



Honduras, C.A.

SANTA FE, OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2020

Hora : 02:05 p.m.

USUARIO: Y.GUEVARA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 423

L.: 16,485.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 430

Fecha de Emisión: 09/09/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Id/RTN: 08019002062818

Páguese a: GRUPO MEY-KO, S.A.

La Cantidad en Letras: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE EQUIPO MEDICO, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-11	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	16,485.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
14-011-11	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.	16,485.00
	Monto Total:	16,485.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	16,485.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	16,485.00

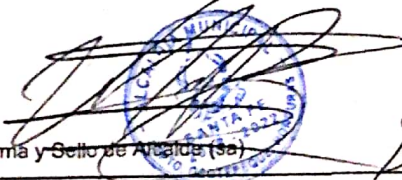
Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsJ9JmezATH86pbI31VvtXHaoMjg9gLqkFvPQ0z2ID25rHTJbZD7HYSMj8obCsbnh9JEzVrvJF8PmdDpexLQDLzynXBVZX/0bhPVfUUBr11FOJ1b2IZc+O53fmg1
XXNbWIP/reF2yVTqM7T2G1adusOL

DEPÓSITO CUENTA DE CHEQUES

FECHA: 09-09-2020 R.T.N.: 08019095300574

CUENTA Nº: 1100212586

A NOMBRE DE: Grupo MEY-KO

MONEDA: LEMPIRA ☒ DÓLAR ☐ EURO ☐

EFFECTIVO

--	--

CHEQUES

CUANTOS

1

L. 16,485	00
-----------	----

TOTAL EFFECTIVO + CHEQUES

L. 16,485	00
-----------	----

CANTIDAD EN LETRAS: Dieciséis

mil Cuatrocientos ochenta y cinco lps

Yanira Guevara Rosa

NOMBRE Y FIRMA

14/4-1983 - 00131

200909111346877 Zación Cajero

09/09/2020 AGENCIA : AGENCIA OCOTEPEQUE

15:01:36 CAJERO : K013 CUANTOS CHEQUES 1

CTA. 001100212586 GRUPO MEY-KO S.A.

EFFECTIVO LPS*0.00

CHEQUES: LPS*16.485.00

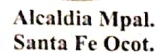
TOTAL LPS*16.485.00

RFEC: YANIRA GUEVARA ROSA

700 REF. JTeller/IBS : 0191 STATUS : ONLINE

"NO REQUIERE FIRMA NI SELLO DE CAJERO SELLO ELECTRONICO"

 Banco Atlantida



**ALCALDIA MUNICIPAL
SANTA FE OCOTEPEQUE**

TELS.: (504) 2653-1194 / 1171

Cuenta N.º: 111070007464

CHEQUE No. 00000407

SANTA FE

9 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

16,485.00

GRUPO MEY-KO, S.A.

Páguese a la orden de

Cantidad en letras DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Lempiras

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

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

1:01201079:00111070007464#00000040?

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
PAGO DE COMPRA DE EQUIPO MEDICO, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.			
CHEQUE N.º 00000407	  	FECHA	RECIBIDO POR

Grupo Meyko S.A

RTN: 080119002062818

Teléfonos : (504) 2232-2503 , (504) 2235-8910

www.grupomeyko.hn

Cliente: MCC9999 - 14149995434780

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE OCOTEPEQUE

COTIZACIÓN

MK1018CO17279

Fecha

02/09/2020

Sucursal

MK1

Vendedor

TGU-Wendy Peraza

Condición de Pago

Contado

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
1	800049	EQUIPO DE OXIGENO PORTATIL CON CARRETA - 685 Lts	MT-TND1	2	5500	2200	8,800.00
2	HUM-TUB	ADAPTADOR P/ HUMIFICADOR	MT-TND1	2	40	0	80.00
3	1600	CANULA NASAL P/ ADULTO	MT-TND1	2	80	0	160.00
4	HUM-ROS6	HUMIFICADOR DE OXIGENO - Negro	MT-TND1	2	120	0	240.00
5	DS44-11CB	ESFIGMOMANOMETRO DURASHOCK ADULTO - Welch Allyn	MT-TND1	2	1800	0	3,600.00
6	DS44-09CB	ESFIGMOMANOMETRO DURASHOCK PEDIATRICO - Welch Allyn	MT-TND1	1	2300	0	2,300.00
7	51820	GLUCOMETRO KIT - AutoCode	MT-TND1	1	600	300	345.00
8	52800	CINTAS DESCARTABLES P/ GLUCOMETRO - AutoCode	MT-TND1	1	450	0	450.00
9	SE-OCTP	SERVICIO DE ENTREGA OCOTEPEQUE	MT-TND1	1	443	0	510.00

Observaciones

Subtotal L16,373.48

Descuento 0.00

Impuesto L 111.52

Total L16,485.00

Condiciones

Oferta sujeta a la disponibilidad del producto en nuestros almacenes

Precios sujetos a cambios sin previo aviso

Gracias por Preferirnos!



Tienda Mey-Ko Principal
Col. Rubén Darío, #2117 Fte.
Campo Scout.
Tel: (504) 2232-3544 /
2232-2503 / 9457-8198

Tienda Mey-Ko Biv. Suyapa
Biv. Suyapa Fte. Hospital Materno
Infantil.
Tel: (504) 2235-4923

Tienda Meyko HMC
Hospital Honduras Medical Center,
1er Nivel contiguo a Banco
Atlántida.
Tel: (504) 2280-1241

Kiosko City Mall TGU
Primer Nivel Fte. a Time Out.
Tel: (504) 9456-1143

Fecha Limite de Emision
23/01/2021

No. Factura 011-001-01-00001963
Documento SAP: 1201002875
Fecha 10/09/2020 12:17 p.m.

Condición de pago
Empleado de ventas
Orden de compra

Contado
TGU-Wendy Peraza

GRUPO MEY-KO S.A

Col. Rubén Dario, #2117 fte al Campo Scout, Tegucigalpa, HN
RTN:08019002062818

CAI:185BE1-9D5C97-E54CA6-53FAC0-F4D8E1-5D
Rango:1 - 5000

No. Orden Compra Exenta:

No. Const.Reg.Exonerado:

No.Reg.SAG:

MCC9999

14149995434780 MUNICIPALIDAD DE SANTA FE OCOTEPEQUE

Código	Descripción	Almacén	Cant.	Precio U.	Descuento	Total
800049	EQUIPO DE OXIGENO PORTATIL CON CARRETA - 685 Lts	MT-TND1	2	*5,500.00	200.00	8,800.00
HUM-TUB	ADAPTADOR P/ HUMIFICADOR	MT-TND1	2	*40.00	0.00	80.00
1600	CANULA NASAL P/ ADULTO	MT-TND1	2	*80.00	0.00	160.00
HUM-ROS6	HUMIFICADOR DE OXIGENO - Negro	MT-TND1	2	*120.00	0.00	240.00
DS44-11CB	ESFIGMOMANOMETRO DURASHOCK ADULTO - Welch Allyn	MT-TND1	2	*1,800.00	0.00	3,600.00
DS44-09CB	ESFIGMOMANOMETRO DURASHOCK PEDIATRICO - Welch Allyn	MT-TND1	1	*2,300.00	0.00	2,300.00
51820	GLUCOMETRO KIT - AutoCode	MT-TND1	1	600.00	300.00	300.00
52800	CINTAS DESCARTABLES P/ GLUCOMETRO - AutoCode	MT-TND1	1	*450.00	0.00	450.00
SE-OCTP	SERVICIO DE ENTREGA OCOTEPEQUE	MT-TND1	1	443.48	0.00	443.48

*Producto exento

Total:dieciséis mil cuatrocientos ochenta y cinco lempiras
00/100

Observaciones

Basado en venta de Retail One MK1018CA194935

Total Exonerado:	0.00
Total Exento:	15,630.00
Total Gravado:	743.48
Descuentos y Rebajas	2,500.00
ISV 15%:	111.52
ISV 18%:	0.00
Total LPS.	16,485.00

Devoluciones:

- *Se aceptan devoluciones con el producto en perfecto estado.
- *No se aceptan devoluciones sin facturas, tiempo de devolución es de 4 días hábiles.
- *Producto esteril debe estar completamente sellado.
- *Cheque devuelto se cobrara Lps. 1,000.00
- *Factura de crédito pagada después de la fecha de vencimiento, se cobrara 5% de recargo.

Correo: info@grupomeyko.hn

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario



Cliente

Grupo Mayko S.A.
 Tienda principal TGU
 Col. Ruben Darío, rte. Campo Scout
 #2117, Tegucigalpa, FM
 RTW 08019002062818
 Tel. 504 2232-2503, 504 22358910
 info@grupomayko.hn

CAR: 2659PB-0E52AB-514KA1-590D55-0C32PB-C7
 Tipo: Factura
 MO-001-01-00156801-000-001-01-00186900
 fecha limite emision: 30/01/2021
 Factura: 000-001-01-00001963
 10/09/2020
 Cliente: Wendy Peraza
 NTN: 14149995434780
 MCC9999 MUNICIPALIDAD DE SANTA FE
 OCOTEPEQUE

Código	Cant.	Precio	Decto	Total
800049	2	5,500.00	0.00	11,000.00
BOMBO DE OXIGENO PORTATIL CON				
CARRETA - 685 lts				
HUM-TUB	2	40.00	0.00	80.00
ADAPTADOR P/ HUMIFICADOR				
1600	2	80.00	0.00	160.00
CAMULA NASAL P/ ADULTO				
HUM-ROS	2	120.00	0.00	240.00
HUMIFICADOR DE OXIGENO - Negro				
DS44-11	2	1,800.00	0.00	3,600.00
ESPIGOMANOMETRO DURASHOCK ADULTO -				
Welch Allyn				
DS44-09	1	2,300.00	0.00	2,300.00
ESPIGOMANOMETRO DURASHOCK PEDIATRIC				
- Welch Allyn				
51820	1	600.00	300.00	300.00
GLUCOMETRO KIT - AutoCode				
52800	1	450.00	0.00	450.00
CINTAS DESCARTABLES P/ GLUCOMETRO -				
AutoCode				
SE-OCTP	1	443.48	0.00	443.48

SERVICIO DE ENTREGA OCOTEPEQUE
 Grupo Mayko S.A.
 Tienda principal TGU
 Col. Ruben Darío, rte. Campo Scout
 #2117, Tegucigalpa, FM
 RTW 08019002062818
 Tel. 504 2232-2503, 504 22358910
 info@grupomayko.hn

CAR: 2659PB-0E52AB-514KA1-590D55-0C32PB-C7
 Tipo: Factura
 MO-001-01-00156801-000-001-01-00186900
 fecha limite emision: 30/01/2021
 Factura: 000-001-01-00001963
 10/09/2020
 Cliente: Wendy Peraza
 NTN: 14149995434780
 MCC9999 MUNICIPALIDAD DE SANTA FE
 OCOTEPEQUE

Código	Cant.	Precio	Decto	Total
* Producto exento				
Total Exonerado				0.00
Total Exento				15,630.00
Total Gravado				743.48
Descuentos y rebajas				0.00
Isv 15%				111.52
Total				16,485.00

FORMA DE PAGO
 TRANSFERENCIAS BANCARIAS 16,485.00
 Pago de Cliente 16,485.00

CAMBIO: 0.00
 DIECISIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA
 Y CINCO LEPTOS 00/100 LPS

Basado en venta de Retail One
 MK1018CA194935

No. O/C Exento:
 No. Const. Reg. Exonerado
 No. Reg. SAE:

Folio #1: MK1018CA194935-
 Principal
 Col. Ruben Darío, rte. Campo Scout
 #2117, Tegucigalpa, FM

www.grupomayko.hn
 TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!
 LA FACTURA DE BENEFICIO DE TODOS
 ENVIARLA!!

Original: Cliente



MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

Departamento de Ocotepeque, Honduras C.A.
Tel. 2653-1194, 2653-1171 Fax: 2653-1193
Email: municipalidad_santafe@yahoo.es

ORDEN DE COMPRA
Nº 005857



Santa Fe, Ocotepeque 09 de Septiembre 20 20

Señor(es) Grupo Mex-ko S.A

Dirección Tegucigalpa.

Conforme su cotización, sirvase proveer a esta municipalidad los insumos o materiales que a continuación detallamos

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR
	2	tanques de oxigeno portátil con su respectiva carreta pra transportar		
	2	cánulas nasales		
	2	adaptador de humidificador		
	2	humificadores para oxígeno		
	2	esfigmanometro para adulto marca WELCH ALLYN		
	1	esfigmanometro pediatrico marca WELCH ALLYN		
	1	glucometro		
	50	cintas para glucometro		
		envío a ocotepeque.		
		TOTAL		

Proyecto o Unidad en que serán utilizados: Compra de Equipo Medico, Operación Fuerza Honduras.

Fabiola salvador.
Tesorería Municipal

[Signature]
Alcalde Municipal



Honduras, C.A.

SANTA FE, OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2020

Hora : 02:10 p.m.

USUARIO: Y.GUEVARA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 424

L: 5,780.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 431

Fecha de Emisión: 9/9/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: JOSE DONALDO NUÑEZ

Id/RTN: 07081950000280

La Cantidad en Letras: CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE EQUIPO DE BIOSEGURIDAD, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-11	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,780.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
14-011-11	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.		5,780.00
	Monto Total:		5,780.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,780.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,780.00

 Firma y Sello de Presupuesto 2018-2022	 Firma y Sello de Alcaldía 2018-2022	 Firma y Sello de Tesorería 2018-2022
---	--	---

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9JmezATH86pb131VivXHaoMjg9gLukFvPQ0z2ID25rHTjbZD7HYSMj8obCsbh9JEzVrvJF8PmdDpexLQDLzynXBVZX/0uhPVUUBr11FOJ1b2Qe+053fhq1XXfbvWIP/reF2yVtqM7T2G1adusOL

09/09/2020 02:10:28 p.m.



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 107 AGENCIA OCCOTEPEQUE
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N
CAJERO.....: 03878 ALEJANDRSA/
FECHA PROCESO.....: 09/09/2020
FECHA ACTUAL.....: 09/09/2020
Hora.....: 14:53:15
N. Documento.....: 38780793
N. Autorizacion.....: 467019
N. Cuenta.....: 11-409-013268-4
Cuentahabiente.....: NUÑEZ JOSE DONALDO/PROQUIMED

EFFECTIVO LEM L 0.00*****

CKS. PROPIOS L 5,780.00*****

CKS. DE DTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 5,780.00*****

SON:***CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA CON 00/100*****

DEPOSITANTE : JUAN MANUEL VILLEDA ROSA

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

0909202014531538780793



ALCALDIA MUNICIPAL
SANTA FE OCOTEPEQUE

TELS: (504) 2653-1194 / 1171

Cuenta N.º: 111070007464

CHEQUE No. 00000408

Alcaldia Mpal.
Santa Fe Ocot.

Lugar y Fecha

SANTA FE

9 de septiembre de 2020

Páguese a la orden de

JOSE DONALDO NUÑEZ

L 5,780.00

Cantidad en letras

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

 Banco de
Occidente, S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

0012010790011107000746400000408

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
	PAGO DE COMPRA DE EQUIPO DE BIOSEGURIDAD, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.		
CHEQUE N.º 00000408	 ELABORADO POR	 REVISADO POR	 AUTORIZADO POR
		FECHA	RECIBIDO POR

PROQUIMED

Productos Químicos y Medicamentos

JOSE DONALDO NUÑEZ

Cel San Miguel, Calle Principal, Casa # 5282

Cel: 9993-7464 Francisco Morazán, D.C.

e-mail: dianamely90@yahoo.es

R.T.N. 07081950000280

CAI 349D80-37A1E5-D0428A-6DD762-3E652F-DE

FACTURA 000-001-01-00

003276

R.T.N. 08011951017705

Día	Mes	Año
09	09	2020

Cliente: Municipalidad Santa Fe Oatepeque

R.T.N. 14149995434780

CANT.	DESCRIPCION	PI UNITARIO	DESCUENTOS/ REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
04	Mascarilla KN95 S/valvula	45.00		3,780.00
10	Amonio Cuaternario Galón	200.00		2,000.00

N° Correlativo de orden de compra exenta

N° Correlativo de constancia de registro exonerado

N° identificativo del registro de la SAG

TOTAL L.

FECHA LIMITE EMISIÓN
28/02/2021

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S/V L.

18% IMP. S/V L.

TOTAL A PAGAR L.

5,780.00

Valor en Letras: Cinco mil setecientos Ochenta.

00/.

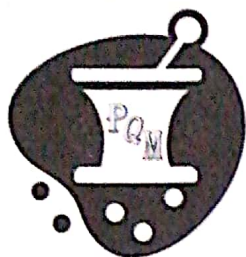
RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00003251 AL 000-001-01-00003300

D. NUÑEZ

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJA LA"

ORIGINAL, CLIENTE TRA COPIA, OBLIGADO TRIBUTARIO UNION TDA COPIA CONTROLADO



PROQUIMED

Colonia San Miguel, Calle Paseo la Esperanza, Casa No. 5282

Teléfono No. 2236-2853

COTIZACIÓN # 897015

Fecha: 03/09/2020

Cliente: Municipalidad de Santa Fe Ocoatepeque RTN: 14149995434780

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	TOTAL
1	MASCARILLA 5 CAPAS KN95 S/VALVULA	84	L 45.00		L 3,780.00
2	AMONIO CUATERNARIO GALON	10	L 200.00		L 2,000.00
SUB-TOTAL					L 5,780.00
15% ISV					L 0.00
TOTAL					L 5.780.00

Nota: Los productos marcados con X pagan ISV.

Forma de Pago: Contado

Validez de la cotización: 15 días a partir de la fecha.

J. NUÑEZ
JOSE DONALDO NUÑEZ
PROQUIMED





Honduras, C.A.

SANTA FE, OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2020

Hora : 02:14 p.m.

USUARIO: Y.GUEVARA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 425

L.: 19,900.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 432

Fecha de Emisión: 9/9/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: IRMA NATALIA TABORA VILLANUEVA

Id/RTN: 04011968005476

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE EQUIPO DE OFICINA, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-11	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	19,900.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
14-011-11	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.	19,900.00
	Monto Total:	19,900.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,900.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	19,900.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

0s+jsj9JmzATH86pbl31VvtXHaoMjg9gLqkFvPQ0z2ID25rHTjbZD7HYSMj8obCsbh9JEzVrvJF8PmdDpexLQDLzynXBVZX0bhPVIUUBr11FOJ1b2iZc+O53fhq1XXfbWIPreFzYVTqM7T2G1adusOL



Honduras, C.A.

SANTA FE, OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2020

Hora : 02:14 p.m.

USUARIO: Y.GUEVARA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 425

L.: 19,900.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 432

Fecha de Emisión: 9/9/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: IRMA NATALIA TABORA VILLANUEVA

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS Id/RTN: 04011968005476

Descripción:

COMPRA DE EQUIPO DE OFICINA, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-11	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	19,900.00

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
	DESCRIPCION	
14-011-11	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.	19,900.00
Monto Total:		19,900.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,900.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	19,900.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

0a+js/j9JmezATH86pbl31VvtXhaoMjg9gLqukFvPQ0z2ID25rHTjbZD7HYSJMj8obCsbnh9JEzVrvJF8PmdDpexLQDLzynXBVZX/0bhPVUUBr1IFOJ1b2iZc+O53fhng1
XXfwbWIP/reF2yVTqM7T2G1adusOL



Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

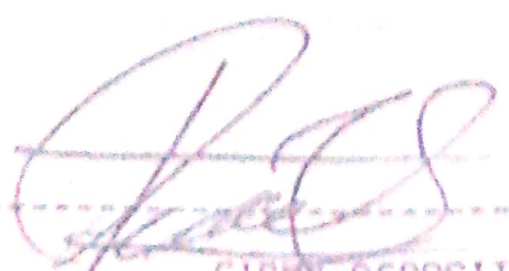
OFICINA.....: 107 AGENCIA OCOTEPEQUE
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N
CAJERO.....: 03878 ALEJANDROSA/
FECHA PROCESO.....: 09/09/2020
FECHA ACTUAL.....: 09/09/2020
Hora.....: 14:51:20
N. Documento.....: 38780792
N. Autorizacion.....: 466963
N. Cuenta.....: 11-101-002903-8
Cuentahabiente.....: TABORA VILLANUEVA IRMA NATALIA/DIST

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
CKS. PROPIOS L 19,900.00*****
CKS. DE OTR L 0.00*****

TOTAL DEPOSITOL 19,900.00*****

SON:***DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CON 00/100*****

DEPOSITANTE : JUAN MANUEL VILLEDA ROSA


FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

0909202014512038780792



Alcaldia Mpal.
Santa Fe Ocot.

ALCALDIA MUNICIPAL
SANTA FE OCOTEPEQUE

TELS.: (504) 2653-1194 / 1171

Cuenta N.º: 111070007464

CHEQUE No. 00000409

SANTA FE

9 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

IRMA NATALIA TABORA VILLANUEVA

L 19,900.00

Páguese a la orden de

DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma (s)

0012010790011107000746400000409

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
	PAGO DE COMPRA DE EQUIPO DE OFICINA, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.		
CHEQUE N.º 00000409		ELABORADO POR	RECIBIDO POR
		REVISADO POR	
		AUTORIZADO POR	
		FECHA	



DISTRIBUIDORA DE MUEBLES KESSY

OFICINA: Calle Real Centenario
Tels.: 2662-1760 / 2662-0462

Barrio Santa Teresa Edificio VIMACO
Santa Rosa de Copán
Correo: kessycompras@vimacohonduras.com

Factura

000-002-01-00003088

RTN 04011968005476

DE: IRMA NATALIA TABORA VILLANUEVA

CLIENTE: MUNICIPALIDAD SANTA FE OCOTEPEQUE

R.T.N:14149995434780

DIRECCION: SANTA FE OCOTEPEQUE

TELEFONO: 9923-2894

Vendedor: EMMA ALEXANDRA VASQUEZ

Emisión

Vence

09/09/2020

09/09/2020

CREDITO



CONTADO



Código	Descripción	Cant.	ISV	P. Unit.	Dcto.	Total
N-MA100-000-NLESCRITORIO JUNIOR II	58.4 X 111.7 CM NL	3.00	15%	3,304.34	0.00	9,913.04
IK-CX-H3617C	SILLA SECRETARIAL ALICE II C/BRAZOS T/NG	2.00	15%	1,608.69	0.00	3,217.39
IK-CX-HMT1028	SILLA SEMI EJECUTIVA ZUAN T/NEGRA	1.00	15%	2,173.92	0.00	2,173.92
001-FL	FLETE	1.00	15%	2,000.00	0.00	2,000.00



1. La Mercadería Viaja por cuenta del cliente.
2. En los casos de Factura al Credito se hará un regargo de 4% por moras.
3. La Factura no podrá ser anulada ni cambiada despues de 1 día de Impresion.
4. No se admiten devoluciones despues de 10 días. Por las devoluciones aceptadas no se reconocera el I.S.V.
5. El valor del flete no esta incluido en el precio del producto.
6. No se aceptan devoluciones de sillas por mal uso o sobrepeso.

SON LPS . DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CON 00/100

Nº Correlativo de orden de compra exenta:

Nº Correlativo de constancia de registro exonerado:

Nº identificativo del registro de la SAG:

Importe exonerado	L	0.00
Importe exento	L	0.00
Importe gravado al 15 %	L	17,304.35
Importe gravado al 18 %	L	0.00
ISV 15 %	L	2,595.65
ISV 18 %	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	19,900.00

C.A.I.: 653F2D-FB79C9-774982-BAC30E-6C14B6-0E - Fecha límite de Emisión: 05/02/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00000002901 AL 000-002-01-000003900

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA 1: CONTABILIDAD

COPIA 2: ARCHIVO

La Factura es beneficio de todos...EXIJALA



DISTRIBUIDORA DE MUEBLES KESSY

OFICINA: Calle Real Centenario
Tela.: 2662-1760 / 2662 0462
del@vimacohonduras.com

Barrio Santa Teresa Edificio VIMACO
Santa Rosa de Copán
Correo: kessycompras@vimacohonduras.com

DE: IRMA NATALIA TABORA VILLANUEVA

RTN 04011968005476

COTIZACION

0000-1203

CLIENTE: 1055-MUNICIPALIDAD SANTA FE OCOTEPEQUE
RTN: 14149995434780 / :

DIRECCION: SANTA FE OCOTEPEQUE

TELEFONO: 9923-2894

CORREO:

PERSONA DE CONTACTO:

Fecha De Emisión

07/09/2020

página:

001

Código	Nombre del Artículo	Precio Unitario	Cantidad	Total Neto
N-MA100-000-NLX	ESCRITORIO JUNIOR II 58.4 X 111.7 CM NL	3,304.34	3.00	9,913.0434
IK-CX-H3617C	SILLA SECRETARIAL ALICE II C/BRAZOS T/NG	1,608.69	2.00	3,217.3913
IK-CX-HMT1028B	SILLA SEMI EJECUTIVA ZUAN T/NEGRA	2,173.92	1.00	2,173.9217
001-FL	FLETE	2,000.00	1.00	2,000.0000

Son: DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CON 00/100 Lempiras.

Forma De Pago: CONTADO

Cotizacion valido por: ____ Dias habiles.

Se aceptan solo cheques certificados.

El valor del flete no esta incluido en el precio del producto.

No aceptamos devoluciones ni reclamos por daños

despues de firma de recibido de conformidad.

No se aceptan devoluciones de sillas por mal uso o sobrepeso.

Sub Total : L 17,304.35

Impuesto : L 2,595.65

Descuento: L 0.00

Total Neto: L 19,900.00

Aceptado por el Cliente



**INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.**

RTN: 05019995136860

CODIGO: MVR-14

PRINCIPAL

WEB: www.ipsa.hn

VERSION: 07

350 MTS SALIDA A LA LIMA

EMAIL: info@ipsa.com

SAN PEDRO SULA

TEL: 2553-3029

FAX: 2557-0203

COTIZACION**No. 10146574****Código:** C3C9999**Cliente:** ALCALDIA MUNICIPAL SANTA FE OCOTEPEQUE**Fecha:** 13/08/2020**Teléfono:****Fax:****O/C:****Hora:** 04:04PM**Dirección:****Ciudad:****Saldo:** -22,310.95**Saldo Vencido:****36,443.04 Fecha de Impresion:** 8/13/2020 4:06:42PM

Al momento de Cancelar la factura no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que IPSA se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta, según lo indica el Decreto #17-2010 (en la fe errata del 29 de mayo del 2010).

Número de artículo	Descripción	Precio	Cant.	Total
N-MA100-001-MMX	ESCRITORIO SECRETARIAL 76.2X120.9 CM MM	2,427.86	1	2,427.86
I-BS104-014-MXX	ARCHIVO STAR 4 GAVETAS MARFIL D4A 460 X 620 X 1332	3,414.92	2	6,829.84
I-BS106-001-MXX	ARMARIO STAR 2 PUERTAS MARFIL B1 900 X 400 X 1850	3,477.39	2	6,954.78
Subtotal				16,212.48

PRECIOS NO INCLUYEN TRASLADO <<<

— DISPONIBLES HOY 13/AGOSTO/2020 —

Entregar en:

ESTO NO ES FACTURA. EXIJA SU RECIBO EN CAJA.

PRECIOS VALIDOS UNICAMENTE POR 1 DIA

MEDIDAS PUEDEN VARIAR +/- 2%.

1.1 SAUL MOISES VARGAS

Asesor de Ventas:

ACEPTADO CLIENTE

Cliente Contado	
-----------------	--

NOMBRE

FIRMA



SC-CER291633



SUB-TOTAL:	Lps	16,212.48
GASTOS ADICIONALES:	Lps	0.00
IMPUESTO:	Lps	2,431.87
TOTAL:	Lps	18,644.35



Honduras, C.A.

SANTA FE, OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2020

Hora : 02:29 p.m.

USUARIO: Y.GUEVARA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 426

L.: 26,150.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 433

Fecha de Emisión: 9/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: INVERSIONES SOLIDARIAS SA DE CV

Id/RTN: 04019007083261

La Cantidad en Letras: VEINTISEIS MIL CIENTO CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE EQUIPO MEDICO, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-11	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	26,150.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
14-011-11	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.	26,150.00
	Monto Total:	26,150.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	26,150.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	26,150.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

Ds+js/9JmezATh86pbl31VtXHaoMjg9gLukFvPQ0z2ID25rHTjbZD7HYSMj8obCsbnh9JEzVrvJF8PmdDpexLQDLzYnXBVZX0bhPVUUBr11FOJ1b2Zc+053fhng1XXfbvWIP/reF2yVTqM7T2G1adusOL



Banco de Occidente, S.A.

Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana

Agencia 107 AGENCIA OCOTEPEQUE

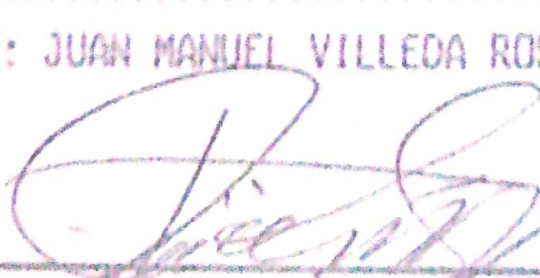
Transacción.....: 1702 DEPOSITO DE AHORRO S/L (MULTIMONED)
Cajero.....: 03878 ALEJANDORSA /
F. Actual.....: 09/09/2020
F. Proceso.....: 09/09/2020
Hora.....: 14:48:59
N. Documento.....: 38780791
N. Autorización.....: 466887
N. Cuenta.....: 21-101-053634-3
Cuentahabiente.....: INVERSIONES SOLIDARIAS S.A. DE C.V.
IDENTIFICACION.....: 1414197600027

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
CKS. PROPIOS L 26,150.00*****
CKS. DE OTRO L 0.00*****
GIROS \$ RECI L 0.00*****

TOTAL DEPOSITO L 26,150.00*****

SON:***VEINTE Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA CON 00/100*****

DEPOSITANTE: JUAN MANUEL VILLEDA ROSA


Firma

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

0909202014485938780791



ALCALDIA MUNICIPAL
SANTA FE OCOTEPEQUE
TELS (504) 2653-1194 / 1171
Cuenta N.º: 111070007464

CHEQUE No. 00000410

SANTA FE
Lugar y Fecha

9 de septiembre de 2020

Páguese a la orden de
INVERSIONES SOLIDARIAS SA DE CV

L 26,150.00

VEINTISEIS MIL CIENTO CINCUENTA CON CERO CENTAVOS Lempiras
Cantidad en letras

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

Firma (s)

101201079:00111070007464-00000410

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
	PAGO DE COMPRA DE EQUIPO MEDICO, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.		
CHEQUE N.º 00000410	 ELABORADO POR	 REVISADO POR	 AUTORIZADO POR
		FECHA	RECIBIDO POR



Departamento de Ocotepeque, Honduras C.A.
Tel. 2653-1194, 2653-1171 Fax: 2653-1193
Email: municipalidad_santafe@yahoo.es



Santa Fé, Ocoatepeque 09 de septiembre 20 20

Señor(es) inversiones Solidaria S.A D.C.V.

Dirección Santa Rosa de Copan

Conforme su cotización, sirvase proveer a esta municipalidad los insumos o materiales que a continuación detallamos

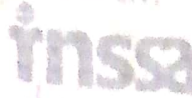
CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR
	1	camilla ginecológica		
	2	estetoscopios para adulto marca LITTMAN		
	1	estetoscopio pediátrico marca LITTMAN		
		TOTAL		

Proyecto o Unidad en que serán utilizados:

Fabiola Salvador
Tesorería Municipal

Alcalde Municipal

INVERSIONES SOLIDARIAS
S.A. de C.V.



RTN: 04019007083261
Barrio El Calvario, una cuadra al
norte del Hospital de Occidente
Santa Rosa, Honduras, C.A.

CAI
7EPAD4-DAR3D6-DEM387-3C3D6D-0E36AB-P3
RA 000-002-01-00016501 AL
000-002-01-00019500 F. L. 01/01/2021

Fecha	Factura No.
09/09/2020	000-002-01-00017886
Nombre R.T.N. Direccion	Municipalidad de Santa Fe Ocotepeque RTN 14149995434780

Forma de Pago	cheque		
Descripción	C...	P.U.	Total
Estetoscopio	1	4,000.00	4,000.00
Litman pediátrico			
Estetoscopio	2	3,500.00	7,000.00
Litman Classic III			
Camilla de examen con guantes	1	1,260.69	1,260.69
envio de producto		650.00	650.00
Descuentos y Rebajas		0.00	0.00

INVERSIONES SOLIDARIAS, S.A.			
Importe Exonerado	ANCELADO		
Gravado	DE VENTAS 11,650.70		
Exento	L. 11,650.00		
Subtotal	L. 24,258.70		
I.S.V. (15.0%)	L. 1,891.30		
I.S.V. (10.0%)	L. 0.00		
Total	L. 26,150.00		

Valor en letras:
veintiseis mil ciento cincuenta exactos.

Adquiriente Exonerado:
No da orden de compra exenta
Concl. reg. de exonerados
N° de Registro S.A.G.
Original Cliente, Copia 1 Contabilidad, Copia 2 Finanzas

E-mail: dileah@inssa.biz
Teléfonos: 2662-1413 2662-5861
GRACIAS POR SU COMPRA.
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS.
EXLIALA.



Cotización
Fecha: 09/09/2020

Inversiones solidarias S.A
Barrio el Calvario Ave. Solidaridad
Santa Rosa de Copan, Honduras
Tel: 2662-1413

Cliente: Municipalidad de San Nicolas de Copan

EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO

N°	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Caretas	20	58.00	1,160.00
2	Gafas de protectoras	15	90.00	1,350.00
3	Gorros de Proteccion caja de 100 unidades	2	200.00	400.00
4	Batas descatables	200	90.00	18,000.00
5	Mascarillas N95 con certificacion Niosh	100	165.00	16,500.00
6	Mascarilla Quirurjica	200	6.50	1,300.00
9	Guantes no esteril caja de 50 pares	2	280.00	560.00
TOTAL				39,270.00

Nota: Cotización valida por 3 días hábiles.
productos excentos de impuesto

Bastas Reutilizables	120.00
----------------------	--------

Cotizado por:

Ing. Eliana Renee Garcia
Departamento de ingeniería Biomédica
WhatsApp: 9837-7663



Cotización
Fecha: 09/09/2020

Inversiones solidarias S.A
Barrio el Calvario Ave. Solidaridad
Santa Rosa de Copan, Honduras
Tel: 2662-1413

Cliente: Municipalidad de San Nicolas de Copan

EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO

N°	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Caretas	20	58.00	1,160.00
2	Gafas de protectoras	15	90.00	1,350.00
3	Gorros de Proteccion caja de 100 unidades	2	200.00	400.00
4	Batas descatables	200	90.00	18,000.00
5	Mascarillas N95 con certificacion Niosh	100	165.00	16,500.00
6	Mascarilla Quirurjica	200	6.50	1,300.00
9	Guantes no esteril caja de 50 pares	2	280.00	560.00
	TOTAL			39,270.00

Nota: Cotización valida por 3 días hábiles.
productos excentos de impuesto

Bastas Reutilizables	120.00
----------------------	--------

Cotizado por:

Ing. Eliana Renee Garcia
Departamento de ingeniería Biomédica
WhatsApp: 9837-7663



Honduras, C.A.

SANTA FE, OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/09/2020

Hora : 11:02 a.m.

USUARIO: Y.GUEVARA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 431

L.: 564.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 438

Fecha de Emisión: 11/9/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: ZOILA MARIBEL CHINCHILLA BOHORQUEZ

Id/RTN: 14011972005589

La Cantidad en Letras: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE 3 BASUREROS PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-11	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	564.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
14-011-11	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.	564.00
	Monto Total:	564.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	564.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	564.00

Firma y Sello de Presupuestario SANTA FE 2018-2022 OCOTEPEQUE, HONDURAS	Firma y Sello de Tesorería TESORERÍA MUNICIPAL SANTA FE 2018-2022
Firma y Sello de Alcalde (sa) 	

Recibido por: Zoila Maribel Chinchilla Bohorquez
Identidad No.: 14011972005589

Os+js/j9JmezATH86pbl31VtvXHaoMjg9gLEukPXP00z2ID25rHTjbZD9HYSMj8obCsbh9JEzVrvJF8PmdDpexLQDLzYnXBVZX/ObhPVIUUBr1IFOJ1b2IZc+O53fhng1
XXfvbWIP/reF2yVTqM7T2G1adusOL

MUNDI PLASTIC

Prop.: Zoila Maribel Chinchilla Bohorquez

VENTA DE PLASTICOS EN GENERAL

Tel.: 2653-3629 Cel.: 99240596

R.T.N. 14011972005589 Correo Electrónico: zoila.chinchilla@yahoo.es

Contigo a Comercial Norma, Barrio Concepción,
Ocotepeque, Ocotepeque, Honduras, C. A.

DIA	MES	AÑO
11	9	2020

FACTURA

CONTADO ☐ CREDITO ☐ 000-001-01-00 **Nº 006702**

Señor(a): Municipalidad de Santa Fe

R.T.N.: 14149995434780

Dirección:

CAI: 41ED58-4FE933-904AA5-D3C260-DAD8B1-A8

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
3	Borrachos			564.00

La Factura es Beneficio de Todos, "Exíjala"

TOTAL L.

Original: Cliente/Copia: Emisor

N. I. 000-001-01-00006501

N. F. 000-001-01-00007750

Elaborados 21/01/2020. 25T.

Fecha Límite de Emisión 06/01/2021

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.

No. Correlativo de la Orden De Compra Exenta:

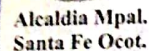
No. Correlativo de la Const. del Reg. De Exonerados:

No. Identificativo del Registro de la SAO:

VALOR EN LETRAS

Quinientos sesenta y cuatro

IMPRESA "ARCO IRIS" R.T.N. 14011984019046 TEL. 2653-3852 y 95887543
e-mail: lhrimpresaaarcoiris@hotmail.com CERTIFICACION Nº 9231-19-10500-129



**ALCALDIA MUNICIPAL
SANTA FE OCOTEPEQUE**

TELS.: (504) 2653-1194 / 1171

Cuenta N.º: 111070007464

CHEQUE No. 00000415

Lugar y Fecha

~~SANTA FE~~

~~11 de septiembre de 2020~~

Páguese a la orden de

L 564.00

Cantidad en letras

CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

 Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

:01201079:00111070007464#00000415

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
PAGO DE COMPRA DE 3 BASUREROS PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.			
CHEQUE N.º 00000415	 ELABORADO POR	 REVISADO POR	 AUTORIZADO POR
		FECHA	 RECIBIDO POR

Fe, a los _____ dias del mes de _____ de 20_____



Alcaldía Mpal.
Santa Fe Ocot.

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

Departamento de Ocotepeque, Honduras C.A.

Tel. 2653-1170, 2653-1171, Fax: 2653-1193

E-mail: municipalidad_santafe@yahoo.es

Página web: www.santafeocotepeque.org

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE.



COTIZACION

Proyecto: _____

Señores: municipalidad Santa Fe Pl. El Baratillo

Dirección: _____

Tel: _____ Fecha: 9/9/20

DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	MONTO TOTAL
3 basureros bay ben	250	750.00

Sub Total	
15% Impuesto	
Total	750

Lily Chinchilla
Firma y Sello



•Santa Fe, Rinconcito encantador de la región del Trifinio•



Alcaldía Mpal.
Santa Fe Ocot.

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

Departamento de Ocotepeque, Honduras C.A.

Tel. 2653-1170, 2653-1171, Fax: 2653-1193

E-mail: municipalidad_santafe@yahoo.es

Página web: www.santafeocotepeque.org

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE.

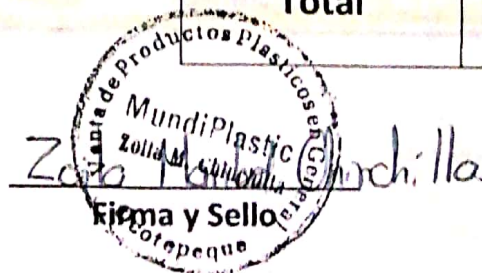


COTIZACION

Proyecto: Fuerza Honduras
Señores: Municipalidad de Santa Fe (Mundi Plastic)
Dirección: Barrio Concepción, Ocotepeque
Tel: 98918026 Fecha: 9/9/2020

DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	MONTO TOTAL
3 Basureros	188	564

Sub Total	490.43
15% Impuesto	73.57
Total	564



•Santa Fe, Rinconcito encantador de la región del Trifinio•



Alcaldía Mpal.
Santa Fe Ocot.

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

Departamento de Ocotepeque, Honduras C.A.

Tel. 2653-1170, 2653-1171, Fax: 2653-1193

E-mail: municipalidad_santafe@yahoo.es

Página web: www.santafeocotepeque.org

MUNICIPALIDAD DE SANTA FE.



COTIZACION

Proyecto: _____

Señores: Municipalidad de Santa Fe (centro del Plástico)

Dirección: _____

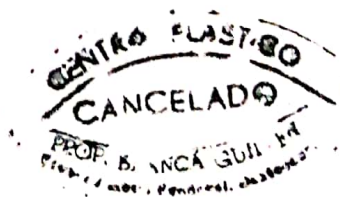
Tel: _____ Fecha: _____

DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	MONTO TOTAL
3 Basurero bayben Mediano	L. 220.00	L. 660.00

Sub Total	573.91
15% Impuesto	86.09
Total	660.00

Lorena Mejia.

Firma y Sello



•Santa Fe, Rinconcito encantador de la región del Trifinio•



Honduras, C.A.

SANTA FE, OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/09/2020

Hora : 11:09 a.m.

USUARIO: Y.GUEVARA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 432

L.: 1,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 439

Fecha de Emisión: 11/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MARVIN JOSE SANTOS PORTILLO

Id/RTN: 14011975002046

La Cantidad en Letras: UN MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMBUSTIBLE, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-11	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	1,500.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-011-11	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.	1,500.00
Monto Total:		1,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,500.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (a)	

Recibido por: X Marvin José Santos

Identidad No.: X 14011975 00204

0s+jsf9JmezATH86pb131VtVXHaoMjg9LqukFvPQ0z2ID25rHTjbZD7HYSMj8obEsonh9JEzVrvJF8PmdDpexLQDLzynXBVZX0bhPVfUUBr11FOJ1b2iZc+Q53fhng1XXfbWIP/reF2yVTqM7T2G1adusOL

Puma Ocotepeque/ Marvin J. Santos
Barrio San Andres
Ocotepeque
Puma Ocotepeque
Barrio San Andres Ocotepeque
Email: Ferreteriaun@yahoo.com.mx
R.T.N.: 14011975002046
Tel.: 26532100

11/9/2020 15:30:11

FACTURA: 003-001-01-00491658
CAI E5178D-6CB8E7-104EB4-825A29-C95AFA-D

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura inicial 003-001-01-00400001

Factura final 003-001-01-00600000

Fecha de emision: 11/9/2020

Fecha limite de emision : 4/2/2021

Codigo Cliente : 0066

Nombre: MUNICIPALIDAD DE SANTA FE

Direccion:

R.T.N: 14149995434780

Cant	Bomba	Descrip	Precio	SubTotal
48.302	1	REGULAR L 20.50 L		1,400.19
4.897	1	REGULAR L 20.50 L		100.18

DESCUENTOS Y REBAJAS L	0.00
BASE GRAVADA 15% L	0.00
BASE GRAVADA 18% L	0.00
BASE EXENTA L	1,500.37
BASE EXONERADA L	
ISV 15% L	0.00
ISV 18% L	0.00
TOTAL A PAGAR L	1,500.37
EFFECTIVO L	0.00
CAMBIO L	0.00

MIL QUINIENTOS LEMPIRAS CON 37 /100 CTVS

No. de orden de compra exentas: _____

No. de Registro de exonerados : _____

No. de Registro de SAG : _____

Original: Cliente

Copias: Contribuyente Emisor.

Forma de Pago: Efectivo

Firma: _____

GRACIAS POR SU COMPRA
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Lugar y Fecha SANTA FE 11 de septiembre de 2020

Páguese a la orden de MARVIN JOSE SANTOS PORTILLO L 1,500.00

Cantidad en letras UN MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS Lempiras

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

Firma (s)

1:01201079:0011107000746400000416

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
	PAGO DE COMBUSTIBLE, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.		
CHEQUE N.º 00000416	ELABORADO POR 	REVISADO POR 	AUTORIZADO POR
		FECHA 11/09/20	RECIBIDO POR X Marvin Santos



Honduras, C.A.

SANTA FE, OCOTEPEQUE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 21/09/2020

Hora : 06:12 p.m.

USUARIO: Y.GUEVARA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 444

L.: 1,266.90

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 452

Fecha de Emisión: 21/9/2020

No.Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: MARVIN JOSE SANTOS PORTILLO

Id/RTN: 14011975002046

La Cantidad en Letras: UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS CON NOVENTA CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE COMBUSTIBLE, OPERACION FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 14-011-11	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	1,266.90

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
14-011-11	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.	1,266.90
	Monto Total:	1,266.90

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,266.90
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,266.90

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

X Marvin José Santos Portillo

X 1401 1975 00204

Santa Fe, Ocotepeque

0s+js/9JmezATh86pb131VtvXHaoMjg9gLqkFvPQ0z2ID25rHTjbZD7HYSMj8obCsbnh9JEzVrvJF8PmdDpexLQDLzYnXBVZX/0bhPVfUUBr11FOJ1b2IZc+O53fhq1
XXfvbWiP/reFzyVTqM7T2G1adusOL

Puma Ocotepeque/ Marvin J. Santos
Barrio San Andres
Ocotepeque
Puma Ocotepeque
Barrio San Andres Ocotepeque
Email: Ferrateriasun@yahoo.com.mx
R.T.N.: 14011975002046
Tel.: 26532100

22/9/2020 08:47:36

FACTURA: 003-001-01-00497878
CUI E5178D-6C88E7-104EB4-925A29-C95AFA-D
C
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura inicial 003-001-01-00400001
Factura final 003-001-01-00600000
Fecha de emision: 22/9/2020
Fecha limite de emision : 4/2/2021

Codigo Cliente : 0066
Nombre: MUNICIPALIDAD DE SANTA FE
Direccion:
R.T.N: 14149995434780

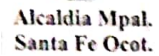
Cant	Bomba	Descrip	Precio	SubTotal
62.105	1	REGULARL	20.40 L	1,266.94

DESCUENTOS Y REBAJAS L	0.00
BASE GRAVADA 15% L	0.00
BASE GRAVADA 18% L	0.00
BASE EXENTA L	1,266.94
BASE EXONERADA L	
ISV 15% L	0.00
ISV 18% L	0.00
TOTAL A PAGAR L	1,266.94
EFFECTIVO L	0.00
CAMBIO L	0.00

MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS LEMPIRAS C
ON 94 /100 CTVS

No. de orden de compra exenta: _____
No. de Registro de exonerados : _____
No. de Registro de SAG : _____
Original: Cliente
Copias: Contribuyente Emisor.
Forma de Pago: Efectivo
Firma: _____

GRACIAS POR SU COMPRA
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA



Cuenta N.º: 111070007464

SANTA FE

21 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

MARVIN JOSE SANTOS PORTILLO

Páguese a la orden de

1

1,266.90

UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS CON NOVENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

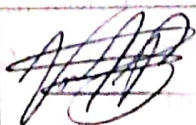
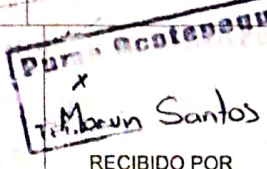
__ Lempiras

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

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

1:01201079:00111070007464#00000428

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
PAGO DE COMPRA DE COMBUSTIBLE, OPERACION FUERZA HONDURAS.			
CHEQUE N.º 00000428	ELABORADO POR	REVISADO POR	 AUTORIZADO POR FECHA
		 RECIBIDO POR	