

## Detalle de Transferencia

**N° de Lote:**

8044435

**Cuenta Débito:**

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

**N° Ref. Bancaria:**

2328008

**Descripcion:**

OXIGENO

**Fecha de Aplicación:**

02-08-2021 10:58:35

**Moneda:**

LPS

**Monto Solicitado:**

6,162.00

**Monto Aplicado:**

6,162.00

**Creditos Solicitados:**

1

**Creditos Aplicados:**

1

**Estado:**

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	6,162.00	Valor Acreditado



# MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

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

CORREO: [muni\\_sjcolinas@yahoo.com](mailto:muni_sjcolinas@yahoo.com)

## ORDEN DE PAGO No.797/2021

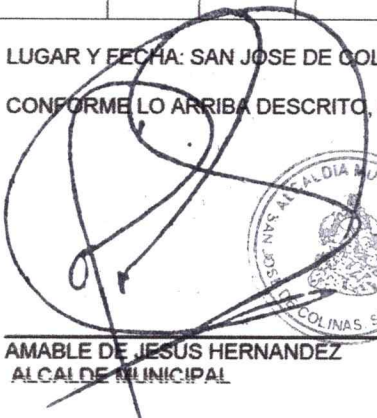

UNIDAD EJECUTORA: ..... ALCALDIA MUNICIPAL.....  
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: .....JESIEE MARILU FAJARDO.....  
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: .....INFRA DE HONDURAS .....  
LA SUMA ..... SEIS MIL CIENTO SESENTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS ..... (L. 6,162.00).....



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

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	008	11	54200	<b>VIDA MEJOR</b> <b>SALUD</b> <b>Emergencia COVID-19(Cumplimiento Decreto - 18-2021.)</b> <b>Fondos de Transferencia</b> <b>Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.</b>	6,162.	00
<i>Valor que corresponde al pago por la compra Oxigeno 300 y 220 Pc para la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i>							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 6,162.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. .... 02 DE AGOSTO DEL 2021 .....

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

  
  
**AMABLE DE JESUS HERNANDEZ**  
**ALCALDE MUNICIPAL**

  
  
**JESIEE MARILU FAJARDO**  
**TESORERA MUNICIPAL**

**FECHA DE PAGO**  
**02 DE AGOSTO DEL 2021**  
  
  
**RITA G. ENAMORADO**  
**ENC. DE PRESUPUESTO**

POR INFRA DE HONDURAS  
RTN: 08019995158356

**797/2021**

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: 5BD817-38847F-C34691-189075-469FAA-80

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00111001 AL 000-002-01-00118000

Fecha Limite de Emision: 28/07/2022

COD.CLIENTE: CCO-037053I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

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

**FACTURA**
**No. 000-002-01-00111367**
**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: 02/08/2021

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-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	2.00	506.00	0.00	1,012.00
999-002	PRUEBAS HIDROESTATICA	1.00	200.00	0.00	200.00
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	90.00	0.00	90.00
<b>TOTAL</b>				0.00	6,132.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 5113507, 5113368, 14515275, 5113543, 15434253, 15411950, 10343324. 25-OXI220-M und: 6773965Y, 001172. 25-OXI30-M und: GE455437

Seis Mil Ciento Sesenta y Dos 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: 2021-08-02 11:13:06

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	5,932.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	200.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	30.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	L.	<b>6,162.00</b>

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**

## SOLICITUD

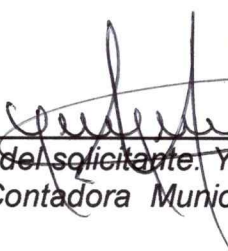
Señores: Oficinas de Tesorería y Presupuesto:

Muy respetuosamente solicito a ustedes, el pago de lo que a continuación se describe:

Compra Oxigeno 300 y 220 Pc para la  
Emergencia Covid 19.

San José de Colinas, S.B 01 de Agosto del 2021

Firma:

  
Nombre de solicitante: Yeni Marcela Castellanos  
Cargo: Contadora Municipal



Comentarios oficina Presupuesto/Contabilidad  
Aprobado

---

---

## Detalle de Transferencia

**N° de Lote:**

8111710

**Cuenta Débito:**

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

**N° Ref. Bancaria:**

2640257

**Descripcion:**

OXIGENO

**Fecha de Aplicación:**

07-08-2021 09:52:41

**Moneda:**

LPS

**Monto Solicitado:**

3,266.00

**Monto Aplicado:**

3,266.00

**Creditos Solicitados:**

1

**Creditos Aplicados:**

1

**Estado:**

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	3,266.00	Valor Acreditado



# MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

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

CORREO: [muni\\_sicolinas@yahoo.com](mailto:muni_sicolinas@yahoo.com)

## ORDEN DE PAGO No.817/2021

UNIDAD EJECUTORA: ..... ALCALDIA MUNICIPAL.....

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

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

LA SUMA ::: TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS .....(L 3,266.00)...

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

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	008	11	54200	<b>VIDA MEJOR</b> <b>SALUD</b> <b>Emergencia COVID-19(Cumplimiento Decreto - 18-2021. )</b> <b>Fondos de Transferencia</b> <b>Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.</b>	3,266.	00
<p><i>Valor que corresponde al pago por la compra Oxigeno 300 y 220 Pc para la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i></p>							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 3,266.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. .... 07 DE AGOSTO DEL 2021 .....

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

  
  
**AMABLE DE JESUS HERNANDEZ**  
**ALCALDE MUNICIPAL**

  
  
**JESIEE MARILU FAJARDO**  
**TESORERA MUNICIPAL**

**FECHA DE PAGO**  
**07 DE AGOSTO DEL 2021**  
  
  
**RITA E. ENAMORADO**  
**ENC. DE PRESUPUESTO**

POR INFRA DE HONDURAS  
RTN: 08019995158356

**817/2021**

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: 5BD817-38847F-C34691-189075-469FAA-80

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00111001 AL 000-002-01-00118000

Fecha Limite de Emision: 28/07/2022

COD.CLIENTE: CCO-037053I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

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

**FACTURA**

**No. 000-002-01-00111801**

**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: 07/08/2021

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	506.00	0.00	506.00
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	4.00	690.00	0.00	2,760.00
<b>TOTAL</b>				0.00	3,266.00

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

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.  
SAN PEDRO SULA  
FECHA: 07/08/2021

ENTREGADO  
INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.  
San Pedro Sula

Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: 511527. 25-OXI300-M und: 14131869, 14159095, 15420602, 15434763

Tres Mil Doscientos Sesenta y Seis 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: 2021-08-07 10:03:43

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	3,266.00
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.	3,266.00

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

## SOLICITUD


Señores: Oficinas de Tesorería y Presupuesto:

Muy respetuosamente solicito a ustedes, el pago de lo que a continuación se describe:

Compra Oxigeno 300 y 220 Pc para la Emergencia Covid 19.

San José de Colinas, S.B 01 de Agosto del 2021

Firma:

  
Nombre del solicitante: Yeni Marcela Castellanos  
Cargo: Contadora Municipal



Comentarios oficina Presupuesto/Contabilidad  
Aprobado

---

---



## Detalle de Transferencia

**N° de Lote:**

8293638

**Cuenta Débito:**

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

**N° Ref. Bancaria:**

3940798

**Descripcion:**

OXIGENO11

**Fecha de Aplicación:**

23-08-2021 15:53:14

**Moneda:**

LPS

**Monto Solicitado:**

3,450.00

**Monto Aplicado:**

3,450.00

**Creditos Solicitados:**

1

**Creditos Aplicados:**

1

**Estado:**

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	3,450.00	Valor Acreditado



# MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

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

CORREO: [muni\\_sicolinas@yahoo.com](mailto:muni_sicolinas@yahoo.com)

## ORDEN DE PAGO No.891/2021

UNIDAD EJECUTORA: ..... ALCALDIA MUNICIPAL.....

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

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

LA SUMA .....TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS.....(L 3,450.00).....

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



DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES
11	02	008	11	54200	<b>VIDA MEJOR</b> <b>SALUD</b> <b>Emergencia COVID-19(Cumplimiento Decreto - 18-2021. )</b> <b>Fondos de Transferencia</b> <b>Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.</b>  <i>Valor que corresponde al pago por la compra Oxigeno 300 Pc para la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i>	3,450. 00
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 3,450. 00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. .... 23 DE AGOSTO DEL 2021 .....

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

  
  
**AMABLE DE JESUS HERNANDEZ**  
**ALCALDE MUNICIPAL**

  
  
**JESIEE MARILU FAJARDO**  
**TESORERA MUNICIPAL**

**FECHA DE PAGO**  
**23 DE AGOSTO DEL 2021**  
  
  
**RITA G. ENAMORADO**  
**ENC. DE PRESUPUESTO**

POR INFRA DE HONDURAS  
RTN: 08019995158356

**891/2021**

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: 5BD817-38847F-C34691-189075-469FAA-80

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00111001 AL 000-002-01-00118000

Fecha Limite de Emision: 28/07/2022

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. 000-002-01-00113096**

**SUCURSAL**

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

RTN: 08019995158356

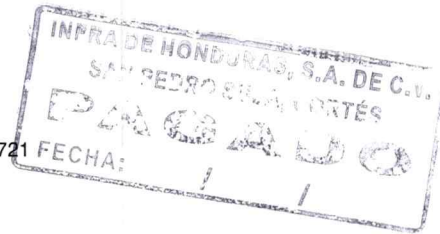
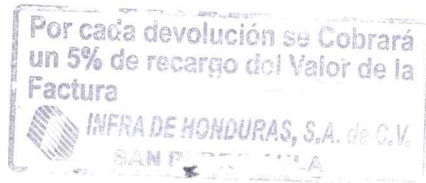
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 23/08/2021

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%)	5.00	690.00	0.00	3,450.00
<b>TOTAL</b>				0.00	3,450.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 15433892, 15434132, 15411259, 13652345, 15433721

Tres Mil Cuatrocientos Cincuenta 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: 2021-08-23 16:00:52

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.	3,450.00
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.	3,450.00

## SOLICITUD

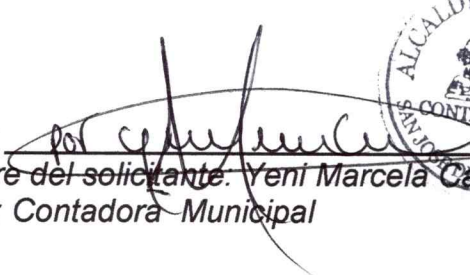
Señores: Oficinas de Tesorería y Presupuesto:

Muy respetuosamente solicito a ustedes, el pago de lo que a continuación se describe:

Compra Oxigeno 300 y 220 Pc para la Emergencia Covid 19.

San José de Colinas, S.B 22 de Agosto del 2021

Firma:

  
Nombre del solicitante: Yeni Marcela Castellanos  
Cargo: Contadora Municipal



Comentarios oficina Presupuesto/Contabilidad  
Aprobado

---

---

## Detalle de Transferencia

**N° de Lote:**

8298799

**Cuenta Débito:**

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

**N° Ref. Bancaria:**

3958991

**Descripcion:**

Oxigeno

**Fecha de Aplicación:**

24-08-2021 09:28:44

**Moneda:**

LPS

**Monto Solicitado:**

2,833.25

**Monto Aplicado:**

2,833.25

**Creditos Solicitados:**

1

**Creditos Aplicados:**

1

**Estado:**

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	2,833.25	Valor Acreditado



# MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

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

CORREO: [muni\\_sicolinas@yahoo.com](mailto:muni_sicolinas@yahoo.com)

## ORDEN DE PAGO No.896/2021

UNIDAD EJECUTORA: ..... ALCALDIA MUNICIPAL.....

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

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

LA SUMA ..... DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES LEMPIRAS CON 0.25..... (L. 2,833.25).....

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

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	008	11	54200	<b>VIDA MEJOR</b> <b>SALUD</b> <b>Emergencia COVID-19(Cumplimiento Decreto - 18-2021.)</b> <b>Fondos de Transferencia</b> <b>Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.</b>  <i>Valor que corresponde al pago por la compra Oxigeno 125 Pc para la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i>	2,833.	25
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 2,833.	25

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. .... 24 DE AGOSTO DEL 2021 .....

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




AMABLE DE JESUS HERNANDEZ  
ALCALDE MUNICIPAL




JESIEE MARILU FAJARDO  
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO  
24 DE AGOSTO DEL 2021




RITA G. ENAMORADO  
ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS  
RTN: 08019995158356

**896/2021**



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: 5BD817-38847F-C34691-189075-469FAA-80

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00111001 AL 000-002-01-00118000

Fecha Limite de Emision: 28/07/2022

COD.CLIENTE: CCO-037053I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

DIRECCION: COLINAS SANTA BARBARA - PLANTA BAJA FTE AL EDIFIIO MUNICIPAL FTE AL PAROUE CENTRAL

**FACTURA**

**No. 000-002-01-00113147**

**SUCURSAL**

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

RTN: 08019995158356

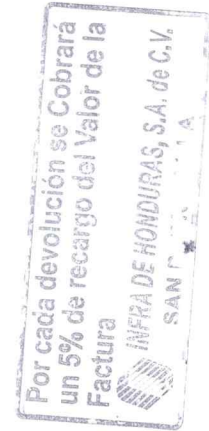
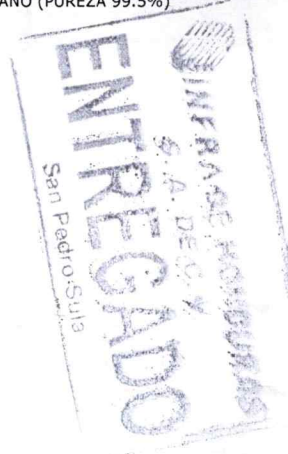
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 24/08/2021

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI125-M	OXIGENO DE 125 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	441.25	0.00	441.25
<b>TOTAL</b>				0.00	441.25



Cilindros Facturados : 25-OXI125-M und: 1210554

Cuatrocientos Cuarenta 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: CILINDRO PERSONAL

Fecha Creacion: 2021-08-24 11:29:12

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	441.25
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.	441.25

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

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: 5BD817-38847F-C34691-189075-469FAA-80

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00111001 AL 000-002-01-00118000

Fecha Limite de Emision: 28/07/2022

COD.CLIENTE: CCO-037053I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE COLINAS STA BARBARA

DIRECCION: COLINAS SANTA BARBARA - PLANTA BAJA FTE AL EDIFIIO MUNICIPAL FTE AL PAROUE CENTRAL

**FACTURA**

**No. 000-002-01-00113148**

**SUCURSAL**

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

RTN: 08019995158356

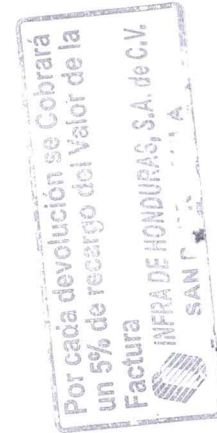
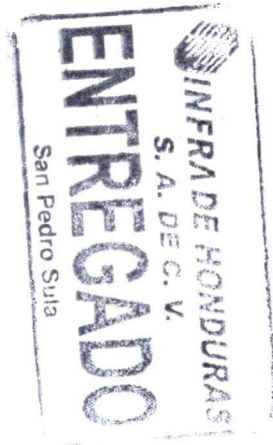
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 24/08/2021

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%)	2.00	690.00	0.00	1,380.00
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	2.00	506.00	0.00	1,012.00
<b>TOTAL</b>				0.00	2,392.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 13729509, 13729544. 25-OXI220-M und: 000883, TW07-437763

Dos Mil Trescientos Noventa y Dos 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: 2021-08-24 11:29:24

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

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	2,392.00
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.	2,392.00



## SOLICITUD

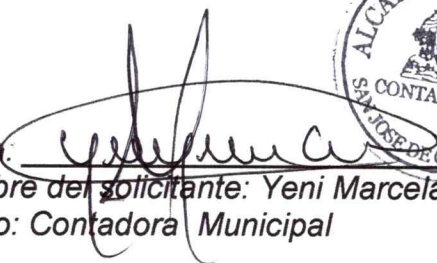
Señores: Oficinas de Tesorería y Presupuesto:

Muy respetuosamente solicito a ustedes, el pago de lo que a continuación se describe:

Compra Oxigeno 300 y 220 Pc para la Emergencia Covid 19.

San José de Colinas, S.B 23 de Agosto del 2021

Firma:

  
Nombre del solicitante: Yeni Marcela Castellanos  
Cargo: Contadora Municipal



Comentarios oficina Presupuesto/Contabilidad  
Aprobado

---

---