



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/02/2021

Hora : 09:23 a.m.

USUARIO: IRIS.OLIVEROS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12054

L.: 63,310.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 978

Fecha de Emisión: 14/1/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: SONIA ARGENTINA LAMBUR VALLE

Id/RTN: 08031966001830

La Cantidad en Letras: SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE EQUIPO MEDICO UTILIZADO EN EL CENTRO DE TRIAJE, UBICADO EN EL GOLFIO, CABAÑAS COPAN.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	63,310.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	63,310.00
	Monto Total:	63,310.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	63,310.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	63,310.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Sonia Lambur Valle

0s+jsf9JmclYpkSAsUROa9VjczJ/pGGGfAx8ukWztRMUvkllo8SwFd2uSkWeq58kQC9m5rJL8ZX6ZZtXkj3KB02hlgHWsgSaUAveIUitET5qokVI0h/Q/JbEuBPAObhP
agi7GVpuUthiZa+VnmnehqSJHFz1D

Expediente N°
Fecha de
No. Cheque
Pagado
L

MOTIVO DEL PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001096

Sonia Lamburcalle

Tipo de Expediente: **VALIDAD DE CABAÑAS COPAN**
CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00001096

Fecha: No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

Pagarse a la orden de

L

63.000

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

10120107910011102000535200001096

MOTIVO DEL PAGO

CONTEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001096

FARMACENTER #2

De: SONIA LAMBUR VALLE Cel. 9881-6337

Frente a Texaco Cucuyagua, B° El Calvario, Cucuyagua de Copan, HN. -

Cotización Para la Municipalidad de Cabañas

Fecha: 11 de enero de 2021.-

Cant.	Descripción	P. Unitario	Total
1	Estetoscopio "Litman"	L. 3,600.00	L. 3,600.00
2	Termómetro digital	L. 852.17	L. 1,704
5	Manómetro	L. 1,900.00	L. 9,500.00
2	Atril	L. 2,010.00	L. 4,020.00
1	Silla con rueda	L. 5,200.00	L. 5,200.00
10	Mascarilla con reservorio	L. 185.00	L. 1,850.00
3	Cajas baja lengua	L. 43.48	L. 130.44
160	Prueba rápida para COVID19	L. 223.00	L. 35,680.00
25	Mariposas #21	L. 6.00	L. 150.00
3	Galón de alcohol	L. 250.00	L. 750.00
5	Bolsa Algodón Grande	L. 90.00	L. 450.00
IMPORTE EXCENTO			L. 61,200.00
IMPORTE GRAV. 15%			L. 1,834.78
I.S.V 15%			L. 275.22
TOTAL			L. 63,310.00

Valida por 30 días calendario

Sonia Lambur
Gerencia

FARMACENTER #2
FRENTE A GASOLINERA TEXACO
CUCUYAGUA, COPAN
TEL. 981-6337

Tipo de Exp
Expedier
Fecha
No.
F

The Mobile Shop S de RL de CV

Plaza Santa Mónica, San Pedro Sula de Cortes, Honduras, C.A.-
Cel. 9520-6903 RTN 05019018019577

COTIZACION PARA MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS DE COPAN

Fecha: 11 de enero del año 2021.- Valida por 22 días calendario. -

Cant.	Descripción	P. Unitario	Total
1	Estestocopio "Litman"	2,999.99	2,999.99
10	Mascarilla con reservorio	145.00	1,450.00
3	Cajas baja lengua	70.00	210.00
160	Prueba rápida para detección de SARCOV2	339.00	54,240.00
2	Termómetro digital	800.00	1,600.00
5	Manómetro	1,600.00	8,000.00
2	Atril	2,300.34	4,600.68
1	Silla con rueda	1,999.99	1,999.99
25	Mariposas #21	7.00	175.00
3	Galón de alcohol	250.00	750.00
5	Bolsa Algodón Grande	100.00	500.00
TOTAL			L. 76,525.66

THE MOBILE SHOP HN
S. de R.L. de C.V.
PLAZA SANTA MONICA
San Pedro Sula, Cortes, C.A.
Financiamiento

Saul Alvarado

Tipo de Expediente:
Expediente No.:
Fecha de Emisi:
No. Cheque/N:
Paguese r:
La Carr:

Dr

INVERSIONES B & COLLECTION

De: David Orlando Alvarado Alvarado

Continuo al Mercado Municipal, B° El Calvario, Cucuyagua de Copan, HN. -

Cel. 9672-1471 Correo Electrónico: InversionesB&C@gmail.com

Cotización Para la Municipalidad de Cabañas Fecha: 13 de enero del año 2021.

Cant.	Descripción	P. Unitario	Total
1	Estestocopio "Litman"	L. 2,900.00	L. 2,900.00
1	Silla con rueda	L. 3,000.00	L. 3,000.00
10	Mascarilla con reservorio	L. 280.00	L. 2,800.00
3	Cajas baja lengua	L. 70.00	L. 210.00
160	PCR para Covid19	L. 377.23	L. 60,356.80
25	Mariposas #21	L. 5.00	L. 125.00
2	Termómetro digital	L. 789.99	L. 1,579.98
5	Manómetro	L. 2,800.00	L. 14,000.00
2	Atril	L. 3,100.00	L. 6,200.00
3	Galón de alcohol	L. 300.00	L. 900.00
5	Bolsa Algodón Grande	L. 60.00	L. 300.00
TOTAL			L. 92,371.78

VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO

David Orlando Alvarado

Gerencia



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 09/02/2021

Hora : 08:25 a.m.

USUARIO: IRIS.OLIVEROS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12053

L: 57,366.22

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 979

Fecha de Emisión: 14/1/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: INVERSIONES B Y COLLECTION

Id/RTN: 04061989003553

La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS CON VEINTIDOS CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE UTENCILIOS UTILIZADOS EN EL CENTRO DE TRIAJE, UBICADO EN EL GOLFIO, CABAÑAS COPAN,

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	57,366.22

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	57,366.22
	Monto Total:	57,366.22

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	57,366.22
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	57,366.22

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

David Orlando Alvarado

0s+jsj8JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGGAtx8ukWztRMUvldfio8SwFd2uSkWeq5fkQC9m5rJL8ZX6ZZU0kj3KB02hlgHWsgSaUAveEUIfET5qokVI0h/QJbEuBPAObhP
agi7GVpuUbhiZa+VnmnehqSJHFz1D

2

POR

HABER



RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001097

INSTRUMENTO DE TRANSFERENCIA DE BIENES, CERTIFICADO N° 0231-14-18000-12, PUE. 2245-0700, PUE. 2245-0800, PUE. 2245-0900, PUE. 2245-1000, PUE. 2245-1100, PUE. 2245-1200, PUE. 2245-1300, PUE. 2245-1400, PUE. 2245-1500, PUE. 2245-1600, PUE. 2245-1700, PUE. 2245-1800, PUE. 2245-1900, PUE. 2245-2000, PUE. 2245-2100, PUE. 2245-2200, PUE. 2245-2300, PUE. 2245-2400, PUE. 2245-2500, PUE. 2245-2600, PUE. 2245-2700, PUE. 2245-2800, PUE. 2245-2900, PUE. 2245-3000, PUE. 2245-3100, PUE. 2245-3200, PUE. 2245-3300, PUE. 2245-3400, PUE. 2245-3500, PUE. 2245-3600, PUE. 2245-3700, PUE. 2245-3800, PUE. 2245-3900, PUE. 2245-4000, PUE. 2245-4100, PUE. 2245-4200, PUE. 2245-4300, PUE. 2245-4400, PUE. 2245-4500, PUE. 2245-4600, PUE. 2245-4700, PUE. 2245-4800, PUE. 2245-4900, PUE. 2245-5000, PUE. 2245-5100, PUE. 2245-5200, PUE. 2245-5300, PUE. 2245-5400, PUE. 2245-5500, PUE. 2245-5600, PUE. 2245-5700, PUE. 2245-5800, PUE. 2245-5900, PUE. 2245-6000, PUE. 2245-6100, PUE. 2245-6200, PUE. 2245-6300, PUE. 2245-6400, PUE. 2245-6500, PUE. 2245-6600, PUE. 2245-6700, PUE. 2245-6800, PUE. 2245-6900, PUE. 2245-7000, PUE. 2245-7100, PUE. 2245-7200, PUE. 2245-7300, PUE. 2245-7400, PUE. 2245-7500, PUE. 2245-7600, PUE. 2245-7700, PUE. 2245-7800, PUE. 2245-7900, PUE. 2245-8000, PUE. 2245-8100, PUE. 2245-8200, PUE. 2245-8300, PUE. 2245-8400, PUE. 2245-8500, PUE. 2245-8600, PUE. 2245-8700, PUE. 2245-8800, PUE. 2245-8900, PUE. 2245-9000, PUE. 2245-9100, PUE. 2245-9200, PUE. 2245-9300, PUE. 2245-9400, PUE. 2245-9500, PUE. 2245-9600, PUE. 2245-9700, PUE. 2245-9800, PUE. 2245-9900, PUE. 2245-10000.

Numero: 978
Emision: 14/1
MUNICIPALIDAD DE
CABANAS COPAN
Cuenta No. 11-102-000535-2

CHEQUE No. 00001097

Lugar y Fecha

Paguese a la orden de

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

00120107900011102000535200001097

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001097

"INVERSIONES B & COLLETION"

De: David Orlando Alvarado Valenzuela

RTN: 04061989003553

Cel. 9672-1461 E-Mail: david_orlando2000@hotmail.com

Bo. Calvario, Contiguo a Mercado Municipal,
Cucuyagua, Copán, Honduras, C. A.

Día Mes Año
14 1 21

Contado ☐ Credito ☐

FACTURA

000-001-01-00 N° 004252

CAI: CE2E3E-DCDD34-434BBF-8FABF9-92FF6F-9C

Cliente: Municipalidad Cabañas

RTN:

Dirección: Cabañas, Copán

IMPRESA MARQUEZ R.T.N. 14101981000178 C. N° 9231-19-10500-165 Teléfono 2662-1853
12 T.T.C. R.A.V. 000-001-01-00003701-000-001-01-00004300 EMB. 04/01/2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
15	Sillas espera	338		5070
4	Cubre udchony			
	Sabana unipersonal	650		6,600
4	Cama unipersonal	3,299		13,196
1	Camilla para			
	transporte Paciente	18,200.99		18,200.99

No. Const. de Exonerada: Importe Exento L.

No. de O.C. Exenta: Importe Exonerado L.

No. Registro S.A.G.: Importe Gravado 15% L.

Original: Cliente Importe Gravado 18% L.

Copia: Obligado Tributario Emisor Descuentos / Rebajas L.

Fecha Límite de Emisión: 04/01/2021 15% I.S.V. L.

Fecha de Recepción: 04/01/2020 18% I.S.V. L.

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" GRAN TOTAL L.

43066.99

Son: Cuarentaytresmil seiscientos y seis Punto
Noventa y Nueve centavos

"INVERSIONES B & COLLETION"

De: David Orlando Alvarado Valenzuela

RTN: 04061989003553

Cel. 9672-1461 E-Mail: david_orlando2000@hotmail.com

Bo. Calvario, Contiguo a Mercado Municipal,
Cucuyagua, Copán, Honduras, C. A.

Día Mes Año
14 1 21

Contado ☐ Credito ☐

FACTURA

000-001-01-00 N° 004251

CAI: CE2E3E-DCDD34-434BBF-8FABF9-92FF6F-9C

Cliente: Municipalidad Cabañas

RTN:

Dirección: Cabañas, Copán

IMPRESA MARQUEZ R.T.N. 14101981000178 C. N° 9231-19-10500-165 Teléfono 2662-1853
12 T.T.C. R.A.V. 000-001-01-00003701-000-001-01-00004300 EMB. 04/01/2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
7	Refrigeradora	6,200.23		6200.23
	Pequeña			
7	Microondas de uso	2900		2900
	Domestico			
7	Percoladora	1999		1999
7	Silla Secretarial	3200		3200

No. Const. de Exonerada: Importe Exento L.

No. de O.C. Exenta: Importe Exonerado L.

No. Registro S.A.G.: Importe Gravado 15% L.

Original: Cliente Importe Gravado 18% L.

Copia: Obligado Tributario Emisor Descuentos / Rebajas L.

Fecha Límite de Emisión: 04/01/2021 15% I.S.V. L.

Fecha de Recepción: 04/01/2020 18% I.S.V. L.

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala" GRAN TOTAL L.

14,299.23

Son: catorcemil doscientos noventa y
Nueve Punto Veintitres centavos

The Mobile Shop S de RL de CV

Plaza Santa Mónica, San Pedro Sula de Cortes, Honduras, C.A.-

Cel. 9520-6903 RTN 05019018019577

COTIZACION PARA MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS DE COPAN

Fecha: 8 de enero del año 2021.

Valida por 22 días calendario. -

Cant.	Descripción	P. Unitario	Total
1	Refrigeradora pequeña	L. 5,099.00	L. 5,099.00
1	Microondas de uso domestico	L. 4,000.00	L. 4,000.00
1	Percoladora	L. 2,800.00	L. 2,800.00
1	Silla secretarial	L. 3,800.00	L. 3,800.00
15	Silla de espera	L. 3,900.00	L. 15,600.00
4	Sabana	L. 2,333.00	L. 9,332.00
4	Cama unipersonal	L. 6,000.00	L. 24,000.00
1	Camilla para transporte de paciente	L. 17,999.99	L. 17,999.99
TOTAL			L. 82,630.99

San Alvarado

Firma y Sello



Tipo de Experiencia
Expediente
Fecha de
No. Cl
Par
L

A.C.I.A

2.a Calle. 1.a Avenida Cucuyagua de Copan, HND.- RTN 0406198800047
Cel. 3287-2926 Correo Electrónico aciaservicios@gmail.com

Cotización Para la Municipalidad de Cabañas Fecha: 11 de enero del año 2021.

Cant.	Descripción	P. Unitario	Total
1	Refrigeradora pequeña	L. 8,900.00	L. 8,900.00
1	Microondas de uso domestico	L. 3,299.00	L. 3,299.00
1	Percoladora	L. 4,600.00	L. 4,600.00
1	Silla secretarial	L. 3,000.00	L. 3,000.00
15	Silla de espera	L. 299.00	L. 4,485.00
4	Sabana	L. 800.00	L. 3,200.00
4	Cama unipersonal	L.3,400.00	L. 13,600.00
1	Camilla para transporte de paciente	L. 21,000.99	L. 21,000.99
TOTAL			L. 62,084.99

Valida por 30 días calendario. Para reclamos presentarse a la oficina. -

Gerencia



INVERSIONES B & COLLECTION

De: David Orlando Alvarado Alvarado

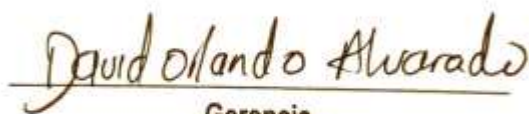
Continuo al Mercado Municipal, B° El Calvario, Cucuyagua de Copan, HN. -

Cel. 9672-1471 Correo Electrónico: InversionesB&C@gmail.com

Cotización Para la Municipalidad de Cabañas Fecha: 13 de enero del años 2021.

Cant.	Descripción	P. Unitario	Total
1	Refrigeradora pequeña	L. 6,200.23	L. 6,200.23
1	Microondas de uso domestico	L. 2,900.00	L. 2,900.00
1	Percoladora	L. 1,999.00	L. 1,999.00
1	Silla secretarial	L. 3,200.00	L. 3,200.00
15	Silla de espera	L. 338.00	L. 5,070.00
4	Cubre colchón y sabana unipersonal	L. 1,650.00	L. 6,600.00
4	Cama unipersonal	L. 3,299.00	L. 13,196.00
1	Camilla para transporte de paciente	L. 18,200.99	L. 18,200.99
TOTAL			L. 57,366.22

VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO


Gerencia



Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 03/02/2021

Hora : 09:21 a.m.

USUARIO: IRIS.OLIVEROS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12052

L: 6,082.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 980

Fecha de Emisión: 14/1/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Páguese a: JOSE ESTEBAN LOPEZ ALVARADO

Id/RTN: 04061987000451

La Cantidad en Letras: SEIS MIL OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACION DE FACTURA POR COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS MEDICOS PARA UTILIZAR EN EL CENTRO DE TRIAJE, UBICADO EN EL GOLFO CABAÑAS, COPAN.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11.02 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	6,082.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,082.00
	Monto Total:	6,082.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,082.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,082.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

Jose Esteban Lopez

0s+jsf9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWztRMUvldfIo8SwFd2uSkWeq5fkQC9m5rJL8ZX6ZZtXkj3KB02hlgHWsgSaUAveIUitET5qokVI0h/QJbEuBPAObhP
agl7GVpuUbhiZa+VnmnehqSJHFz1D

POR

No

HABER



CHEQUE No.
00001098

00001098

Honduras, C.A.

ALIDAD DE
NAS COPAN
CENTRO. CABAÑAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00001098

anta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

Cabañas Copán, 14 de marzo 2021

Tip

Jose Esteban Lopez Alvarado

L 6082.00

Páguese a la orden de

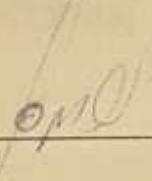
Seis mil ochenta y dos

Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

101201079100111020005352100001098

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001098

Honduras, C.A.

Bodega y Abarroteria ---"El Descuento"---

Propietario: José Estéban López Alvarado

RTN: 04061987000451

Correo: eldescuento2008@hotmail.com

Bo. Buenos Aires contiguo a Ferreteria La Copaneca, San Marcos Ocotepeque, Hond. C.A

Telefono: 2663-4282 / 99663471

CAI: 98B4F0-16A8E3-574E84-9CC742-E7E6F4-D3

Factura No. 000-002-01-00016772

Fecha: 13/01/21

Cliente: MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

Reg. S.A.G.:

RTN: 08019995370181

Orden de Compra Exenta:

Condicion de pago: Contado

No. Reg. Exonerados:

Registro de Exonerados:

Cantidad	Descripcion	Precio	Subtotal	ISV
6.0000	Unidad Par de botas de huele .	240.0000	1,440.00	E
✓3.0000	Unidad Pana plastica numero 2 .	15.0000	45.00	15%
✓3.0000	Unidad Pana Plastica N.16 .	50.0000	150.00	15%
✓2.0000	Unidad Cubeta Plastica grande .	60.0000	120.00	E
✓10.0000	Unidad Guantes Amarillo .	40.0000	400.00	E
✓10.0000	Unidad Rollo bolsa para Barril Estrella .	50.0000	500.00	15%
✓10.0000	Unidad Bolsa Rollo Barril Pequeña .	40.0000	400.00	15%
✓5.0000	Unidad Desinfectante Limpiox Galon Lavanda .	125.0000	625.00	E
✓4.0000	Unidad Escoba kika .	50.0000	200.00	15%
✓3.0000	Unidad Cepillo para inodoro .	45.0000	135.00	15%
✓3.0000	Unidad Pala para recoger basura .	45.0000	135.00	E
✓1.0000	Unidad Paste Verde 3und .	35.0000	35.00	15%
✓10.0000	Unidad Bateria Alkalina AAA Blister .	50.0000	500.00	15%
✓1.0000	Fardo Scott 1000 Hojas 4 rollos .	680.0000	680.00	15%
✓2.0000	Unidad Vaso Plastico #10 Paquete .	30.0000	60.00	15%
✓2.0000	Unidad Cuchara Pequena Plastival .	12.0000	24.00	15%
✓2.0000	Unidad Plato # 7 plastico Dyna pack .	25.0000	50.00	15%
✓1.0000	Docena Lapiz tinta negro BIC .	45.0000	45.00	15%
✓1.0000	Docena Lápiz Grafito .	38.0000	38.00	E
✓1.0000	Docena Lapiz tinta roja BIC .	45.0000	45.00	15%
✓1.0000	Unidad Papel Carbon .	150.0000	150.00	E
✓1.0000	caja Borrador Amigo Mediano .	120.0000	120.00	E
✓5.0000	Unidad Sacapunta Amigo Metal .	12.0000	60.00	E
✓5.0000	Unidad Corrector de lapiz	25.0000	125.00	E

pedido: REGUI torizado

No.: 979 000-002-01-00013001 Fecha limite de Emision: 20/01/21
Emision: 1 000-002-01-00018000 Fecha de Recepcion: 20/07/20
e/Nota d

a: P
P

SEIS MIL OCHENTA Y DOS LEMPIRAS

Subtotal	5,707.78
Total Descuento	0.00
Monto Exento	3,213.00
Monto Exonerado	0.00
Importe al 15%	2494.80
Importe al 18%	0.00
I.S.V 15%	374.22
I.S.V 18%	0.00
Total L.	6,082.00



Tipo de Expr
Expedier
Fech
N

SOLICITUD DE COTIZACION

Nombre: Bodega y Abarroteria El Descuento
RTN: 04061987000451

Para: Municipalidad de Cubanas Copán
De: 08019995370181

Fecha: _____

Favor cotizarnos los artículos que a continuación se detallan:

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
6	Unidad Par de botas de hule	240	1440.00
3	Unidad Pana plastica numero 2	15	45.00
3	Unidad Pana Plastica N.16	50	150.00
2	Unidad Cubeta Plastica grande	60	120.00
10	Unidad Guantes Amarillo	40	400.00
10	Unidad Rollo bolsa para Barril Estrella	50	500.00
10	Unidad Bolsa Rollo Barril Pequeña	40	400.00
5	Unidad Desinfectante Limpiox Galon	125	625.00
4	Unidad Escoba kika	50	200.00
3	Unidad Cepillo para inodoro	45	135.00
3	Unidad Pala para recoger basura	45	135.00
1	Unidad Paste Verde 3und	35	35.00
10	Unidad Bateria Alkalina AAA Blister	50	500.00
1	Fardo Scott 1000 Hojas 4 rollos	680	680.00
2	Unidad Vaso Plastico #10 Paquete	30	60.00
2	Unidad Cuchara Pequena Plastival	12	24.00
2	Unidad Plato # 7 plastico Dyna pack	25	50.00
1	Docena Lapiz tinta negro BIC	45	45.00
1	Docena Lápis Grafito	38	38.00
1	Docena Lapiz tinta roja BIC	45	45.00
1	Paquete Papel Carbon	150	150.00
1	caja Borrador Amigo Mediano	120	120.00
5	Sacapunta Amigo Metal	12	60.00
5	Unidad Corrector de lapiz	25	125.00
Total a Pagar			6,082.00



Esteban Lopez
TELLO PROVEEDOR

SOLICITUD DE COTIZACION

Nombre:

Mercadito Nazareth

RTN:

04091989001830

Para:

Municipalidad de Cabanas Copán

De:

08019995370181

Fecha :

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
6	Par de botas de hule	245	1440.00
3	Pana plastica numero 2	15.5	46.50
3	Unidad Pana Plastica N.16	50	150.00
2	Unidad Cubeta Plastica grande	60	120.00
10	Unidad Guantes Amarillo	40	400.00
10	Unidad Rollo bolsa para Barril	50	500.00
10	Unidad Bolsa Rollo Barril Pequeña	40	400.00
5	Unidad Desinfectante Limpiox Galon	125	625.00
4	Unidad Escoba kika	50	200.00
3	Unidad Cepillo para inodoro	45	135.00
3	Unidad Pala para recoger basura	45	135.00
1	Unidad Paste Verde 3und	35	35.00
10	Unidad Bateria Alkalina AAA Blister	50	500.00
1	Fardo Scott 1000 Hojas 4 rollos	680	680.00
2	Unidad Vaso Plastico #10 Paquete	30	60.00
2	Unidad Cuchara Pequena Plastival	12	24.00
2	Unidad Plato # 7 plastico Dyna pack	25	50.00
1	Docena Lapiz tinta negro BIC	45	45.00
1	Docena Lápis Grafito	38	38.00
1	Docena Lapiz tinta roja BIC	45	45.00
1	Paquete Papel Carbon	150	150.00
1	caja Borrador Amigo Mediano	120	120.00
5	Sacapunta Amigo Metal	12	60.00
5	Corrector de lapiz	25.5	127.50
			6,086.00


MERCADITO NAZARETH
 Cel. 9817-4157
 San Marcos, Ocotepeque

Santos Rivera

FIRMA Y SELLO PROVEEDOR



Honduras

SOLICITUD DE COTIZACION

Nombre:

Comercial Maria Jose

RTN:

04121982 0018 49

Para:

Municipalidad de Cabañas Copán

De:

0801 9995 37 0181.

Fecha :

Cantidad	Descripción	Precio	Total
6	Par de botas de hule	245	1440.00
3	Pana plastica numero 2	15.5	46.50
3	Pana Plastica N.16	50	150.00
2	Cubeta Plastica grande	60	120.00
10	Guantes Amarillo	45	450.00
10	Rollo bolsa para Barril	50	500.00
10	Bolsa Rollo Barril Pequeña	40	400.00
5	Desinfectante Limpiox Galon	125	625.00
4	Escoba kika	50	200.00
3	Cepillo para inodoro	45	135.00
3	Pala para recoger basura	45	135.00
1	Paste Verde 3und	35	35.00
10	Bateria Alkalina AAA Blister	50	500.00
1	Fardo Scott 1000 Hojas 4 rollos	680	680.00
2	Vaso Plastico #10 Paquete	30	60.00
2	Cuchara Pequena Plastival	12	24.00
2	Plato # 7 plastico Dyna	28	56.00
1	Docena Lapiz tinta negro BIC	45	45.00
1	Docena Lápis Grafito	38	38.00
1	Docena Lapiz tinta roja BIC	45	45.00
1	Paquete Papel Carbon	150	150.00
1	caja Borrador Amigo Mediano	120	120.00
5	Sacapunta Amigo Metal	12	60.00
5	Corrector de lapiz	25.5	127.50
			6,142.00

Belkis Y. Moreno

FIRMA Y SELLO PROVEEDOR





Honduras, C.A.

CABAÑAS, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 22/01/2021

Hora : 11:57 a.m.

USUARIO: IRIS.OLIVEROS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12032

L.: 2,320.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3009

Fecha de Emisión: 22/1/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: CRUZ ROJA HONDUREÑA

Id/RTN: 08019995337188

La Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CANCELACIÓN DE FACTURA POR TRASLADO DE PACIENTE CON COVID, HACIA EL HOSPITAL DE OCCIDENTE, APOYO A PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,320.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,320.00
	Monto Total:	2,320.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,320.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,320.00

Firma y Sello de Presupuestador

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero(a)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmctYpkSAsURQa9VjczJ/pGGgAfx8ukWztRMUvdfjo8SwFd2uSkWeq5fkQC9m5rJL8ZX6ZZiXkj3KB02higHWsgSaUAveIUEt5qokV10h/QJbEuBPAObhP
agi7GVpuUbhiZa+VnmehqSJHFz1D

Expediente: REGUL/

te No.: 980

Emission: 14/11/2020

ue/Nota de Deb

a: JOSE ES

ad en Letr

on:

MOTIVO DEL PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACIÓN DE FACTURA POR TRASLADO DE PACIENTE CON COVID, HACIA EL HOSPITAL OCCIDENTE. APOYO A PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.



CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.

00001115

NDE Ceiver

Fecha de Emisión: 17

Cheque/Nota de
Pase a: JOS
Cantidad en)
Municipalidad de
CABAÑAS COPAN
CALLE EL CENTRO, CABAÑAS, COPAN
TEL: 9904-4078

CHEQUE No. 00001115

CABAÑAS

22 de enero de 2021

Descripción: Cuenta No. 11-102-000535-2

Lugar y Fecha

CRUZ ROJA HONDUREÑA

2,320.00

Paguese a la orden de

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1001201079100111020005352100001115

MOTIVO DEL PAGO

ORDEN DE PAGO

POR

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

PAGO DE CANCELACIÓN DE FACTURA POR TRASLADO DE PACIENTE CON COVID, HACIA EL HOSPITAL OCCIDENTE. APOYO A PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

CONTABILIDAD

AUDITORIA

RECIBI CONFORME

CHEQUE No.
00001115

SE DEBE ENTREGAR A LOS DEPOSITARIOS DEL BANCO DE OCCIDENTE, S.A. DE C.R. EN EL MOMENTO DE LA EMISIÓN DEL CHEQUE. CERTIFICADO N° 0031-14-00000-13, POR 2045-01001, POR 2240-0000, POR 17/10/2021.

Cruz Roja Hondureña

COPAN RUINAS - Barrio El Centro, frente a
Estadio Municipal Copán Galel, Copán Ruinas, Copán
Tel.: 2651-4099 - Email: info@cruzroja.org.hn

R.T.N. 08019995337188 - CAI: A5318C-332999-4C4395-03C97D-4A61B3-F7

Fecha 8/01/21 - R.T.N.

Nombre: Municipalidad de Cabañas Copín

Dirección: Copón Ruinas

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
	Efectivo recibido por traslado al hospital de Santa Rosa al paciente Marta Lidia Almazán			2,320.00
	TOTAL			

Son: Dos mil trescientos veinte tempiras

N° de Orden de Compra Exenta: _____

N° de Constancia de Registro Exonerados: _____

N° de Registro de la SAG: _____

Contado ☐ **Crédito** ☐

La factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Importe Exonerado L. 2.

Importe Exento L. 2,320.00

Importe Gravado 15% L. _____

Importe Gravado 18% L. _____

15% I.S.V. L. _____

18% I.S.V. L. _____

TOTAL A PAGAR L. 2,320.00

Original: Cliente / 1ra. Copia: Consejo / 2da. Copia: Sede / 3ra. Copia: Archivo
Rango Autorizado: 026-001-01-00003101 al 026-001-01-00003350
Fecha Limite de Emisión: 09/01/2021

FACTURA
No. 026-001-01-0000 3322

Firma



Cruz Roja Hondureña
Consejo Municipal de
Copán Ruinas

SISTEMA PRE-HOSPITALARIO DE EMERGENCIA
BOLETA DE ATENCION A PACIENTES

HOJA

UNIDAD N° 301	FECHA: 8/1/2021	PERSONAL DE AMBULANCIA MOT: Alta Libre	REGISTRO DE TIEMPO Salida: _____ Llegada: _____ Abordaje: _____ Entrega Hosp: _____ Cierre: 6:42	CODIGO KILOMETRAJE: 139.96 SALIDA: 139.96 LLEGADA: _____ LLENADO POR: TUM: ☐ SOC: ☒ OTRO: ☐
TRASLADO A Santana ANGEL ALVARO	CONTROLADOR ANGEL ALVARO	T3: _____ T2: _____ SOC: Angel Alvaroz		
PRIORIDAD: N R A V	TURNO: A B C D			
NOMBRE DEL PACIENTE: martha lilia almaraz Amadeo		Ocupacion: casal	EDAD: 55	SEXO: MASC: ☐ FEM: ☒
DIRECCION: Cabanas Copan Dionegro Cabanas		LUGAR DEL INCIDENTE: Caba de Habitación		
TELEFONO: 95417313 / 98210774		042 1969 00103		
ACOMPANANTE: carlos moises Deles		PARENTESCO: Esposo		

HISTORIAL DEL CLIENTE

COVID +
ATUCAR
Piracion al Tar
Oxigeno NO requerido Hora de Salida saturacion: 94

PROBLEMA MEDICO

MUERTE APARENTE _____
TRANSTORNO DE CONCIENCIA _____
SINOCARDIA _____
ASFIXIA _____
EVC _____
DIABETES MELLITUS DESC _____
ASMA _____
SINDROME CONVULSIVO _____
CRISIS HIPERTENSIVA _____
DIARREA _____
DOLOR ABDOMINAL _____
DOLOR TORACICO _____
ENVENENAMIENTO _____
OBST. VIA AEREA _____
PCP _____
Rx ALERGICA / ANFIPLASIS _____
SANGRADO DIGESTIVO _____
TRASTORNO DE CONDUCTA _____
OTROS _____

TRAUMA

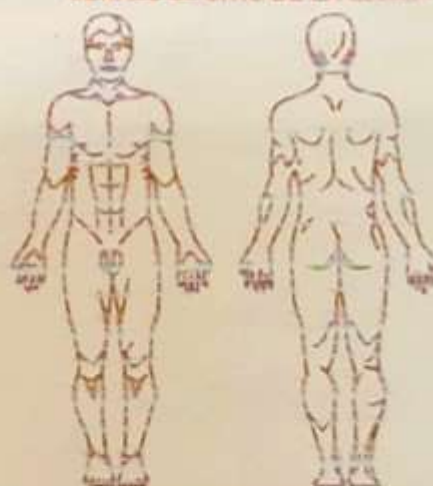
TEC _____ C: ☐ A: ☐
CERVICAL / COLUMNA _____
TORACICO _____ C: ☐ A: ☐
ABDOMINAL _____ C: ☐ A: ☐
PELVICO _____
CONTUSION _____
FRACT. / DISLOCACION _____
HERIDA SIMPLE _____
AMPUTACION _____
QUEMADURA _____
ASAI TO SEXUAL _____

GIN / ORTS.

PARTO NORMAL _____
PARTO NORMAL (ESPECIFIQUE) _____

ACERTO _____
SRV _____

SEÑALE EL SITIO DE LA LESION



EXPOSICION A LA LUZ SOLAR