***Intibucá, Intibucá***

Estimado:

A continuación, se detallan las compras realizadas con **FONDOS PROPIOS** por decreto de emergencia debido a la pandemia causada por COVID-19 en el periodo correspondiente al mes de agosto del 2020 en la Alcaldía Municipal de Intibucá.



**JOSE EVELIO VENTURA CRUZ**  
**TESORERO MUNICIPAL**

INTIBUCA PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 - 2783 -0660, Email. [alcaldiaintibuca@gmail.com](mailto:alcaldiaintibuca@gmail.com)



## Alcaldía Municipal De Intibucá



### INFORME DE COMPRAS EMERGENCIA POR COVID-19 MES DE AGOSTO 2020

ITEM	EXPEDIENTE	# ORDEN DE PAGO	# CHEQUE	VALOR	PROVEEDOR	# ORDEN DE COMPRA	FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE CANCELACIÓN	FONDOS	OBSERVACIONES
1	10328	34537	11771	L. 12,650.00	INVERSIONES R.V.	1468	14/07/2020	07/08/2020	FONDOS PROPIOS	DOTACION DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION A TODO EL PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ; Y PERSONAL DE CENTRO DE ASLAMIENTO TEMPORAL BI-MUNICIPAL PARA EVITAR CONTAGIO Y PROPAGACION DE PANDEMIA POR COVID-19
2	10338	34547	11781	L. 14,400.00	MOTO MANIA	1491	18/08/2020	18/08/2020	FONDOS PROPIOS	EQUIPO DE BIOSEGURIDAD REUTILIZABLE CON DOBLE TELA PARA USO EN ENTIERRO DE PERSONAS CON MUERTE POR SOSPECHA DE CONTAGIO Y POSITIVAS CON COVID-19
3	10375	34585	11818	L. 1,000.00	GRUPO CIPRES S DE RL	1461	29/06/2020	28/08/2020	FONDOS PROPIOS	DOTACION DE AGUA PARA PERSONAS EN AISLAMIENTO EN CENTRO DE AISLAMIENTO TEMPORAL BI-MUNICIPAL, YA QUE ES NECESARIA LA HIDRATAACION Y PARA TOMAR RESPECTIVOS MEDICAMENTOS COMO RESPUESTA ANTE PANDEMIA POR COVID-19
4	10376	34586	11819	L. 60,000.00	TRANSPORTES SHABRY	1394	08/05/2020	28/08/2020	FONDOS PROPIOS	ALQUILER DE BUS PARA TRASLADO DEL PERSONAL DE HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO POR UN PERIODO DE DOS MESES EN VISTA DE QUE POR LA EMERGENCIA NACIONAL CAUSADA POR PANDEMIA DE VIRUS COVID-19 NO HAY TRANSPORTE PUBLICO.



Honduras, C.A.

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/08/2020  
Hora : 12:17 p.m.

USUARIO: F.GONZALEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 34537

L.: 12,650.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10328

Fecha de Emisión: 7/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: JOSE OCTAVIO RODRIGUEZ VARGAS

Id/RTN: 1001199200245

La Cantidad en Letras: DOCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

O/P 34537 EMISIÓN DE CHEQUE POR PAGO D COMPRA 50 LENTES PROTECTORES,10 CAJAS DE MASCARLLAS QUIRURGICAS,15 CAJAS DE GUANTES LATEX PARA EL PERSONAL MUNICIPAL COMO PREVENCIÓN DEL COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 002 000 55130 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Seguridad Social	12,650.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	12,650.00
<b>Monto Total:</b>		<b>12,650.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,650.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>12,650.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Jose Octavio Rodriguez U

Identidad No.: 1001199200245

0s+js/f9JmfGrz2XJorGN2CKg72hetX8AqFIHBCtZQ0QB5A6+CCUm2TTitpMLzh5Z435JrvEDBAX0YhfrXPxsMM1HV9PH3/mhd1BYtCbSbokdJO9cQuCfA8L...  
4zVh4lhkJMn8YTEEKWwVQ4DgH9GbeWfa



**ALCALDIA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ**

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.  
TELFAX: 2783-0069

**CHEQUE No. 00011771**

7 de agosto de 2020

Cuenta No. 11-301-002464-4

Lugar y Fecha

12,650.00

**JOSÉ OCTAVIO RODRIGUEZ VARGAS**

L

Páguese a la orden de

**DOCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS**

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma(s)

⑆0⑆30⑆079⑆00⑆⑆30⑆0024644⑆000⑆⑆77⑆

**CONCEPTO DEL PAGO**

PA... DR O/P 34537 EMISIÓN DE CHEQUE POR PAGO D COMPRA 50 LENTES PROTECTORES, 10 CAJAS DE MASCARILLAS QUIRURGICAS, 15 CAJAS DE GUANTES LATEX PARA EL PERSONAL MUNICIPAL COMO PREVENCIÓN DEL COVID-19

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
11-301-002464-4			
<b>TOTAL Lps. →</b>			12,650.00

CHEQUE No.

**00011771**

REVISADO

AUTORIZADO

*José Octavio Rodríguez*

NOMBRE Y FIRMA

**100199200245**

IDENTIDAD No.

Banco de Occidente, S.A. de C.V. R.T.N. 001909065853. CERTIFICADO DE REGISTRO EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS, SOCIEDADES Y PERSONAS. REG. 2012-000038627-01-01110519194



# MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ

## INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.

Tel. 2783-0660 R.T.N. 10069995429542



DIA	MES	AÑO
14	07	2020

**ORDEN DE COMPRA Nº 001468**

Proveedor: Inversiones R.V

Código presupuestario	DESCRIPCION	Cant.	Precio Unitario	VALOR TOTAL
	Lentes Protectores	50	75.00	3,750.00
	Cajas mascarillas quirurgicas	70	410.00	4,100.00
	Cajas Guantes latex	15	320.00	4,800.00
	— Ultima Linea —			

Total en Letras: Doce mil seiscientos cincuenta lempiras exactos TOTAL LPS. 12,650.00

Favor entregar lo solicitado a: Ricardo Fiallos

Vehiculo \_\_\_\_\_

Placa: \_\_\_\_\_

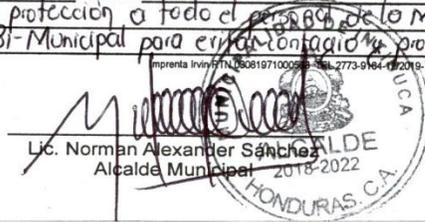
Observaciones: Dotacion de material de bioseguridad y proteccion a todo el personal de la Municipalidad de Intibucá y personal de Centro de Aislamiento Temporal Bi-Municipal para evitar contagio y propagacion de pandemia por coronavirus (COVID-19.).

Original: Proveedor  
Copia: Archivo

Jose Evelio Ventura  
Tesorera



Lic. Norman Alexander Sánchez  
Alcalde Municipal 2018-2022



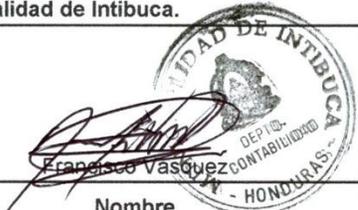




## ALCALDÍA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ

Fecha Recibido
REFERENCIA

### SOLICITUD DE COMPRA BIENES Y SERVICIOS

Departamento	Gerencia Municipal	
Sede:	Municipalidad de Intibucá	
Centro de Costo:	Municipalidad de Intibucá	
Fuente de Fondos:	EMERGENCIA COVID-19	
Nombre del Proyecto:	Dotación de material de bioseguridad y protección a todo el personal de la Municipalidad de Intibucá; y personal de Centro de Aislamiento Temporal bi-municipal para evitar contagio y propagación de pandemia por coronavirus COVID-19	
Actividad/Resultado:	Dotación de material de bioseguridad uso de todo el personal de la Municipalidad; y en Centro de Aislamiento Temporal bi-municipal para evitar contagio y propagación de pandemia por coronavirus COVID-19	
Entregar en:	Municipalidad de Intibucá.	
Vo.Bo Presupuesto	 FRANCISCO VASQUEZ DEPT. CONTABILIDAD HONDURAS	26/6/2020
	Nombre	Fecha

#### Artículos Detallados a Continuación:

Cantidad	Unidad	Línea Presupuestaria	Descripción	Presupuesto asignado
Unidad	50		Lentes protectores	
Cajas	10		Mascarillas quirurgicas	
Cajas	15		Guantes de latex	
Ultima Linea				

SOLICITANTE	 Lic. Ricardo Fiallos Gerente Municipal	Fecha 26/6/2020	APROBADO	 Alcalde/ Vice alcalde
		Fecha 26/6/2020		 Fecha 26/6/2020



# Alcaldía Municipal De Intibucá



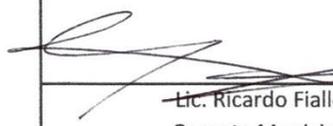
## REQUISICION DE MATERIALES

<b>Fecha:</b>	26-jun-20
<b>Departamento</b>	Gerente Municipal
<b>Proyecto:</b>	Dotación de material de bioseguridad a todo el personal de la Municipalidad de Intibucá; y personal de Centro de Aislamiento Temporal bi-municipal para evitar contagio y propagación de pandemia por coronavirus COVID-19
<b>Ubicación:</b>	Municipio de Intibucá

<b>Vo. Bo. Presupuesto</b>	 Francisco Vasquez Nombre	26/6/2020 Fecha
		

Descripción de Insumo	Cantidad	Unidad	Observación Técnica
Lentes protectores	50	Unidad	
Mascarillas quirurgicas cajas de 50 unidades	10	Cajas	
Guantes de latex cajas de 50 pares	15	Cajas	
Ultima Linea			

**Justificación de Requisición**  
Dotación de material de bioseguridad a todo el personal de la Municipalidad de Intibucá; y personal de Centro de Aislamiento Temporal bi-municipal para evitar contagio y propagación de pandemia por coronavirus COVID-19

 Lic. Ricardo Fiallos Gerente Municipal		 Alcalde Municipal/Vice Alcalde	
--	---	--	---







## Alcaldía Municipal De Intibucá

### RECEPCION DE MATERIALES

Fecha de Recepción de los Materiales: 15/07/2020

Proveedor: INVERSIONES R.V

Lugar de Recepción de los Materiales: ALCALDIA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ

Número de Orden Compra: \_\_\_\_\_ Número de Factura:

EN LA FECHA ANTES DESCRITA HEMOS RECIBO LOS SIGUIENTES MATERIALES:

CAT.	DESCRIPCION
4	CAJAS DE GUANTES DE LATEX
10	CAJAS DE MASCARILLA QUIRURGICA
50	PARES DE LENTES PROTECTORES

#### Observaciones:

Material de protección a fin de evitar contagio para personal de la Municipalidad y el Centro de Aislamiento temporal bi-Municipal haciendo frente a la Emergencia Nacional Causada por COVID-19

Nombre de Persona Responsable de la recepción de materiales: \_\_\_\_\_

Numero de Identidad: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

  
Firma y Sello  
Proveedor



  
Firma y Sello  
de la Unidad Solicitante



**INTIBUCÁ ES PARA TODOS**

Telefax (+504) 2783-0069 - 2789 -0660, Email. [alcaldiaintibuca@gmail.com](mailto:alcaldiaintibuca@gmail.com)



Honduras, C.A.

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/08/2020

Hora : 04:04 p.m.

USUARIO: F.GONZALEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 34547

L.: 14,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10338

Fecha de Emisión: 18/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: PANTELYS THEODORACOPOULOS PALMA

Id/RTN: 10011985002527

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

34547 EMISIÓN DE CHEQUE POR PAGO DE COMPRA DE 18 OVEROLES IMPERMEABLES A 800.00 LPS CADA UNA LOS CALES SERAN UTILIZADOS PARA EQUIPO ESPECIAL DE LAS PERSONAS QUE ENTIERRAN LOS MUERTOS POR COVID-19. POR DICHO MOTIVO NO SERÁN INVENTARIADOS PORQUE SERÁN DESECHADOS COMO MEDIDA DE BIO SEGURIDAD, TENIENDO AUTORIZACIÓN DEL ALCALDE MUNICIPAL Y RECOMENDACIÓN DEL AUDITOR INTERNO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 002 000 55130 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Seguridad Social	14,400.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	14,400.00
<b>Monto Total:</b>		<b>14,400.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	14,400.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>14,400.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Edis Donaldo Duran Arriaga  
 Identidad No.: 1001-1996-00128

0s+js/j9JmfGrz2XlorGN2CKg72hetX8AqFIHBCICZQ0QB5A6+CCUm2TTiteMLzh5Z435JrvEDBAX0YhfrXPxsMM1HV9JH37mhd13YtObSbokdJOscQuCfA8lCenQF4zVh41hkJMn8YTEEKWwV4DgH9GbeWfa



**ALCALDIA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ**

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.  
TELFAX: 2783-0069

**CHEQUE No. 00011781**

18 de agosto de 2020

Cuenta No. 11-301-002464-4

Lugar y Fecha

PANTRI.YS TIRODORACOPULOS PAT.MA

14,400.00

Páguese a la orden de

CATORCE MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Firma(s)

⑆01301079⑆00113010024644⑆00011781

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE 3457 EMISIÓN DE CHEQUE POR PAGO DE COMPRA DE 18 OVEROLRS IMPERMEABLES A 800.00 LPS CADA UNA LOS CARS SERAN UTILIZADOS PARA EQUIPO ESPECIAL DE LAS PERSONAS QUE ENTERRAN LOS MUERTOS POR COVID-19. POR DICHO MOTIVO NO SERÁN INVENTARIADOS PORQUE SERÁN DESECHADOS COMO MEDIDA DE BIO SEGURIDAD, TENIENDO AUTORIZACIÓN DEL ALCALDE MUNICIPAL Y RECOMENDACIÓN DEL AUDITOR INTERNO

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
11-301-002464-4			
<b>TOTAL Lps. →</b>			<b>14,400.00</b>

**CHEQUE No. 00011781**

REVISADO

AUTORIZADO

*Elin Ronaldo Escobar Arriaga*  
NOMBRE Y FIRMA IDENTIDAD No. 1001-1996-00128

Reg. Compañía de Honduras, S.A. de C.V.

R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. 020100548833. CERTIFICADO N° 2231-14-16996-13. PRE. 2545-0700. PRE. 2293-0600. 386277-01. A-1971-18010194. A.



Nro. factura: 002-001-01-00016131

Fecha: 17/08/2020

**MOTOMANIA**

Principal

Bo. El Centro 1/2 cuadra abajo del Mercado Municipal, Frente a Chorsil, La Esperanza, Intibuca

RTN: 10011985002527

Telefono: 2783-0713 / 3294-9709

grupotheo@hotmail.com

C.A.I.: D27F50-B1D66D-FD4F86-594169-E86583-72

Rango autorizado: 002-001-01-00016001 a 17000

# Factura

**Cliente:** ALCALDÍA MUNICIPAL DE INTIBUCA, R.T.N.: 10069995429542

**Moneda:** Lempira **Condición:** Contado

**Dirección:**

Codigo	Producto	Impuesto	Medida	Cant.	Precio unit.	Descuentos / Rebajas	Total
TPR118	CAPOTE OMOTO 2 PIEZAS	15%	Unidad	18	HNL695.65	HNL0.00	HNL14,399.96

Última línea



Fecha límite emisión: 27/12/2020

Son: Catorce Mil Trescientos Noventa y Nueve Lempiras con 96/100 ctvos.

Observaciones: \*\*\*\*

Nro Orden Compra Exenta: \*\*\*\*

Nro Constancia Registro Exonerado: \*\*\*\*

Nro identificación del registro de la SAG: \*\*\*\*

**Importe exonerado:** HNL0.00

**Importe exento:** HNL0.00

**Importe gravado 15%:** HNL12,521.70

**Importe gravado 18%:** HNL0.00

: HNL0.00

**I.S.V. 15%:** HNL1,878.26

**I.S.V. 18%:** HNL0.00

**Impuesto hotelero:** HNL0.00

**Descuento:** HNL0.00

**Total:** HNL14,399.96

La factura es un beneficio de todos, exíjala!

C.C.: Copia negocio | Hecho por: erlin@motomania.com

Realizada en Único | <http://www.mih-software.com/unico>

Página 1 de 1

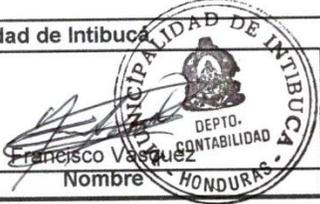


## ALCALDÍA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ

Fecha Recibido

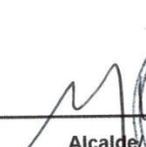
REFERENCIA

### SOLICITUD DE COMPRA BIENES Y SERVICIOS

Departamento	Gerente Municipal	
Sede:	Municipalidad de Intibucá	
Centro de Costo:	Municipalidad de Intibucá	
Fuente de Fondos:	Fondos Emergencia COVID-19	
Nombre del Proyecto:	Compra de overoles impermeables y reutilizables con doble tela, a utilizarse en entierro de personas con muerte con sospecha de contagio y positivas con COVID-19	
Actividad/Resultado:	Equipo de bioseguridad reutilizable con doble tela para uso en entierro de personas con muerte por- sospecha de contagio y positivas con COVID-19	
Entregar en:	Municipalidad de Intibucá	
Vo.Bo Presupuesto	  Nombre	16/8/2020 Fecha

#### Artículos Detallados a Continuación:

Cantidad	Unidad	Linea Presupuestaria	Descripción	Presupuesto asignado
9	Unidad		Overoles impermeables reutilizables con doble tela Talla XL	
9	Unidad		Overoles impermeables reutilizables con doble tela Talla XXL	
Ultima Linea				

SOLICITANTE	  Lic Ricardo Fiallos	16/8/2020 Fecha	APROBADO	  Alcalde/ Vice alcalde
	Gerente Municipal	Fecha		Fecha

**INTIBUCÁ ES PARA TODOS**

Telefax (+504) 2783-0069 - 2789 -0660, Email. [alcaldiaintibuca@gmail.com](mailto:alcaldiaintibuca@gmail.com)



## Alcaldía Municipal De Intibucá



### REQUISICION DE MATERIALES

<b>Fecha:</b>	16-ago-20		
<b>Departamento</b>	Gerente Municipal		
<b>Proyecto:</b>	Compra de overoles impermeables y reutilizables con doble tela, a utilizarse en entierro de personas con muerte con sospecha de contagio y positivas con COVID-19		
<b>Ubicación:</b>	Municipio de Intibucá		
<b>Vo. Bo. Presupuesto</b>	 Francisco Vasquez Nombre		16/8/2020 Fecha
			
<b>Descripción de Insumo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Unidad</b>	<b>Observación Técnica</b>
Overoles impermeables reutilizables con doble tela Talla XL	9	Unidad	Entregar en Municipalidad de Intibucá
Overoles impermeables reutilizables con doble tela talla XXL	9	Unidad	
Ultima Linea			
<b>Justificación de Requisición</b>	Equipo de bioseguridad reutilizable con doble tela para uso en entierro de personas con muerte por- sospecha de contagio y positivas con COVID-19		
 Lic Ricardo Fiallos /Gerente Municipal		 Alcalde Municipal	

INTIBUCÁ ES PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 – 2789 -0660, email. alcaldiantibuca@gmail.com





Comercial Ultramotor S.A. de C.V.

R.T.N. 08019003242485

UM LA ESPERANZA TALLER

SAN CARLOS Colonia San Carlos, entre Boulevard Morazan y Av. La Paz frente a Park Playoff Tel: 2202-7000
SAN PEDRO SULA Barrio Los Andes, Av. Circunvalación 10 y 11 Avenida, 14 Calle Tel: 2331-7600
EL PROGRESO Barrio Las Mercedes una cuadra al sur de Iglesia La Merced Tel: 1531-7418
LA CEIBA Av. 18 de Julio, 12 y 13 calle, contiguo a Autobusco HISC Tel: 2427-8510
LA CEIBA CAHOTAJE Cal. Sierra Pina Frente al Blvd. del este, carretera muelle de cabotaje contiguo a la Panadería Pin Pan Tel: 2427-8518
CHOLUTECA Barrio El Centro Calle Vicente Williams, contiguo a foto Quick Tel: 2781-5364
CHOLOMA: Barrio el Centro, 3era av., 1 calle "cuadra y media arriba del parque", contiguo a Farmacia Kicho" PBX: 2531-7510

17-Aug-2020

COTIZACION
DURACION 15 DIAS

Fecha: 17/08/2020

Hora: 4:42:06PM

No. Documento: -890,012,133

Vendedor: 7,814 Darlin Benjamin Gomez Velasquez Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL INTIBUCA INTIBUC

Table with 5 columns: Item, Cantidad, No. Parte, Descripción, Precio U., Total. Contains 2 rows of motorcycle gear items.

NOTA:

- 1. Este Documento No es un instrumento para efectuar ningún tipo pago en la Tienda.
2. Este Documento No es Oficial para efectuar el pago por parte del Cliente en Tienda.
3. Esta cotización tendrá vigencia 15 días a partir de la fecha de emisión.
Las existencias serán confirmadas al momento de facturación.
Favor presentar esta cotización al momento de efectuar su compra. GRACIAS

Total de Venta: 15,573.96

0.00

15.00% ISV: 2,336.09

Total Cotizado: 17,910.05



Handwritten signature



# MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ, INTIBUCÁ

2018 - 2022

Telefax (+504) 2783-0069 - 2783 -0660, email. alcaldaintibuca@gmail.com

## PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIOS

Nº 001714

NOMBRE DEL NEGOCIO:

MOTO MANIA

NOMBRE:

PANTELYS THEODORACOPOULOS PALMA

RTN: 1001198500252

UBICACIÓN:

BARRIO EL CENTRO

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

CASAS COMERCIALES

CONFORME AL REGLAMENTO PARA APERTURA Y OPERACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES Y DE SERVICIOS EN ESTE MUNICIPIO, SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL CONCEDE EL PRESENTE PERMISO, EL CUAL DEBERÁ SER COLOCADO EN SITIO VISIBLE.

OTORGADO EL: 17 DE ENERO DE 2020

VALIDO HASTA EL: 31 DE DICIEMBRE DE 2020



*Alcalde Municipal*  
Lic. Norman Sánchez



*Departamento de Justicia Municipal*



*Jefe de Control Tributario*  
Control Tributario

INTIBUCÁ ES PARA TODOS



Honduras, C.A.

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/08/2020  
Hora : 11:39 a.m.

USUARIO: F.GONZALEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 34585

L.: 1,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10375

Fecha de Emision: 27/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: GRUPOS CIPRES S DE RL

Id/RTN: 0801901029222

La Cantidad en Letras: UN MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

34585 EMISION DE CHEQUE POR PAGO DE AGUA PARA EL CENTRO DE AISLAMIENTO DE PERSONAS SOSPECHOSAS DE COVID DEL MUNICIPIO DE INTIBUCA

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 002 000 55130 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Seguridad Social	1,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>1,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmfGrz2X/orGN2CKg72hetX8AqFIHHCiCZQ0QB5A6+CCUmZTTiteMLzh5Z435JrvEDBAX0YhfrXPxs0M1HV9jHH3m1p13140bSbokdjO9c0uCFa8lCenQF4zVh4lhkJMn8YTEEKWwQV4DgH9GbeWfa



**ALCALDIA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ**

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.  
TELFAX: 2783-0069

**CHEQUE No. 00011818**

28 de agosto de 2020

Cuenta No. 11-301-002464-4

Lugar y Fecha

1,000.00

**GRUPOS CIPRES S DE RL.**

Páguese a la orden de

**UN MIL CON CERO CENTAVOS**

Cantidad en letras

Lempiras

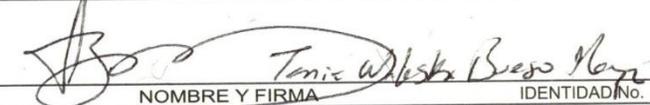
**Bo Banco de Occidente, S.A.**

Firma(s)

⑆01301079⑆00113010024644⑆00011818

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE 34585 EMISION DE CHEQUE POR PAGO DE AGUA PARA EL CENTRO DE AISLAMIENTO DE PERSONAS SOSPECHOSAS DE COVID DEL MUNICIPIO DE INTIBUCA

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-002464-4	 		1,000.00
<b>TOTAL Lps. →</b>			1,000.00
<b>CHEQUE No.</b> <b>00011818</b>	<b>REVISADO</b>	<b>AUTORIZADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA</b>  <b>IDENTIDAD No.</b> 100-1992-00041

R/R Corneley de Honduras, S.A. de C.V.

R/R CORNELEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R/T.N. 0501905083533. CERTIFICACION N° 0231-14-10000-18. PER. 2545-0704. PER. 2740-0000-28527-01-14-0011805139184



**MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ**  
**INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.**

Tel. 2783-0660 R.T.N. 10069995429542

34585



DIA	MES	AÑO
29	06	2020

**ORDEN DE COMPRA N° 001461**

Proveedor: Grupo Pipres S. de R.L.

Código presupuestario	DESCRIPCION	Cant.	Precio Unitario	VALOR TOTAL
	Paquetes de bolsas con agua (paquete de 70u c/u) - Ultimo linea	100	L 70.00	L 7,000.00

Total en Letras: Mil lempiras exactos TOTAL LPS. 7,000.00

Favor entregar lo solicitado a: Ricardo Fiallos

Vehiculo \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_  
 Observaciones: Dotacion de agua para personas en aislamiento en Centro de Aislamiento Temporal Bi-Municipal, ya que es necesaria la hidratacion y para tomar respectivos medicamentos como respuesta ante pandemia por COVID-19.

Original: Proveedor  
 Copia: Archivo

[Signature]  
 José Evelio Ventura  
 Tesorería



[Signature]  
 Lic. Norman Alexander Sánchez  
 Alcalde Municipal





RTN.: 08019010292222  
 Tel.: 2783-2088  
 3301-9955  
 E-mail: grucipres@yahoo.com

Grupo Cipres S. De R. L.

Aldea Maracia, antes de llegar a Pueblo Viejo, Carretera a Siguatepeque  
 Intibucá, Intibucá, Honduras, C.A.

FECHA		
29	06	2020

Cliente: Alcaldeia de Intibucá

Dirección: \_\_\_\_\_

R.T.N.: 1006-9995-429542 Tel. \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	ENVASE DE 5 GLS.			
	LIQUIDO 5 GLS.			
	BOLETOS			
	LIQUIDO DE 3 GLS.			
100	LIQUIDO BOLSA 1/2 LITRO	10		1,000
	BOTELLITA DE 1 LITRO			
	BOTELLITA DE 600 M L PLANO			
	BOTELLITA DE 600 M L SPORT			
	ENFRIADORES			
	OTROS			
TOTAL L.				1,000.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"  
 CAI:086F8C-FCF8BC-C54897-EFE225-513BAB-47  
 Fecha Limite de Emisión: 05/03/2021  
 Fecha de Recepción: 05/03/2020  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00027501 al 000-001-01-00032500

VALOR EN LETRAS: \_\_\_\_\_

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1,000.00

**FACTURA**  
 000-001-01-00  
 Nº 031202



IMPRESION TECNOPRINT R.T.N. 15031985006165 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO Nº 9231-19-10500-225



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ

Fecha Recibido

REFERENCIA

### SOLICITUD DE COMPRA BIENES Y SERVICIOS

Departamento	Gerente Municipal	
Sede:	Municipalidad de Intibucá	
Centro de Costo:	Municipalidad de Intibucá	
Fuente de Fondos:	Fondos Emergencia COVID-19	
Nombre del Proyecto:	Dotacion de agua para personas en aislamiento en Centro de Aislamiento Temporal BI- Municipal ya que es necesaria la hidratacion y para tomar respectivos medicamentos como respuesta ante pandemia por COVID-19	
Actividad/Resultado:	Dotacion de agua para personas en aislamiento en Centro de Aislamiento Temporal BI- Municipal ya que es necesaria la hidratacion y para tomar respectivos medicamentos como respuesta ante pandemia por COVID-19	
Entregar en:	Municipalidad de Intibucá	
Vo.Bo Presupuesto	  Francisco Vasquez Nombre	24/6/2020 Fecha

#### Artículos Detallados a Continuación:

Cantidad	Unidad	Línea Presupuestaria	Descripción	Presupuesto asignado
100	paquetes		Bolsas de agua (paquetes de 10 unidades cada uno)	
Ultima Línea				

SOLICITANTE	  Lic Ricardo Fiallos	24/6/2020 Fecha	APROBADO	  Alcalde/ Vice alcalde	
	Gerente Municipal	Fecha		Fecha	24/6/2020

*INTIBUCÁ ES PARA TODOS*

Telefax (+504) 2783-0069 - 2789-0660, Email. [alcaldiaintibuca@gmail.com](mailto:alcaldiaintibuca@gmail.com)



## Alcaldía Municipal De Intibucá



### REQUISICION DE MATERIALES

<b>Fecha:</b>	24-jun-20			
<b>Departamento</b>	Gerente Municipal			
<b>Proyecto:</b>	Dotacion de agua para personas en aislamiento en Centro de Aislamiento Temporal BI- Municipal ya que es necesaria la hidratacion y para tomar respectivos medicamentos como respuesta ante pandemia por COVID-19			
<b>Ubicación:</b>	Municipio de Intibucá			
<b>Vo. Bo. Presupuesto</b>	 Francisco Vasquez		24/6/2020	
	Nombre		Fecha	
<b>Descripción de Insumo</b>		<b>Cantidad</b>	<b>Unidad</b>	<b>Observación Técnica</b>
Bolsas de agua (paquetes de 10 unidades cada uno)		100	Paquetes	Entregar en Municipalidad de Intibucá
Ultima Linea				
<b>Justificación de Requisición</b>	Dotacion de agua para personas en aislamiento en Centro de Aislamiento Temporal BI- Municipal ya que es necesaria la hidratacion y para tomar respectivos medicamentos como respuesta ante pandemia por COVID-19			
 Lic Ricardo Fiallos /Gerente Municipal		 Alcalde Municipal/Vicealcalde		

INTIBUCÁ ES PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 – 2789 -0660, email. alcaldiaintibuca@gmail.com





**CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES**

El Suscrito HACE CONSTAR, que el Contribuyente

*Grupo Pipres S de R.L*

Ha pagado sus impuestos Municipales correspondientes al año 2020 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualesquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de septiembre de 1985, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

MC 00152958



Municipalidad de Intibucá  
Depto. de Intibucá



VÁLIDO HASTA EL 31/12/2020

*[Handwritten Signature]*



FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE

DIRECCIÓN GENERAL DE ASESORIA Y ASISTENCIA  
TÉCNICA MUNICIPAL



**ALCALDIA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ**

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.  
TELFAX: 2783-0069

**CHEQUE No. 00011819**

28 de agosto de 2020

Cuenta No. 11-301-002464-4

Lugar y Fecha

60,000.00

**PEDRO JAVIER AMAYA**

Páguese a la orden de

**SESENTA MIL CON CERO CENTAVOS**

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)

⑆01301079⑆0011301002464⑆00011819

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE 34586 EMISION DE CHEQUE POR PAGO DE ALQUILER DE BUS POR DOS MESES PARA TRANSPORTAR LAS ENFERMERAS QUE TRABAJAN EN EL HOSPITAL, COMO APOYO A LA PREVENCIÓN DE DEL COVID- 19 DEL MUNICIPIO DE INTIBUCA

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-002464-4	MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA		
<b>TOTAL Lps. →</b>			<b>60,000.00</b>
<b>CHEQUE No.</b> <b>00011819</b>	<b>REVISADO</b>	<b>AUTORIZADO</b>	
		<i>Pedro Javier Amaya</i>	<b>1006177510068</b>
		NOMBRE Y FIRMA	IDENTIDAD No.

R.F. Donnell de Honduras, S.A. de C.V. BANCO DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V. C.I.T. 020190546533 CERTIFICACION N° 8231-14-1858-14. TEL. 2545-0701. FAX. 2242-8000. 39927-241. 4711-08031594. #



# MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ

INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.

Tel. 2783-0660 R.T.N. 10069995429542



**ORDEN DE COMPRA** N° 001394

DIA	MES	AÑO
08	05	2020

Proveedor: Transportes Shabry

Código presupuestario	DESCRIPCION	Cant.	Precio Unitario	VALOR TOTAL
	Alquiler de bus con capacidad para 75 personas para traslado de personal de enfermería u Administración del Hospital Enrique Aguilar Cerrato - Contrato de 2 meses - última línea -	7	L60,000	L 60,000.00

Total en Letras: Sesenta mil lempiras exactos. TOTAL LPS. 60,000.00

Favor entregar lo solicitado a: Ricardo Fiallos

Vehículo \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

Observaciones: Alquiler de bus para traslado del personal de Hospital Enrique Aguilar Cerrato por un periodo de dos meses en vista de que por la emergencia nacional causada por Pandemio de virus covid-19 ya que no hay transporte público.

Original: Proveedor  
Copia: Archivo

José Evelio Ventura  
 Tesorero

Lic. Norman Alexander Sánchez  
 Alcalde Municipal





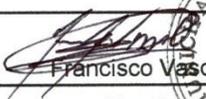


## ALCALDÍA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ

Fecha  
Recibido

REFERENCIA

### SOLICITUD DE COMPRA BIENES Y SERVICIOS

Departamento	Gerencia Municipal	
Sede:	Municipalidad de Intibucá	
Centro de Costo:	Municipalidad de Intibucá	
Fuente de Fondos:	Emergencia COVID-19	
Nombre del Proyecto:	Traslado del personal de salud	
Actividad/Resultado:	Traslado del personal de Hospital Enrique Aguilar Cerrato por un periodo de dos meses en vista de que por la emergencia nacional causada por pandemia de virus COVID-19 no hay transporte público.	
Entregar en:	Barrios del municipio de Intibucá	
Vo.Bo Presupuesto	 Francisco Vasquez Nombre	01/04/2020 Fecha
		

#### Artículos Detallados a Continuación:

Cantidad	Unidad	Línea Presupuestaria	Descripción	Presupuesto asignado
1	contrato		Bus con capacidad para 15 personas para el traslado de personal de enfermería y administración de Hospital Enrique Aguilar Cerrato.	
Ultima Línea				

SOLICITANTE	 Lic. Ricardo Fiallos Gerente Municipal	Fecha	APROBADO	 Alcalde/ Vice alcalde
		Fecha		Fecha
				01/04/2020

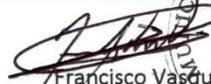




## Alcaldía Municipal De Intibucá



### REQUISICION DE MATERIALES

<b>Fecha:</b>	01 de abril 2020		
<b>Departamento</b>	Gerente Municipal		
<b>Proyecto:</b>	Traslado del personal de salud		
<b>Ubicación:</b>	Barrios del municipio de Intibucá		
<b>Vo. Bo.</b>	 Francisco Vasquez Nombre		01/04/2020
<b>Presupuesto</b>			Fecha
<b>Descripción de Insumo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Unidad</b>	<b>Observación Técnica</b>
Bus con capacidad para 15 personas para el traslado de personal de enfermería y administración de Hospital Enrique Aguilar Cerrato.	1	contrato	Traslado de personal de salud, 3 viajes diarios por 60 días de lunes 06 de abril a miércoles 03 de junio del 2020.
Ultima Linea			Horario de 6:00 am, 2:00 pm, 9:00 pm. Ruta: Hospital-barrio el centro- barrio el maneadero- barrio lempira- barrio llano de la virgen-hospital.
<b>Justificación de Requisición</b>	Traslado del personal de Hospital Enrique Aguilar Cerrato por un periodo de dos meses en vista de que por la emergencia nacional causada por pandemia de virus COVID-19 no hay transporte público.		
 Lc. Ricardo Fiallos Gerente Municipal		 Alcalde Municipal/Vice Alcalde	





Usar Leyes Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformada mediante Art. 12 del Decreto N° 250 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 21 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-87, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Agosto de 2003, Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial La Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario, Decreto 43 publicado el 10 de Enero de 1973

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 6 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412 571339

responsabilidad ADEB64

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

RTN: 10061975000685

PEDRO JAVIER AMAYA  
 Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas Selectivo	<input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	<input type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores
Prestamista	<input type="checkbox"/>

Fecha de Emisión: 20110131