

## Detalle de Transferencia

**N° de Lote:**

7817704

**Cuenta Débito:**

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

**N° Ref. Bancaria:**

335994

**Descripcion:**

OXIGENO

**Fecha de Aplicación:**

05-07-2021 14:31:11

**Moneda:**

LPS

**Monto Solicitado:**

7,479.25

**Monto Aplicado:**

7,479.25

**Creditos Solicitados:**

1

**Creditos Aplicados:**

1

**Estado:**

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	7,479.25	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.660/2021**

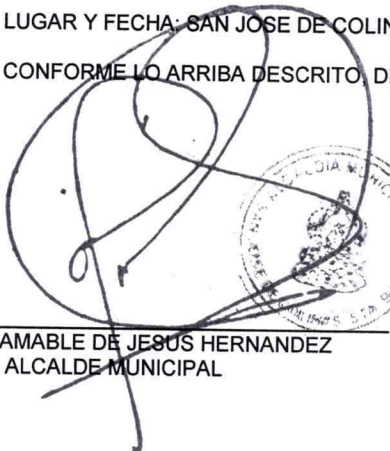
UNIDAD EJECUTORA: ..... ALCALDIA MUNICIPAL.....  
 SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: .....JESIEE MARILU FAJARDO.....  
 SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: .....**INFRA DE HONDURAS**.....  
 LA SUMA :::: SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 0.25 :::::(L 7,479.25 ):::.....

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

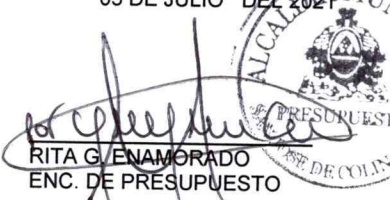
PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES
11	02	003	15	54200	<b>VIDA MEJOR</b> SALUD Emergencia COVID-19 Fondos Propios Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.  <i>Valor que corresponde al pago por la compra de Cilindros de Oxigeno para la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i>	7,479. 25
:.....:TOTAL A PAGAR:.....						L. 7,479. 25

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. .... 05 DE JULIO 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  
 05 DE JULIO DEL 2021  
  
 RITA G. ENAMORADO  
 ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS  
 RTN: 08019995158356

**660/2021**

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: 3A1AC0-A431D8-744C9D-51AE34-765787-C5

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00104001 AL 000-002-01-00111000

Fecha Limite de Emision: 24/04/2022

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

No. 000-002-01-00109307

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: 05/07/2021

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
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	3.00	506.00	0.00	1,518.00
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	8.00	690.00	0.00	5,520.00
<b>TOTAL</b>				<b>0.00</b>	<b>7,479.25</b>



Cilindros Facturados : 25-OXI125-M und: KX49632. 25-OXI220-M und: 001548, 1098, 001113. 25-OXI300-M und: 6643013Y, T171635, 15421009, 13652337, 14131152, 15420602, T018120, 5113380

Siete Mil Cuatrocientos Setenta y Nueve 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: 2021-07-05 14:32:31

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	7,479.25
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.	7,479.25

Cyntia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

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

ORIGINAL

## SOLICITUD

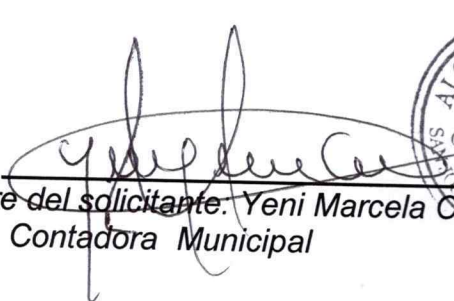
Señores: Oficinas de Tesorería y Presupuesto:

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

Pago por la compra de Cilindros de Oxigeno para la Emergencia Covid 19.

San José de Colinas, S.B. 03 de Julio del 2021.

Firma:

  
Nombre del solicitante: Yeni Marcela Castellanos  
Cargo: Contadora Municipal



Comentarios oficina Presupuesto/Contabilidad  
Aprobado

---

---

## Detalle de Transferencia

**N° de Lote:**

7940743

**Cuenta Débito:**

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

**N° Ref. Bancaria:**

1526309

**Descripcion:**

OXIGENO

**Fecha de Aplicación:**

24-07-2021 10:29:09

**Moneda:**

LPS

**Monto Solicitado:**

7,406.00

**Monto Aplicado:**

7,406.00

**Creditos Solicitados:**

1

**Creditos Aplicados:**

1

**Estado:**

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	7,406.00	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.719/2021

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

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

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

LA SUMA ..... SIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS LEMPIRAS EXACTOS .....(L 7,406.00).....


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

DEPENDENCIA:

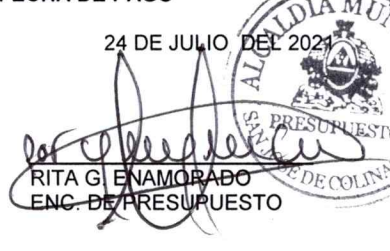
PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	008	11	54200	<b>VIDA MEJOR</b> SALUD Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	7,406.	00
<p><i>Valor que corresponde al pago por la compra Oxigeno 300 y 220 Pc para la atención de la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i></p>							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 7,406.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. .... 24 DE JULIO 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 JULIO DEL 2021  
  
 RITA G. ENAMORADO  
 ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS  
RTN: 08019995158356

719/2021

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: 3A1AC0-A431D8-744C9D-51AE34-765787-C5

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00104001 AL 000-002-01-00111000

Fecha Limite de Emision: 24/04/2022

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. 000-002-01-00110777**

**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: 24/07/2021

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%)	10.00	690.00	0.00	6,900.00
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	506.00	0.00	506.00
<b>TOTAL</b>				<b>0.00</b>	<b>7,406.00</b>

INFRAS 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  
INFRAS DE HONDURAS, S.A. de C.V.  
SAN PEDRO SULA

INFRAS DE HONDURAS  
S.A. DE C.V.  
**ENTREGADO**  
San Pedro Sula

Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 14160309, 15420599, 13335077, 13729363, 15412003, 15433869, 13728809, 15434318, 14159605, 13729214, 25-OXI220-M und: 5114847

Siete Mil Cuatrocientos 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: 2021-07-24 10:43:13

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	7,406.00
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
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L.</b>	<b>7,406.00</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:

Pago por la compra Oxigeno 300 y 220 Pc para la atención de la Emergencia Covid 19

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

Firma:

Nombre del solicitante: *Yeni Marcela Castellanos*

Cargo: Contadora Municipal



Comentarios oficina Presupuesto/Contabilidad

Aprobado

---

---



## Detalle de Transferencia

**N° de Lote:**

7827911

**Cuenta Débito:**

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

**N° Ref. Bancaria:**

401539

**Descripcion:**

COMBUSTIBLE

**Fecha de Aplicación:**

07-07-2021 10:50:51

**Moneda:**

LPS

**Monto Solicitado:**

15,000.00

**Monto Aplicado:**

15,000.00

**Creditos Solicitados:**

1

**Creditos Aplicados:**

1

**Estado:**

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-203-000539-6	DISTRIBUIDORA SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.	15,000.00	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.662/2021

UNIDAD EJECUTORA: ..... ALCALDIA MUNICIPAL.....  
 SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: ..... JESIEE MARILU FAJARDO.....  
 SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: ..... **DISTRIBUIDORA SAN JOSE** .....  
 LA SUMA DE: ..... **QUINCE MIL LEMPIRAS EXACTOS**..... ( L. 15,000.00).....

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

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES
03		01			<b>ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS</b> Tesorería Municipal Fondos Propios	
			15	35620	<b>Diesel</b>	5,000. 00
11	02				<b>VIDA MEJOR</b>	
		03			SALUD Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia	
			11	54200	<b>Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.</b>	10,000. 00
<i>Pago por la compra de combustible para las diferentes actividades municipales y para las ambulancias municipales que cubren emergencia Covi-19. Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.</i>						
.....TOTAL A PAGAR.....						<b>L. 15,000. 00</b>

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. .... 07 DE JULIO DEL 2021 .....  
 CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE      CHEQUE No. \_\_\_\_\_

  
 AMABLE DE JESUS HERNANDEZ  
 ALCALDE MUNICIPAL

  
 JESIEE MARILU FAJARDO  
 TESORERA MUNICIPAL

  
 RITA G. ENAMORADO  
 ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE  
 RTN.16069014665602

**DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. DE R. L. DE C. V.**  
 R. T. N. 16069014665602 - Tel. 26570241  
 Bo. San Antonio, Calle Principal  
 San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.  
 Email: pablofajardo47@hotmail.com  
 CAI: A4610F-13216E-074CA3-9A587E-501547-72

San José de Colinas, S. B. 07 de 07 del 2021  
 Señor: *Municipalidad*  
 RTN *16069604506316*  
 Dirección:

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESC./REB. OTORGADOS	TOTAL
	GASOLINA SUPER			
	SUPER DIESEL			<i>15000</i>

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO	IMPORTE EXONERADO L.
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.	IMPORTE EXENTO L. <i>15000</i>
ORDEN DE COMPRA EXENTA	IMPORTE GRAVADO 15% L.
<b>FACTURA</b> 000-001-01-00  Nº 072720	IMPORTE GRAVADO 18% L.
	15% IMP. S. / VTAS L.
	18% IMP. S. / VTAS L.
	TOTAL A PAGAR L. <i>15000</i>
<input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO	FIRMA RESPONSABLE <i>[Signature]</i>

Original: Cliente 1ra. Copia: Credito 2da. Copia: Emisor **LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA**  
 Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-19-10800-278 - Tel. 2643-1398  
 50Te. 000-001-01-00072,501 - 000-001-01-00075,000 - Fech. Recepción - 09/06/2021 - Limite. Emisión - 09/06/2022

Son: \_\_\_\_\_