



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE COLINAS, S.B.

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2657-0029-2657-0169, TELEFAX: 2657-0170
R.T.N.: 16098504506318
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.muhsanjoscolinas.hn

CHEQUE No. 00006243


Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)

110120307910011203000443800006243

RR Donceley de Honduras, S.A. de C.V.

01393

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

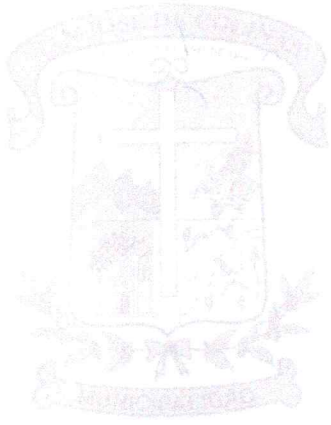
SEPARE ANTES DE DEPOSITAR

BANCO OCCIDENTE.
CUENTA No. 11-203-000443-8

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps. **CHEQUE No. 00006243**

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
APROBADO POR	REVISADO POR	RECIBI CONFORME	

BOL

ELABORADO:



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No. 940/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
 SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESSIE MARILU FAJARDO.....
 SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:.....**JESIEE MARILU FAJARDO (TESORERA MUNICIPAL)**.....
 LA SUMA DE:..... **DIEZ MIL CIENTO CUARENTA LEMPIRAS EXACTOS** (L 10,140.00).....
 GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

PROG.	ACT.	SG	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01		15		ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Municipal Fondos Propios Viáticos Nacionales		
				26210	Diesel	1,000.	00
				35610	Productos de Papel y Cartón	800.	00
				33100	Presupuesto y Contabilidad Municipal	210.	00
01	03			26210	Viáticos Nacionales	500.	00
	02				ACTIVIDADES CENTRALES Alcaldía Municipal Fondos Transferencia	500.	00
11	02			26210	Viáticos Nacionales		
	01		11		VIDA MEJOR SALUD Subsidio Sector Salud Fondos Transferencia	3,025.	00
11	05			54200	Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. VIDA MEJOR		
	08				Agua y Saneamiento EMERGENCIA POR TORMENTA TROPICAL ETA/IOTA Fondos de Transferencia		
12			11	23400	Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias TODOS POR LA PAZ	3,305.	00
	05				Ayudas Sociales Asistencia Social a Personas de escasos Recursos Económicos. Fondos de Transferencia		
	01		11	54110	Ayuda Social A Personas De Capital	800.	00
<p>Valor que corresponde al pago de Reembolso por viáticos para Tesorera, Alcalde, Encargada de Presupuesto y Motorista municipal por viaje a la Ciudad de SPS el 30 de Noviembre 2020 para asistir a Reunión a Grupo Ursus y TEKUM para solicitar financiamiento, combustible para su movilización , compra de mascarillas para prevención de COVID-19 ,desechables , compra de alimentación para Cuadrillas municipales que trabajaron en reparaciones al sistema de agua , asistencia social a personas de escasos recursos económicos . Según solicitud, recibo y comprobantes.</p>							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 10,140.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 01 DE DICIEMBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
IDENTIDAD: 1606-1979-00142

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

01 DE DICIEMBRE 2020

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

Municipalidad de San José de Colinas, Santa Bárbara

RECIBO POR: L. 10,140.00 000560-2020

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL CANTIDAD DE: Diez Mil Ciento Cuarenta Lempiras Exactos(L. 10,140.00)

POR CONCEPTO DE: Viáticos para Tesorera, Alcalde, Encargada de Presupuesto y Motorista municipal por viaje a la Ciudad de SPS el 30 de Noviembre 2020 para asistir a Reunión a Grupo Ursus y TEKUM para solicitar financiamiento, combustible para su movilización, compra de mascarillas para prevención de COVID-19, desechables, compra de alimentación para Cuadrillas municipales que trabajaron en reparaciones al sistema de agua, asistencia social a personas de escasos recursos económicos.

San José de Colinas, S.B 01 de Diciembre 2020.

FIRMA:-

NOMBRE: Jesie Marilu Fajardo

No. IDENTIDAD: 1606-1979-00142



ACCESORIOS PARA
SOLITUDINARIAS
Y OTRAS DE LA DE CV
R.N. 000119951000007

Av. Principal, P. Ave. 1 Calle 10
de Ciudad de San Pedro Sula,
C.R. 000119951000007
Teléfono: 2244-1000
Cuenta Internacional de
C.A. 17 Ave

Av. Principal, P. Ave. 1 Calle 10
Teléfono: 2244-1000
Teléfono: 2244-1000

FAC. 0001

000119951000007
000119951000007
000119951000007
000119951000007

000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007

000119951000007

000119951000007

000119951000007

000119951000007
000119951000007
000119951000007
000119951000007
000119951000007
000119951000007

000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007

000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007
000119951000007 000119951000007

000119951000007
000119951000007
000119951000007
000119951000007

Cont

000119951000007
000119951000007
000119951000007
000119951000007

000119951000007
000119951000007
000119951000007
000119951000007
000119951000007
000119951000007

Detalle de Transferencia

N° de Lote:

6676163

Cuenta Débito:

11-203-000443-8 / MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S.B. (FONDOS PROPIOS) / CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL

N° Ref. Bancaria:

1499092

Descripcion:

COMPRA DE OXIGENO

Fecha de Aplicación:

01-12-2020 13:57:22

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

4,830.00

Monto Aplicado:

4,830.00

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	4,830.00	Valor Acreditado



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.942/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:INFRA DE HONDURAS.....

LA SUMA ::::::::::: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS :::::(L 4,830.00):::

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	02 08	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Subsidio Sector Salud OPERACIÓN FUERZA HONDURAS/EMERGENCIA COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	2,883. 20 1,946. 80	
<p><i>Valor que corresponde al pago por la compra de cilindros de oxígeno para la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez y la emergencia Covid-19. En el marco de la emergencia Fuerza Honduras. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i></p>							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 4,830.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 01 DE DICIEMBRE DEL 2020

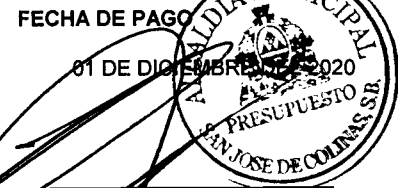
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE. _____



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL



FECHA DE PAGO
01 DE DICIEMBRE DEL 2020
RITA S. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS
RTN: 08019995158356

942/2020



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.

Tels.: 2657-0029, 2657-0169 • Fax: 2657-0170 • R.T.N. 16069004506316

muni_sjcollinas@yahoo.com

Orden de Compra **Nº 003826**

Proveedor: Inyfa de Honduras R.T.N.: 080699951585
Direccion: San Pedro Sula Tel.: 2580-80-25
Sirvase entregar al portador: Dr. Cordine Feiva

No.	Cantidad	Descripción	P. Unlt.	Precio Total
1	7	Atimbor de oxigeno 300pc - U.L. Para la Emergencia Covid-19 en el caso de la operacion per se Honduras.	690.00	4,830.00
			TOTAL	4,830.00


Firma y Sello Tesoreria



Firma y Sello Jefe de Presupuesto


Recibi Conforme



Firma y Sello Contador


San José de Colinas, S.B. 30 de NOV del 20 20.

Original: Comerciante, Copia: Control Municipal, Copia: Contabilidad Municipal



INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

PRINCIPAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: F5A2F3-1EA641-C6408C-A79468-5937F0-5B

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00071001 AL 000-002-01-00101000

Fecha Limite de Emision: 14/03/2021

COD.CLIENTE: CCO-037053I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

DIRECCION: COLINAS SANTA BARBARA - PLANTA BAJA FTE AL EDIFIO MUNICIPAL FTE AL PARQUE CENTRAL

FACTURA

No. 000-002-01-00085042

SUCURSAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)
2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356

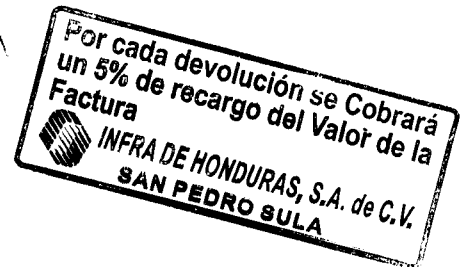
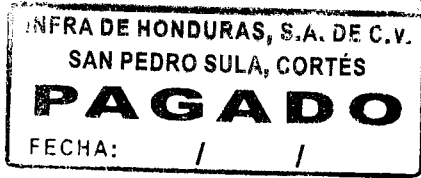
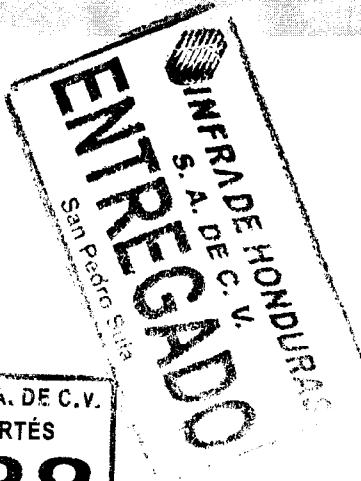
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 01/12/2020

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	7.00	690.00	0.00	4,830.00
TOTAL				0.00	4,830.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: T027042, 24001, TW07-438237, T015035, 6643250Y, 6643073Y, T026039

Cuatro Mil Ochocientos Treinta Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2020-12-01 15:15:52

Cynthia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	4,830.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	0.00
I.S.V. 18% L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	4,830.00

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.
9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias,
Honduras
HND



Teléfono 504-2580-8025
Fax 504-2580-2196
Giro bancario
NIF - CIF 08019995158356

Cotización

Dirección de envío:
ALCALDÍA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS
STA BARBARA
COLINAS SANTA BARBARA - PLANTA BAJA FTE AL
EDIFICIO MUNICIPAL FTE AL PARQUE CENTRAL

Página 1 de 1
Número COT-036809I-1
Fecha 01/12/2020
Requisición
Su ref.
Nuestra ref. 99999999
Fecha límite de la cotización 31/12/2020
Cotización Valida por 5 Dias

Código de artículo	Descripción	Fecha de envío	Cantidad	Unidad	Precio de venta	Descuento	Porcentaje de descuento	Reporte
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) Cantidad: 7.00 Sitio : 1	01/12/2020	7.00	und	690.00	0.00	0.00 %	4,830.00

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuento total	Cargos	Monto neto	Impuesto sobre las ventas	Redondear	Total
HNL	4,830.00	0.00	0.00	4,830.00	0.00	0.00	4,830.00

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Ta Fre de Honduras

La factura No. 00085042 Que corresponde a la Solicitud de
Compra No. 003826.


Los Productos que a continuación se detallan:

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
1	Oxigeno Pc 300.	7	2 4830.00
	- UL -		

Productos que serán utilizados en la :

Para la Emergencia Covid-19, en el MOC
de la Alcaldía Fuerza Honduras.

Dado en la Ciudad de San José de Colinas S.B a los 01 días del mes de
Diciembre del año 2020.

Dr. Cordoba Leiva 

Firma Sello y Nombre

Ident. 1606-1989-0070

Cargo : Reg. Area Salud



Detalle de Transferencia

N° de Lote:

6685941

Cuenta Débito:

11-203-000443-8 / MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S.B. (FONDOS PROPIOS) / CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL

N° Ref. Bancaria:

3327220

Descripcion:

PRUEBA COVID

Fecha de Aplicación:

03-12-2020 09:46:24

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

1,200.00

Monto Aplicado:

1,200.00

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
21-218-017198-0	MEZA GOMEZ ANGEL AGUINALDO	1,200.00	Valor Acreditado



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.952/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: ANGEL AGUINALDO MEZA GOMEZ O LABORATORIO PAZ SANCHEZ

LA SUMA DE:..... **MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS**(L. 1,200.00)

GASTOS CORRIENTES (X) GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
DEPENDENCIA:

PROG.	G.	ACT.	F	R	DESCRIPCIÓN	VALORES	
11	02	06	11	54200	VIDA MEJOR SALUD <i>Subsidio Sector Salud</i> <i>Fondos Transferencia</i> <i>Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.</i>	1,200.	00
<p><i>Valor que corresponde a pago de Prueba Antigeno COVID-19 para Empleado Municipal En base al Decreto Legislativo No. 155-2020. Según factura y solicitud adjunto.</i></p>							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 1,200.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 03 DE DICIEMBRE DEL 2020



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL



FECHA DE PAG DEL 2020
RITA G. ENAMORADOS
ENC. DE PRESUPUESTO

POR : ANGEL AGUINALDO MEZA GOMEZ O
LABORATORIO PAZ SANCHEZ
RTN:07111973001255

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS PAZ SANCHEZ

Factura #: 000-002-01-00070366

BARRIO ABAJO SANTA BARBARA, S.B, HONDURAS, C.A

Dra. Debora Paz Sanchez (MQC)

Tel: 2643-3020 /0438-6228

Tipo Factura: Contado

R.T.N 07111973001255

Email: lab.pazsanchezsb@gmail.com

CAI: 4026C0-B6FB1F-A546B9-9D89A9-050D42-AC

Fecha Limite: 20/02/2021

Rango de Emisión: 000-002-01-00064001 Al 000-002-01-00074000

Cliente: ALCALDIA SAN JOSE DE COLINAS

Fecha Elaboracion: 01/12/20

Dirección: COLINAS

RTN: 18069004506316

Analisis	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
Antigeno Covid 19	1	***	1300
Amado, yo deseo que tu seas prosperado en todas las cosas y que tengas salud, así como prospera tu alma. S.J. 2			Exonerado: 0.00
			Exento: 1,300.00
			Gravado: 0.00
			Desc/Rebajas: 100.00
son MIL DOSCIENTOS Lempiras o/ 0 centavos			15% I.S.V.: 0.00
			Total a Pagar: L 1,200.00

N°orden de compra exenta: _____ N°orden Constancia Registro exonerados: _____ N°Registro S.A.G: _____

CANCELADO

Detalle de Transferencia

N° de Lote:

6816898

Cuenta Débito:

11-203-000443-8 / MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S.B. (FONDOS PROPIOS) / CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL

N° Ref. Bancaria:

455339

Descripcion:

COMPRA DE OXIGENO

Fecha de Aplicación:

28-12-2020 15:44:06

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

5,802.50

Monto Aplicado:

5,802.50

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	5,802.50	Valor Acreditado



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.1028/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:INFRA DE HONDURAS.....

LA SUMACINCO MIL OCHOCIENTOS DOS LEMPIRAS CON 0.50(L 5,802.50).....

GASTOS CORRIENTES () GASTOS DE CAPITAL () GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()
DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES
11	02	01	11	54200	VIDA MEJOR SALUD <i>Subsidio Sector Salud</i> <i>Fondos de Transferencia</i> <i>Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.</i>	5,802. 50
<p><i>Valor que corresponde al pago por la compra de cilindros de oxígeno para la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez. En base al Decreto Legislativo No. 155-2020. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i></p>						
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 5,802. 50

LUGAR Y FECHA. SAN JOSE DE COLINAS S.B. 28 DE DICIEMBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE. _____



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL



FECHA DE PAGO
28 DE DICIEMBRE DEL 2020
RITA C. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS
RTN: 08019995158356

1028/2020



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.

Tels.: 2657-0029, 2657-0169 • Fax: 2657-0170 • R.T.N. 16069004506316

muni_sjcolinas@yahoo.com

Orden de Compra

Nº 003827

Proveedor: Infra de Honduras

R.T.N.: 08019995158356

Dirección: San Pedro Sula

Tel.: 2280-2196

Sírvase entregar al portador: Dr. Carolina Jirva

No.	Cantidad	Descripción	P. Unit.	Precio Total	
1	7	Citimbol de oxígeno Pc 300	690.00	4,830.00	
2	1	Citimbol oxígeno de 125 Pc	441.25	441.25	
3	1	Resulor de oxígeno - U.L.	47.96	383.70	
		Para la Emergencia Covid-19 en el marco de la Operación Fuerza Honduras.			
				Sub-total	5,744.94
				Imp I.D.	57.56
				TOTAL	5,802.50

Firma y Sello Tesorera

Firma y Sello Jefe de Presupuesto

Firma y Sello Contador

Recibí Conforme

San José de Colinas, S.B. 28 de _____

del 20 20.

Original: Comerciante, Copia: Control Municipal, Copia: Contabilidad Municipal

INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

PRINCIPAL

 9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
 HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: F5A2F3-1EA641-C6408C-A79468-5937F0-5B

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00071001 AL 000-002-01-00101000

Fecha Limite de Emision: 14/03/2021

COD.CLIENTE: CCO-0370531

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

DIRECCION: COLINAS SANTA BARBARA - PLANTA BAJA FTE AL EDIFIO MUNICIPAL FTE AL PARQUE CENTRAL

FACTURA
No. 000-002-01-00087574
SUCURSAL

 9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)
 2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356

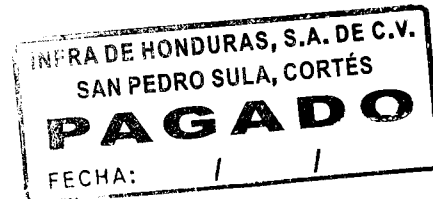
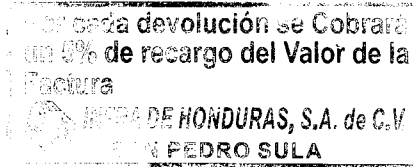
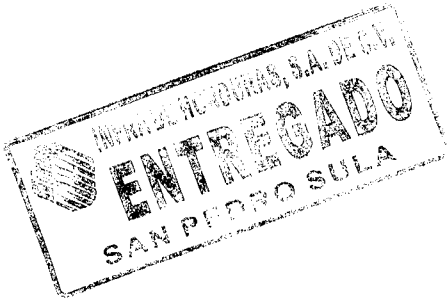
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: 05 DIAS CREDITO

FECHA: 07/01/2021

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
008-G03552	CANULAS DE OXIGENO (M2-HCS4514)	8.00	47.96	0.00	383.70
			TOTAL	0.00	383.70



Cilindros Facturados :

Cuatrocientos Cuarenta y Un Lempira con 26/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-01-07 13:41:56

Cytia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	383.70
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	57.56
I.S.V. 18% L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	441.26

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL



INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.
PRINCIPAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
 HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: F5A2F3-1EA641-C6408C-A79468-5937F0-5B

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00071001 AL 000-002-01-00101000

Fecha Limite de Emision: 14/03/2021

COD.CLIENTE: CCO-0202271
 CLIENTE: MUNICIPALIDAD SAN JOSE DE COLINAS
 DIRECCION: SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

FACTURA

No. 000-002-01-00086834

SUCURSAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)
 2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356
 SUCURSAL: SAN PEDRO SULA
 FORMA DE PAGO: CONTADO
 FECHA: 28/12/2020

RTN: CF

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	90.00	0.00	90.00
TOTAL				0.00	90.00

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.
 SAN PEDRO SULA, CORTÉS
PAGADO
 FECHA: / /

Por cada devolución se Cobrará
 un 5% de recargo del Valor de la
 Factura
 INFRA DE HONDURAS, S.A. de C.V.
 SAN PEDRO SULA

Cilindros Facturados : 25-OXI30-M und: BX754934

Noventa Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2020-12-28 15:57:58

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	90.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	0.00
I.S.V. 18% L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	90.00

Cyntia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL



INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

PRINCIPAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: F5A2F3-1EA641-C6408C-A79468-5937F0-5B

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00071001 AL 000-002-01-00101000

Fecha Limite de Emision: 14/03/2021

COD.CLIENTE: CCO-037053I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

DIRECCION: COLINAS SANTA BARBARA - PLANTA BAJA FTE AL EDIFIO MUNICIPAL FTE AL PARQUE CENTRAL

FACTURA

No. 000-002-01-00086833

SUCURSAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)
2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 28/12/2020

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	7.00	690.00	0.00	4,830.00
25-OXI125-M	OXIGENO DE 125 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	441.25	0.00	441.25
	TOTAL			0.00	5,271.25



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: T025072, XY000364., T021068, T028048, 6642810Y, 620533, T005191.25-OXI125-M und: RDKD-4777

Cinco Mil Doscientos Setenta y Un Lempira con 25/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2020-12-28 15:57:31

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	5,271.25
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	5,271.25

Cyntia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

Inttra de Honduras

La factura No. 00097574 Que corresponde a la Solicitud de
Compra No. 003927.

Los Productos que a continuación se detallan:

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
1	Origeno Pc 300	7	4,830.00
2	Origeno Pc 125	1	441.25
3	Conulox Origeno	8	383.40
	- UL -		

Productos que serán utilizados en la :

Para la Emergencia Covid-19 en el caso
de la Operación Fuerza Honduras.

Dado en la Ciudad de San José de Colinas S.B a los 28 días del mes de
12. del año 2020.

Dr. Carolina Beira.

Firma Sello y Nombre

Ident. 16061989-00071

Cargo : Res. Area Salud.

