



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.: 16069004508316
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisajosecolinas.hn

Cuenta No. 11-203-000443-8


CHEQUE No. 00006717

Colinas S.B. - 13 Enero del 2012
Lugar y Fecha

Dnro de Honduras
Páguese a la orden de

L = 7,619.75 =

Diez mil Seiscientos Diecinueve con 75/100 Lempiras
Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

012030790011203000443800006717

RD Occidente de Honduras, S.A. de C.V.

01867

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

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

SEPARE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

CHEQUE No. 00006717
Lps.

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			L
APROBADO POR	REVISADO POR	 RECIBI CONFORME Cynthia Lopez	

ELABORADO:



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.09/2022

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: RITA GUADALUPE ENAMORADO
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: INFRA DE HONDURAS
LA SUMA SIETE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE LEMPIRAS CON 75/100 (L 7,619.75).....

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

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	03	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Emergencia COVID-19(Cumplimiento Porcentaje 5% Según Decreto) Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	7,619.	75
<i>Valor que corresponde al pago por la compra Oxigeno para la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i>							
.....:TOTAL A PAGAR:.....						L. 7,619.	75

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 13 DE ENERO DEL 2022

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

FECHA DE PAGO

13 DE ENERO DEL 2022

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
TESORERA MUNICIPAL



YENIM CASTELLANOS
ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS
RTN: 08019995158356



09/2022

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

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

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infra Honduras.com.hn

CAI: EFC7A4-FF65A5-FB449A-2D8B44-A8F846-19

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00118001 AL 000-002-01-00138000

Fecha Limite de Emision: 25/10/2022

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. 000-002-01-00123083
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: 15/01/2022

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	3.00	90.00	0.00	270.00
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	8.00	690.00	0.00	5,520.00
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	506.00	0.00	506.00
25-OXI125-M	OXIGENO DE 125 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	2.00	441.25	0.00	882.50
TOTAL				0.00	7,178.50



Por cada solución se cubrirá 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, CORTES
PAGADO
 FECHA: 15/01/2022

Cilindros Facturados : 25-OXI30-M und: SG131159, SG131286, BX754934. 25-OXI300-M und: 15420990, 11098905, 15411491, 13652590, 14131306, 15421474, 5113697, 11098832. 25-OXI220-M und: 68-793. 25-OXI125-M und: 597, 1R-F-476779

Siete Mil Ciento Setenta y Ocho Lempira con 50/100

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: 2022-01-15 08:32:13

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.	7,178.50
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.	7,178.50

CONDICIONES GENERALES

- **INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**, cobrará un 5% de recargo del valor total de la factura por concepto de devolución de producto, siempre y cuando El Producto se encuentre en perfectas condiciones en su empaque original y dentro de un rango máximo de 5 días después de efectuada la compra, de lo contrario no se aceptará la devolución.
- El cliente de crédito está obligado a cancelar el total de la factura dentro de un plazo de 30 días a partir de la emisión de este documento, salvo acuerdo de condiciones de crédito aprobado por el departamento de Finanzas.
- **NO SE ACEPTAN** devoluciones en electrodos, reguladores en general, accesorios médicos (vasos humidificador, cánulas).
- Productos vendidos por liquidación o promoción **NO APLICA** devolución.
- Para proceder al aplicar la garantía de un equipo adquirido en **INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**, el cliente deberá presentar el certificado de garantía original otorgado al momento de la compra del equipo.
- Toda garantía de equipo se deberá apegar a las condiciones de garantía expresadas y comunicadas al momento de la venta del equipo.
- Al realizar un reclamo de depósito en garantía por alquiler de cilindro, el cliente deberá presentar recibo original otorgado al momento de la compra.
- El cliente acepta que la información en la factura está correcta antes de su impresión ya que una vez impreso no se podrá modificar.
- El cliente tiene un lapso de hasta 30 días para retirar equipo en el taller de reparaciones de **INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**, caso contrario **INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**, no se hace responsable del mismo.
- El cliente exonera a **INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**, por el uso y/o aplicación de los productos o servicios adquiridos.

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. 000-002-01-00123664

SUCURSAL

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

RTN: 8019995158356

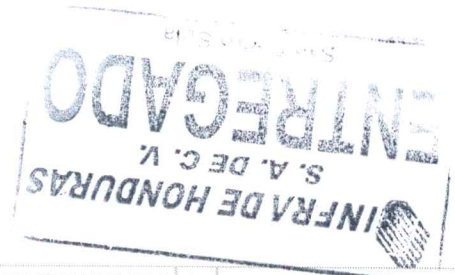
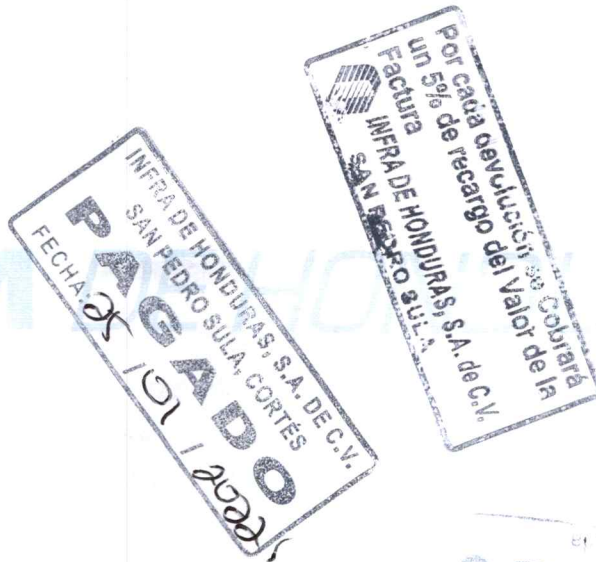
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: 05 DIAS CREDITO

FECHA: 25/01/2022

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
			TOTAL	0.00	441.25



Cilindros Facturados : 25-OXI125-M und: AA-13342

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:

Fecha Creacion: 2022-01-25 09:47:40

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.

COPIA

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

CONDICIONES GENERALES

- **INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**, cobrará un 5% de recargo del valor total de la factura por concepto de devolución de producto, siempre y cuando El Producto se encuentre en perfectas condiciones en su empaque original y dentro de un rango máximo de 5 días después de efectuada la compra, de lo contrario no se aceptará la devolución.
- El cliente de crédito está obligado a cancelar el total de la factura dentro de un plazo de 30 días a partir de la emisión de este documento, salvo acuerdo de condiciones de crédito aprobado por el departamento de Finanzas.
- **NO SE ACEPTAN** devoluciones en electrodos, reguladores en general, accesorios médicos (vasos humidificador, cánulas).
- Productos vendidos por liquidación o promoción **NO APLICA** devolución.
- Para proceder al aplicar la garantía de un equipo adquirido en **INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**, el cliente deberá presentar el certificado de garantía original otorgado al momento de la compra del equipo.
- Toda garantía de equipo se deberá apegar a las condiciones de garantía expresadas y comunicadas al momento de la venta del equipo.
- Al realizar un reclamo de depósito en garantía por alquiler de cilindro, el cliente deberá presentar recibo original otorgado al momento de la compra.
- El cliente acepta que la información en la factura está correcta antes de su impresión ya que una vez impreso no se podrá modificar.
- El cliente tiene un lapso de hasta 30 días para retirar equipo en el taller de reparaciones de **INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**, caso contrario **INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**, no se hace responsable del mismo.
- El cliente exonera a **INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**, por el uso y/o aplicación de los productos o servicios adquiridos.

INFRA DE HONDÚRAS, 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:
 ALCALDIA 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-0522111-2
 Fecha 11/01/2022
 Requisición
 Su ref.
 Nuestra ref. 279
 Fecha límite de la cotización 10/02/2022
 Cotización Valida por 3 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: 8.00 Sitio : 1	11/01/2022	8.00	und	690.00	0.00	0.00 %	5,520.00
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) Cantidad: 1.00 Sitio : 1	11/01/2022	1.00	und	506.00	0.00	0.00 %	506.00
25-OXI125-M	OXIGENO DE 125 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) Cantidad: 3.00 Sitio : 1	11/01/2022	3.00	und	441.25	0.00	0.00 %	1,323.75
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) Cantidad: 3.00 Sitio : 1	11/01/2022	3.00	und	90.00	0.00	0.00 %	270.00

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuento total	Cargos	Monto neto	Impuesto sobre las ventas	Redondear	Total
HNL	7,619.75	0.00	0.00	7,619.75	0.00	0.00	7,619.75

9PTT39055



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.: 16069004506316
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisajosecolinas.hn

Cuenta No. 11-203-000443-8

CHEQUE No. 00006723


Colinas S.B, 16 Enero del 2022.
Lugar y Fecha

Distribuidora San Jose.
Páguese a la orden de

L = 18,631.00

Diechocho mil seiscientos treinta y un lps.
Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

001203079100112030004438*00006723

RR Donohue y Honduras, S.A. de C.V.

01873

BANCO OCCIDENTE. CUENTA No. 11-203-000443-8	MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS	SEPARE ANTES DE DEPOSITAR
		FECHA
MOTIVO DEL PAGO:		CHEQUE No. 00006723
		Lps.

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



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.18/2022

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:RITA GUADALUPE ENAMORADO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:..... **DISTRIBUIDORA SAN JOSE**
LA SUMA DE: **DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN LEMPTRAS EXACTOS**..... (L. 18,631.00).....

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

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES
03		01	15		ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Municipal Fondos Propios	
11				35620	Diesel	4,760 00
	05				Vida Mejor	
		01	11		Agua y Saneamiento Mantenimiento del Sistema de Aguas Urbana/Rural Fondos de Transferencia	
11				23400	Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias.	1,321 00
	02				VIDA MEJOR	
		03	11		SALUD Emergencia COVID-19(Porcentaje del 5% según Decreto.) Fondos de Transferencia	
11				54200	Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	3,450. 00
	06	02	11		PROYECTO DE VIVIENDA SOCIAL Construcciones de Viviendas a familias vulnerables y de escasos recursos: sector urbano, Sector Monte Vista, Sector San Miguel, Sector Triunfo, Sector Cuchilla, Piedra Grande, Florida FONDO DE TRANSFERENCIA	
12				23400	Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias.	470. 00
	03	01	11		Todos por La Paz Participación Ciudadana Subsidio por las Transmisiones de Sesiones de Corporacion, Eventos, Cabildos Abiertos, Espacios en Radio y TV, Entre otros. Fondos de Transferencia	
				54200	Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	8,630. 00
					Pago por la compra de combustible para las diferentes actividades municipales, movilizaciones para el mantenimiento del sistema de agua, para las ambulancias municipales por el traslado de pacientes a diferentes centros asistenciales del país, actividades relacionadas al proyecto de vivienda (Act, Ardico), Combustible para Movilización de personas que asistieron a la asamblea del 02/01/2022. Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.	
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 18,631. 00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 16 DE ENERO DEL 2022

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
TESORERA MUNICIPAL

YENI M. CASTELLANOS
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN.1606901466560

DISTRIBUIDORA SAN JOSÉ S. DE R. L. DE C. V.



R. T. N. 16069014665602 Teléfono: 2657-0241
 Bo. San Antonio, Calle principal, San José De
 Colinas, Santa Barbara, Honduras, C. A.
 Email: pablofajardo47@hotmail.com

CAI: 593BB0-572215-314483-E4ACE1-148DEC-7F

San José De Colinas, S. B. 16 de ENERO del 2022

Cliente: Municipalidad de San José de Colinas

R.T.N. 1606 9064 506 316

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL L.
	GASOLINA SUPER		8631
	SUPER DIESEL		10,000

No. Constancia de Registro de Exonerados:

No. de Orden de Compra Exenta:

No. Registro de S. A.G.:

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

TOTAL L.

18631

18631

FACTURA

000-001-01-00

Nº 077577

CONTADO

CREDITO

FIRMA RESPONSABLE

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha Límite de Emisión: 21/12/2022 Fecha de Recepción: 21/12/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00077501 > 000-001-01-00080000

Valor en letras. Diez y ocho mil Seiscientos Treinta y un lemp.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"

IMPRESORA PENA TEL 31746630 R.T.N. 16041976009238 CIERT 9231-21-10500-150 EL PROGRESO, YORO