

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

COMPRAS MES DE MARZO AÑO 2020 01/03/2020 al 31/03/2020



| N° DE ORDEN | | | | |
|-------------|-----------|------------------------|--|------------|
| PAGO | FECHA | PROVEEDOR | DESCRIPCION | VALOR |
| 1 | | | | |
| | | | | |
| 1 | | | Reembolso al sr. Alcalde por compra de | |
| 1 | | | 1 HY -CLORITE GRANULADO TAMBO 100 | |
| | - (- (| | LBS Y 1 CLARIS-PLUS CRYSTAL BLUE 55 | |
| 12954 | 2/3/2020 | Jardines y Piscinas | LBS. | 3,414.75 |
| | | | Reembolso por 542 copias tamaño | |
| 12956 | 6/3/2020 | PAPELERIA GENESIS | oficio de rendicion de cuenta | 813.00 |
| | | | | |
| 1 | | | Reembolso al sr. Alcalde por compra de | |
| 1 | | | 1 HY -CLORITE GRANULADO TAMBO 100 | |
| | | | LBS Y 1 CLARIS-PLUS CRYSTAL BLUE 55 | |
| 12964 | 10/3/2020 | Jardines y Piscinas | LBS. | 3,415.00 |
| 12304 | 10/3/2020 | Jarumes y risemas | Impresión, encuadernado, quemado y | 3,413.00 |
| 12965 | 10/3/2020 | CITYNET CAFÉ | compra de folder. | 551.00 |
| | | SERVICIOS | | |
| - 1 | | SUMINISTROS Y | | |
| 13008 | 27/3/2020 | CONCRETOS SD.R.L | 1400 bolsas de cemento | 238,000.00 |
| | | | | |
| 1 | | DISTRIBUIDORA SAISa S. | CLORO SI-SI,JABON ZOTE,JABON | 1.5 |
| 13009 | 27/3/2020 | de RL | ROSA,JABON ADOX | 5,000.00 |
| | | TOTAL | ^ | L251,193.7 |

Domingo Omar Sanchez Alcafde Municipal

anys Anaby Alvarea Tesorera Municipal



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD Departamento de El Paraíso Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 012954

| Municipandad de Soledad El Parais | 50. | SIVHVA |
|--|----------------------------|---|
| Fecha: 05 de Morzo del 2020 |) | 1-00. |
| Unidad Ejecutora: Alcaldia Municip | oal de Soledad | E TIJONE |
| Señor Tesorero Municipal: Fanys Hnd | | 124 |
| Sirvase pagar a la Orden de: Domingo | | |
| La Suma de: Tics Mil Cucitio Cer | ntos cartorce lempio | ias con 75/100 |
| (L. 3,414,75) afectando lo siguie | ente: | |
| Programa: 03 Todos Por La | Paz | |
| Sub-Prog rama : | | |
| Actividad:04 Segundad Ciu | dadana | |
| GASTO CORRIENTE GASTO DE C | APITAL 🗹 GASTO POR D | EUDA PUBLICA |
| G SG R | DESCRIPCIÓN | |
| 500 Trainsferencia | | |
| 570 Subsidios al | Sector privado | |
| 573 Subsidios a inst | tituriones conferences suc | fines de lixio |
| era peraserea a ma | meciones comordies su | TOTALES |
| Reembolso al Sr. Alcalde | Municipal por | TOTALLO |
| Compro de 1 Hy-CLORITE (| Franulado Tambo | |
| 100 Mbs. 1 CLARI-PLUS CRYSTA | L BLUE SS Us. para. | |
| Piscina (Las Lagunetas) | , N | |
| J | SORER | Cos 341415 |
| OE SOLEDAD | 1/2 | 11 11 |
| FIRMAY SELLO ALCALDE | FIRMA Y SELLO OFICINA DE | PRESUPUESTO |
| Conforme lo arriba describo, declaro recibir | Orden de pedido N° | |
| el importe en: | Identidad N° 0314-1939-0 | 0131 |
| Efective: Cheque N° | Impuesto Sobre la Renta Nº | |
| GE COLONIA COL | R.T.N.: | |
| in he | Impuesto Vecinal N° | 2000 |
| MRMAINTERESADO | recita de rago. | 03 2020 IES AÑO |
| Original Teaclería / Duplicado Contabilidad | | mar, R. T.W. 18041952011125 Cel:9696-6117 |



Alcaldía Municipal de Soledad Soledad, El Paraíso. Telefax: 2787-8434 Email:munisoledad@yahoo.com



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: Domingo Omar Sanchez Aguilar por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Tres Mil Cuatrocientos Catorce Lempiras con 75/100 (Lps. 3,414.75)** por compra de 1 HY-CLORITE Granulado tambo 100 lbs. 1 CLARI-PLUS CRYSTAL BLUE 55 lbs.

Adjunto factura n°000-001-01-00065481.

Soledad El Paraíso 05 de marzo del 2020.

Domingo Omar Sanchez

ID.0714-1979-00131



RTN: 08019995372489

Factura Nro.: 000-001-01-00065481

CASA MATRIZ TEGUCIGALPA

Col. Humuya, calle La Salud, contiguo a Dimeca

2239-36660/61

ventastgu@jardinesypiscinas.com

Fecha:

03/02/2020

| CODIGO | | NOMBRE | | ASESOR | VTO. | TERMINOS DE | PAGC | |
|----------|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------|----------|-------------------------|---------|--|
| 9177254 | 4 ALCALDIA DE SOLEDAD | | LCALDIA DE SOLEDAD JAOR | JAOR | 03/02/20 | 020 Contado | Contado | |
| DIRECCIO | N | No Orden de compra exenta | No Cor registro exonera | | | o. Registro e la SAG | F1 | |

SOLEDAD EL PARAISO

C.A.I.

6A045D-404DA5-0A41A2-403BAC-ECB10D-39

RANGO AUTORIZADO:

De: 000-001-01-00060001 a: 000-001-01-00075000

FECHA LIMITE DE EMISION: 10/06/2020

R T N 07149008175708

| CODIGO | CANT | DESCRIPCION | PRECIO UNIT.LPS | TOTAL LPS |
|----------------------|--------|---|--------------------|-----------|
| CLOR-008 SULF-003 | 1 1 | HY-CLORITE Granulado Tambo 100 Lbs. CLARI-PLUS CRYSTAL BLUE 55 LBS | 2,700.00 621.50 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | Son: Tres mil cuatrocientos catorce Lempiras con 75 Centav | | |

Por cheques devueltos se cobrará Lps. 350.00. Las facturicanceladas despues de su fecha de vencimiento pagaran un interes mensual del 3.5% sobre el saldo vencido

Firma aceptante

| 3,321.50 | AL LPS | SUBTOTAL |
|----------|---------|-----------------------------------|
| -0.02 | LEG | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS |
| 2,700.00 | | SUBTOTAL EXENTO |
| | DO LPS | SUBTOTAL EXONERADO |
| 621.52 | 5% LPS | SUB-TOTAL GRAVADO 15% |
| 93.23 | 5% LPS | I.S.V. 15% |
| 3,414.75 | TAL LPS | TOTAL |

ORIGINAL: CLIENTE; COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Pagina:

1/1

CASA MATRIZ TEGUCIGALPA Col. Humuya CII La Salud cont. a Dimeca Tel. 2239-3660/61 Fax: 2239-3662 ventastgu@jardinesypiscinas.com

TEGUCIGALPA - PLAZA SAVANNAH Tel. 2236-5584, 2236-5528, 2236-5233 ventastgu@jardinesypiscinas.com

SAN PEDRO SULA LA CEIBA Bvd. Morazan fte, parqueo Mall El Dorado Plaza Santé 15 Calle 17 Av. S.O. 13 Cll. entre Av. S. Isidro y 14 de Julio Telefax, 2556-6318 / 2556-7154 Telefono: 2440-0513 / 2420-0164 ventassps@jardinesypiscinas.com ventaslaceiba@jardinesypiscinas.com

ROATAN Coxen Hole, Mango Tree Center, Local #3 Telefax, 504-2445-0297 ventasroatan@jardinesypiscinas.com



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD Departamento de El Paraíso Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO Nº 012956

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

| Fecha. 06 de Marzo del 20 | | |
|--|----------------------------|--|
| Unidad Ejecutora: Alcaldía Munic | ipal de Soleda | SOI EUR DE |
| Señor Tesorero Municipal: Fanys Anol | hy Alvarez | The state of the s |
| Sirvase pagar a la Orden de: Fanys P | inaly Alvarez | A150 RE |
| La Suma de: Ochocientos Trece | Lempiras | Salsinon, |
| (L <u>S13</u>) afectando lo siguie | ente: | |
| Programa:01 Gastos de Fun | cionamiento | |
| Sub-Programa: | | |
| Actividad: 06 Tesorerío Munic | ipal | |
| GASTO CORRIENTE GASTO DE C | APITAL GASTO POR | DEUDA PUBLICA |
| G SG R | DESCRIPCIÓN | |
| 300 Materiales 4 390 Otros mater 392 Útiles de Esc | Suministros | |
| 390 Otros mater | riales y Suminist | tros |
| 392 Útiles de Esc | n'toro, oficina 4 | enseñoinza |
| | | TOTALES |
| Reambolso a la Sinta. Teso | rera municipal | |
| por copias de libro de ad | ta para anexar | |
| Reembolso a la Stita. Teso por Copias de libro de act en rendicion de Cuenta | anual 2019. | |
| | ^ | |
| SHE OF SOLEDA | TESORE | Los. 8130 |
| | | K K. |
| FIRMAY SELLO ALCALDE OMAR SANCHEZ | FIRMA Y SELLO OFICINAL | DE PRESUPUESTO |
| Conforme lo arriba describo, declaro recibir | Orden de pedido No. 740 | T |
| el importe en: | Identidad Nº 0114-1995- | 00325 |
| Efectivo: Cheque N° | Impuesto Sobre la Renta Nº | |
| OLA MUNIC | R.T.N.: | |
| A WENT | Impuesto Vecinal N° | |
| Cheque N° Cheque N° FIRMA INTERESADO | Fecha de Pago: Ob | 03 2020 MES AÑO |
| | DIA | ANO |



Alcaldía Municipal de Soledad Soledad, El Paraíso. Telefax: 2787-8434 Email:munisoledad@yahoo.co



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: Fanys Anahy Alvarez por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Ochocientos Trece Lempiras exactos (Lps. 813.00)** por copias de libro de acta para anexar en rendición de cuenta anual 2019.

Adjunto factura n°factura comercial.

Soledad El Paraíso,06 de marzo del 2020.

Att.

Fanys Anany ALVAREZ ID,0714-1995-00325.

| | ob de Marzo or: Allaldia Municipa cción: Soledad Centro do Crédito Condiciones | | |
|-------|---|-----------------|---------------|
| Cant. | Descripción | Precio Unit. | Tota |
| 542 | Copias tamaño opiúo | 150 | |
| | | | 1 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | 1 |
| | | | + |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| - | | | |
| - | | | |
| | | | \vdash |
| | | | |
| | V GEN | 6 | \rightarrow |

3

SOLEDAD

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD Departamento de El Paraíso Tel: 2787-8434

| ORDEN DE | PAGO Nº 11296 ATCIPAL |
|--|--|
| Municipalidad de Soledad El Paraís | PAGO Nº 11296 ATICIPAL So. |
| Fecha: 10 de Moirzo del 202 | O WHEN STATE OF THE STATE OF TH |
| Unidad Ejecutora: Alcaldía Munic | |
| Señor Tesorero Municipal: Fonys And | ahy Alvarez |
| Sirvase pagar a la Orden de: Domingo | Omar Sánchez |
| La Suma de: Tres Mil Coatroca | entos Quince lempiras |
| (L3,U15.co) afectando lo siguie | The state of the s |
| Programa.03 Todos Por la 1 | az |
| Sub-Programa: | |
| Actividad: 04 Segundad, Cit | udadana |
| GASTO CORRIENTE GASTO DE CA | APITAL GASTO POR DEUDA PUBLICA |
| G SG R | DESCRIPCIÓN |
| 500 Transferencia | |
| 570 Substidios al | Sector privado Istituciones culturales sin fines delar |
| 573 Subsidios a ir | |
| B L L L - OL I L M | TOTALES |
| neembolso at sr. Alcalde M | unicipal por compid |
| de un CLARI-PLUS CRYSTAL BI HY-CLORITE Franciado Tombo | 00 55 COS. 4 ON |
| (Us togenetas) | 3 100 dps. para risond |
| OF SOLE OF | (ps.341500) |
| S 50 801 801 801 801 801 801 801 801 801 80 | 11 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 1 |
| | Mukuk |
| OF ARMA ESECLO ALCALDE SOMAR SANCHEZ S | FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO |
| Conforme to arriba describo, declaro recibir el importe en: | Orden de pedido Nº |
| | Identidad N° 0714-1979-00131 |
| Efectivo Cheque Nº | Impuesto Sobre la Renta Nº |
| | R.T.N.: |
| The state of the s | Impuesto Vecinal N° Fecha de Pago: 10 03 2020 |
| FIRMA INTERESADO | Fecha de Pago: O3 ZOZO DIA MES AÑO |



Alcaldía Municipal de Soledad Soledad, El Paraíso. Telefax: 2787-8434 Email:munisoledad@yahoo.co



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: Domingo Omar Sanchez Aguilar por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Tres Mil Cuatrocientos quince Lempiras exactos (Lps. 3,415.00**) por compra de un CLARI-PLUS CRYSTAL BLUE 55lbs y un HY-CLORITE granulado tambo 100lbs para piscina Las Lagunetas, aldea San Diego Municipio Soledad.

Adjunto factura n°000-001-01-00066331.

Soledad El Paraíso 10 de Marzo e del 2020.

Att.

Domingo Omar Sanchez Aguilar

ID.0714-1979-00131



Cotizacion 68644

www.jardinesypiscinas.com

R.T.N. 08019995372489

| ATENCION | CODIGO | COMPAÑIA | | TELEFONO | FORMA PAGO |
|--------------------|---------|-----------------------------|------------|------------|------------|
| OMAR SANCHEZ | 9177254 | ALCALDIA DE SOLEDAD | | | Contado |
| DIRECCION | | ASESOR | FECHA | VALIDEZ | PROYECTO |
| SOLEDAD EL PARAISO | | Jose Arnulfo Ordoñez Romero | 06/03/2020 | 13/03/2020 | |

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO

PARA HONDURAS

07149008175708

| | | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|---|--|---------------------------------------|--|
| 1 | CLARI-PLUS CRYSTAL BLUE 55 LBS HY-CLORITE Granulado Tambo 100 Lbs, | 621.50 2,700.00 | 621.74 2,700.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | 1 | 1 HY-CLORITE Granulado Tambo 100 Lbs. | 1 HY-CLORITE Granulado Tambo 100 Lbs. 2,700.00 |

Estimado Cliente: Exija su factura al momento de contratarnos para una instalación o mantenimiento SUB-TOTAL 3,321.74 Sólo las instalaciones y mantenimientos respaldados por facturas oficiales de Jardines y Piscinas I.S.V. 93.26 son válidas para Garantías. Reporte cualquier irregularidad a ventastgu@jardinesypiscinas.com **TOTAL LPS** 3,415.00

Con gusto aceptamos sus CHEQUES CERTIFICADOS a nombre de JARDINES Y PISCINAS S.A.

Le ofrecemos ademas: Sistemas de Purificacion de Agua, Lagunas, Concreto Estampado, Saunas, Vapores, Spas, Acabados de Construccion, Sistemas de Controles Inteligentes, Laminares, Cascadas, Iluminación de Colores.

FIRMA ASESOR

ACEPTADO CLIENTE

TEGUCIGALPA - PRINCIP Col. Prado contiguoa Siem Tel. 2239-3660/ 61 Fax 2239-3662 ventastgu@jardinesypiscinas.com

TEGUCIGALPA - PLAZA SAVANNAH Blvd, Morazan

Tel. 2236-5584, 2236-5528, 2236-5233 Telefax. 2556-6318 / 2556-7154 ventastgu@jardinesypiscinas.com

SAN PEDRO SULA Plaza Santé, 15 Calle, 17 Ave S.O. ventassps@jardinesypiscinas.com LA CEIBA

13 Cll. entre Ave. S. Isidro, y 14 de Julio Telefono: 2440-0513 / 2420-0164 ventaslaceiba@jardinesypiscinas.com

ROATAN

Coxen Hole, Mango Tree Center, Local #3 Telefax, 504-2445-0297 ventasroatan@jardinesypiscinas.com



RTN: 08019995372489

Factura Nro.: 000-001-01-00066331

CASA MATRIZ TEGUCIGALPA

Col. Humuya, calle La Salud, contiguo a Dimeca

2239-36660/61

ventastgu@jardinesypiscinas.com

Fecha:

06/03/2020

15

| CODIGO | | NOMBRE | | ASESOR | VTO. | TERMINOS DE PAGO |
|----------|----------|---------------------------------|---|--------|-----------|-------------------|
| 9177254 | ALCALDIA | DE SOLEDAD | - | JAOR | 06/03/202 | 20 Contado |
| DIRECCIO |)N | No Orden de compra exenta | No Constancia registro de exonerado | 3 | | Registro a SAG |

SOLEDAD EL PARAISO

C.A.I.

6A045D-404DA5-0A41A2-403BAC-ECB10D-39

RANGO AUTORIZADO:

De: 000-001-01-00060001 a: 000-001-01-00075000

FECHA LIMITE DE EMISION: 10/06/2020

R.T.N. 07149008175708

| CODIGO | CANT | DESCRIPCION | PRECIO UNIT.LPS | TOTAL LPS |
|----------------------|------|--|--------------------|--------------------|
| SULF-003 CLOR-008 | 1 | CLARI-PLUS CRYSTAL BLUE 55 LBS HY-CLORITE Granulado Tambo 100 Lbs. | 621.50 2,700.00 | 621.74 2,700.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | Son. Tres mil cuatrocientos quince Lempiras con 00 Centavos | | |

Por cheques devuellos se cobrará Lps. 350 00 Las fal Direct despires de su fecha de vencimiento pagaran un interes mensual del 3

Firma aceptante

SUBTOTAL LPS 3,321.50 **DESCUENTOS Y REBAJAS LPS** -0.24 **OTORGADAS** 2,700.00 SUBTOTAL EXENTO LPS SUBTOTAL EXONERADO LPS SUB-TOTAL GRAVADO 15% LPS 621.74 93.26 I.S.V. 15% LPS TOTAL LPS 3,415.00

ORIGINAL: CLIENTE; COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

CASA MATRIZ TEGUCIGAL PA Col. Humuya Cll La Salud cont. a Dimeca Tel, 2239-3660/61 Fax: 2239-3662 ventastgu@jardinesypiscinas com

TEGUCIGALPA - PLAZA SAVANNAH Tel. 2236-5584, 2236-5528, 2236-5233 ventastgu@jardinesypiscinas.com

SAN PEDRO SULA

LA CEIBA Bvd. Morazan fte. parqueo Mall El Dorado Plaza Santé 15 Calle 17 Av. S.O. 13 Cll. entre Av. S. Isidro y 14 de Julio Telefax 2556-6318 / 2556-7154 Telefono 2440-0513 / 2420-0164 ventassps@jardinesypiscinas.com ventaslaceiba@jardinesypiscinas.com

ROATAN Coxen Hole, Mango Tree Center, Local #3 Telefax: 504-2445-0297

ventasroatan@jardinesypiscinas.com

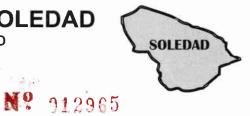
Pagina:

1/1



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



Impresiones y Variedades Omar, R. T.M. 18041952011125 Cel:9696-6117

ORDEN DE PAGO

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Original Tesorería / Duplicado Contabilidad

| Fecha: 10 de Moirro del 2 | OSO OSO | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|--|
| Unidad Ejecutora: <u>Alcaldia Munic</u> | 117 10 10 | | | |
| Señor Tesorero Municipal: Fornys And | only Alvarez | | | |
| Sirvase pagar a la Orden de: Fanys An | nahy Alvarez | | | |
| La Suma de: Quinientos Cinwen | ta y uno lempiras | | | |
| (L. 551. vo) afectando lo siguie | ente: | | | |
| Programa:01 Gustos de Funci | ionamiento | | | |
| Sub-Programa: | | | | |
| Actividad: Ob Tesorerion Munic | ipal | | | |
| GASTO CORRIENTE GASTO DE C | APITAL GASTO POR DEUDA PUBLICA | | | |
| G SG R | DESCRIPCIÓN | | | |
| 300 Materiales y | Suministros | | | |
| 390 Otros moitena | aks y Suministros | | | |
| | itono, oficina y enseñanza | | | |
| | ' TOTALES | | | |
| Keembolso a la Tesorera municipal por impresión, | | | | |
| enwadernado, quemado, y compra de folder. | | | | |
| para intorme de plan de arbitrios, Presupresto 2020 y rendición anual 2019. | | | | |
| 2020 y rendición anual 2019. | | | | |
| 65551.0 | | | | |
| | | | | |
| TRMAN SELLO ALCALDE | FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO | | | |
| Cantorne lo arriba describo, declaro recibir | | | | |
| el importe en: | Orden de pedido N° | | | |
| Efectivo: Checue Nº | Impuesto Sobre la Renta Nº | | | |
| CAN MARKET | R.T.N.: | | | |
| | Impuesto Vecinal Nº | | | |
| | Fecha de Pago: 10 03 2020 | | | |
| FIRMANTERESADO | DIA MES AÑO | | | |



Alcaldía Municipal de Soledad Soledad, El Paraíso. Telefax: 2787-8434 Email:munisoledad@yahoo.co



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Yo: Fanys Anahy Alvarez por este medio estoy solicitando un reembolso por la cantidad de **Quinientos Cincuenta y uno Lempiras (Lps. 551.00)** por impresión, encuadernado, quemado y compra de folder para informe de plan de arbitrios, presupuesto 2020 y rendición anual 2019.

Adjunto factura n°000-001-01-00025658.

Soledad El Paraíso, 10 de marzo del 2020.

Fanys Anahy ALVAREZ
ID.0714-1995-00325.

1.8

CITY NET CAFE

Blanca Mercedes Palma Mendoza

Primer Nivel, UNIMALL, Choluteca, Honduras

Horario: Lunes a Sábado de 10:00 a.m. A 8:30 p.m.

Domingos: de 10:00 a.m. a 8:00 p.m.

Cel.: (504) 9545-9864, E-mail: citynethonduras@yahoo.com

R.T.N. 06051958003649

| R.T.N. 0605195 | 8003649 | |
|---|--|---------|
| FACTURA No. 000-001-01-000 25658 | 08 | MES AND |
| Cliente: Alcoldia de S | oledad | |
| R.T.N.: 0714 9008 17 CAI: F482B7-74ED1B-584596 | 5709 6-5099E2-A0918 | BF-D4 |
| CANT: DESCRIPCIÓN | Precio | TOTAL |
| Impresion | | 151.00 |
| Entradernudo | | 290.00 |
| Folder | | 20.00 |
| Cantidad en letras: | Importe Exento L. | 1000 |
| Quiniente cincuente y un la | Importe Gravado L. Importe Exonerado L, | 419.13 |
| Número Orden de Compra Exenta | Descuentos y Rebajas Otorgadas L. | |
| Some Registro SAD | 15% IMP, S/V | 71.87 |
| 000-001-01-00024361-al 000-001-01-00026800 Fecha de Vencipiento: 21/09/2920 | TOŢAL L. | 551.00 |
| Inversiones Graficas GELCS9 (4:1, 228-0346; R.T.N.: 08015 OFFICIAL: CLIENTE/BLANCO — 60PIA: OBLICAO LA FACTURA ES BENERICIO | 019129543 CERTIFICADO O TRIBUTARIO EMISOR/R | 08ADO |
| DE TODOS: [EXIJALA] | FIR | MA |
| | | 2830 |

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434

SOLEDAD

ORDEN DE PAGO Nº 013008

| ONDENDE | 1400 - 350000 |
|--|--|
| Municipalidad de Soledad El Paraí | SO. |
| Fecha: 27 de Marzo del 20 | 030 |
| Unidad Ejecutora: Alcaldía Muni | upal de Soledad. |
| Señor Tesorero Municipal: Fanys And | |
| | Duministros y Concretos SD. R.L. |
| La Suma de: Doscientos Treinta y | |
| (L. 238,000.00) afectando lo siguid | V |
| Programa: 03 Vidci Mejor | ente, |
| Sub-Programa: | |
| Actividad: 01 Servicios de Sa | lud |
| GASTO CORRIENTE GASTO DE C | CAPITAL GASTO POR DEUDA PUBLICA |
| G SG R | DESCRIPCIÓN |
| 400 Bienes Capit | |
| 460 Const. Adic. y Ma | alizables ej. de edif. y obs. urbanisticas |
| 469 Construcción | ordición y mejora de obras Varias |
| | TOTALES |
| Compra de mil cuatrocien | itos bolsas de cemen- |
| Solodad Coatra Para | pan lorenzo a |
| to Wp, incluye flete de 9 Soledad Centro. Poira pro de tres represas en el Rio | Las Construcción |
| dad Centro. | MICIO 1 65.238,000:0 |
| T' RD | S. D. L. J. C. L. C. |
| FIRMA Y SELLO ALCALDE | FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO |
| Conforme lo arriba describo, declaro recibir | |
| el importe en: | Orden de pedido Nº OLEO |
| Efectivo: Cheque Nº 1100128 | Identidad Nº |
| ATOPE | Impuesto Sobre la Renta Nº |
| 5 100 | Impuesto Vecinal N° |
| FIRMA INTERESADO | Fecha de Pago: 27 03 2020 |



BANRURAL HORDURAS 5.A. DIORISIO DE HERREPA 27/03/2020 15 03 1250010/20262 RIN : 08019007070006

Transaccion: \$2090000

Concepte: DEPOSITO DE CHEQUE ADENO

Transaccion Realizada por: Nombre DOMINGO CMAR SANCHES AGUILAR Doc.Id:0714197900131

Firms Cliente

Nota: Este recibo es válido sin la firma y sello del cajero.

dando

SERVICIOS SUMINISTROS Y CONCRETOS S DE R L Col. Altos del Toncontin Calle Principal, Contiguo al Puente Tel.2205-5521 Cel. 3391-0872

Email. izaguirreadan@gmail.com

CAI:1C71F5-86B6BB-E340A0-0275CB-F38673-D0 R.T.N.: 08019017960252

FACTURA

Nº 000-001-01-00000113

| Cliente: Alcaldia soledad El paraiso | | | _ | FECHA | _ |
|---|-------|------------------------------|--------------------------------------|---------|--------------|
| RTN: | | | _ [27 | 103 /2 | 0 |
| Cant. Descripción | | PRECIO | REBAJAS Y DESCUENTOS OTORGADOS | Tota | \mathbf{I} |
| 1400 Bolsa Emerto up, incluye Clete | 4 | 147.826 | | 206956 | 5 |
| Solodad | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO | 2 | TOTAL | | 206,956 | 5 |
| No. Correlativo de Orden de Compra Exenta | | TOS OTORGAD | | | \Box |
| No. Correlativo Constancia de Registro Exonerado | | AJAS OTORGAD IMPORTE EXEN | | | |
| No. Correlativo Registro de la SAG | | TE GRAVADO 1 | 97 | | |
| SON Doswerta Trente y one me excel | MPOR | TE GRAVADO 1 | 5% L. Zo | 6 956 | .5 |
| La Factura es Beneficio de Todos: ¡EXIJALA! | | I.S.V. 1 | 2 | 1,043 | .5 |
| RANGO AUTORIZADO: 1 Tal. del 000-001-01-00000111 al 000-001-01-00000150 | IMPO | I.S.V. 18 RTE EXONERAI | | | + |
| FECHA LIMITE DE EMISION: 20/10/2020 Original Cliente Copia Obligado Tributano: Emisor | INIFO | TOTAL A PAG | | 18.n00 | 60 |
| ch- 11 11 | | | | 1 | |
| Firma Autorizada | | | | | |

SERVICIOS, SUMINISTROS Y CONCRETOS S. DE R.L.

Concretando Desarrollo RTN 08019017960252



cotizacion # 172

| Dirección: | Fecha | 7/03/2020 |
|--|-------|-----------|
| Anillo Periferico, Sector la Cañada, 100 metros antes de la | | |
| Gasolinera Texaco Nuevo Mundo, Tel: 2265-1513,32851966 | | |

Alcaldia Municipal de Soledad RTN: 07149008175708

Soledad

| Cantidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|--|--|---------------------|--------------|
| 1400 | Bolsas Cemento wan Peng, Incluye flete a Soledad | e L. 147.826 | L. 206,956.5 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | Sub Total | L. 206,956. |
| | | Importe Exonerado | L. 0.0 |
| Pago con trasnferencia en Banrural Cta. # 033-0301-000328-3 a nombre de Servicios Suministros y Concretos SD R L. | | Importe Excento | L. 0.0 |
| | | Importe Gravado 15% | L. 206,956 |
| | | Importe Gravado18% | L. 0.0 |
| | | 15% ISV | L. 31,043. |
| | 1 feet ce | 18% ISV | L. 0.0 |
| Ing Gret | oil Castellanos Services | Total | L. 238,000.0 |
| Gerente | General | | |



INVERSIONES COMERCIALES **MATAMOROS**

Col. Cerro Grande, Zona 2, primera entrada frente a Iglesia Mormona, a la par de Yonker Nietocar, casa color rosado Tel. 2281-1048 R.T.N. 08011991081950

Cliente:

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Cotización:

607MM

Atención:

Fecha:

09-mar.-20

Telefono:

E-mail:

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|------|--|----------|--------------------|---------------|
| 1 | CEMENTO WP USO GENERAL (SACO DE 42.5 KG) *** U.L. *** | 1,400 | L. 149.00 | L. 208,600.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES:

OFERTA VALIDA POR: 10 DIAS FORMA DE PAGO: CONTADO

TIEMPO DE ENTREGA: CONSULTAR CON NOSOTROS

TRANSPORTE: RASTRA CON 800 BOLSAS



ventas.incoma@gmail.com



RENTA DE EQUIPOS Y SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN

RTN: 0801-9019-088866

Tegucigalpa, Anillo periférico contigua a Ferromax, en el desvió hacia villa olímpica Tel. 2265-1513 / 8837-6735

E-mail. ventasdeycon@gmail.com

COTIZACION

| Empresa | : | Alcadia Municipal de Soledad | N° Cot: _ | 00-0075 |
|------------|-----|------------------------------|--------------------|---------------|
| Atención | | | Solicitud: | DZ |
| RTN | | 0714-9008-1 75708 | Fecha: | 09-mar-20 |
| E-Mail / 1 | el. | | | |
| CANT | UND | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
| 1,400.00 | Mt2 | Bolsa de cemento WP | L. 149.86 | L. 209,804.00 |
| | | | SUB TOTAL | L. 209,804.00 |

OBSERVACIONES

- 1.- Términos de pagos: 100% de Anticipado
- 2.- Los precios incluyen ISV
- 3.- Las medidas son aproximadas al finalizar el proyecto se realizara un medida final
- 4.- Tiempo de entrega: INMEDIATO
- 5.- e deberá proporcionar aguan potable e iluminación de ser necesario
- 6.- Estos precio incluyen; Herramientas, mano de obra y materiales
- 7.- No somos responsable por fisuración, o daños por causas ajenas a nuestro trabajo
- 8.- Los trabajo deben de ser programados con anticipación, si por cualquier motivo esta programación es cambiada sin previo aviso se cobrara un recargo para cubrir gastos de planilla u otros de Lps. 3,000.00

Dany L. Zuniga Gerente de Proyectos E-Mail. Deycon.tgu@gmail.com

Cel. 3391-1175

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434

SOLEDAD

ORDEN DE PAGO Municipalidad de Soledad El Paraíso. Fecha: 27 Soledad Unidad Ejecutora: H Señor Tesorero Municipal: 1-2045 Saisa S. d Sirvase pagar a la Orden de: c6119mg ___) afectando lo siguiente:__ Programa: Sub-Programa: Servicios GASTO CORRIENTE GASTO DE CAPITAL GASTO POR DEUDA PUBLICA G SG R DESCRIPCIÓN iansferencia. ∞ 580 Sector dministración Central. **TOTALES** cloro 51-51. 24×400 FIRMA Y SELLO OFICINA Conforme lo arriba describo, declaro recibir Orden de pedido Nº el importe en: Identidad No Efectivo: V Cheque No Impuesto Sobre la Renta Nº 1554410110000 :.n.T.R Impuesto Vecinal Nº Fecha de Pago: 27

DISTRIBUIDORA SAISA S. de R. L.

©Teléfono: 3383-0826 @E-mail: ramon69hn@yahoo.com Parrio La Ceiba 2 cuadras al Este de Kinder La Ceiba 1 1/2 al Sur Choluteca, Honduras, C.A. CONTADO [CAI:637F09-E6E986-3047B5-F14AB6-70E292-37 **CREDITO**]R.T.N. 06019014642244[Factura AÑO 000-001-01-00 No 011662 Cliente: R.T.N. 07149009 Dirección: Datos del Adquiriente Exonerados N° Correl, Const. Registro de Exonerados N° Correl. Orden de Compra Exenta Nº Ident, Registro de la SAG: CANT. DESCRIPCION P.U. TOTAL 30 TALON SI-Si 7MDN 7075 24X400 OTA IMON MOSA LLOWS SULTIDA 10 70C CHOLUTECA HONDURAS Tel. 2780-2175, R.T.N. 06051951000337 Imp Maranatha CERTIFICADO No. 9231-14-10500-49 Descuentos, y Rebajas Otorgados 2 Copia Original: Cliente No. Inicio 000-001-01-00011501 No. Final 080-001-01-00013300 Pecha de Vencimiento 10-02-2021 Importe Exonerado Importe Exento Valor en letras: Q NW HI Importe Gravado 15% Lps Importe Gravado 18% 52. **ISV 15% ISV 18%** FIRMA **TOTAL A PAGAR** "La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA"