

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_scolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisaniosecolinas.hn

Cuenta No. 11-203-000443-8

CHEQUE No. 00006759

Columnas 8, 14 febrero 2022.
Lugar y Fecha

Lugar y Fecha

Infra de Honduras
Páguese a la orden de

Páguese a la orden de

Please mil Seientos y siete Lps con 0.40/100.
 Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

001203079100112032004438100006759

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

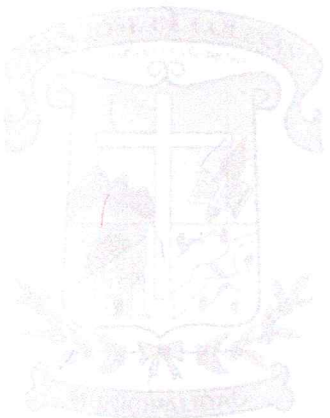
SEPRE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006759

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
1			
APROBADO POR	REVISADO POR	RECIBI CONFORME	



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.101/2022

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:RITA GUADALUPE ENAMORADO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:INFRA DE HONDURAS.....
LA SUMA ::::: NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 40/100 ::::: (L 9,667.40):::::

GASTOS CORRIENTES ()
DEPENDENCIA:

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

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. Valor que corresponde al pago por la compra Oxigeno de 300, 125, 30 y 15 PC para consumo Humano, para la Emergencia Covid 19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.	9,667.	40
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 9,667.	40

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 14 DE FEBRERO DEL 2022

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



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



RITA G. ENAMORADO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO

14 DE FEBRERO DEL 2022



YENI M. CASTELLANOS
ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS
RTN: 08019995158356

101/2022



INFERA DE HONDURAS

R.T.N. 08019995158356

RECIBO

Nº 093560

Oficina Principal
Bo. Las Acacias, 3-4 Ave. N.O. 865
entre 9 y 10 Calle.
San Pedro Sula, Cortes, Honduras C.A.
Tel: 2580-5025 Fax: 2550-1769

Sucursal Tocoa
Calle Principal, Bo. El Centro,
Entre a Cadeña Tocoa, Colon,
Tel: 2480-8408

Sucursal Tegucigalpa
Bvtd. Suyapa Frente Al Palacio
de Los Deportes de la U.N.A.H.
Tegucigalpa D.C.
Tel: (504) 2280-8022

Sucursal Ceiba
Bo. El Centro, Ave. 14 de Julio
Entre 8 y 9 Calle, Pte a Opoca Gánesa
Tel: 2443-1030

Sucursal Tegucigalpa
Col. El Prado, Calle Golam
Contiguo Al Tribunal Superior Electoral
Frente a Syre, Tegucigalpa D.C.
Tel: (504) 2239-2364 / 2239-1856

Sucursal Ceiba
Col. Las Delicias Carretera a Tela
500 Mts Al Oeste del Puente del Rio Danto,
La Ceiba, Atlántida. Telfax: 2442-4671

Sucursal Choluteca
Bo. Los Mangos, Blvd Enrique Wodde,
Fte a Hotel La Fuente
Tel: (504) 2280-8022
Fax: (504) 2782-4655

Sucursal Dos Caminos
Planta Dos Caminos
Aldea Dos Caminos Km 18.5
Carretera a Tegucigalpa, Villanueva, Cortes
Tel: (504) 2590-8025

Lps.

993.25

Lugar: S.P.S. , 14 de febrero del 20 22.

RECIBIMOS DE: Alcaldia Municipal San Jose de Colinas CO-0310531

CANTIDAD DE: NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES con 25/100

POR CONCEPTO DE: Saldo por cancelación de
Factura # 00124485 # 124984.

EFFECTIVO	<u>Transferencia</u>
SALDO ANTERIOR	
ABONO	
SALDO	

CHEQUE NO.	BANCO
------------	-------

PAGADO
FECHA: 14 de febrero de 2022

NO ES VALIDO SI CONTIENE
ALTERACIONES O RASPADURAS

INFRA DE HONDURAS, S.A.

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 dehonduras.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 EDIFICIO MUNICIPAL FTE AL PARQUE CENTRAL

FACTURA
No. 000-002-01-00124985
SUCURSAL

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

RTN: 08019995158356

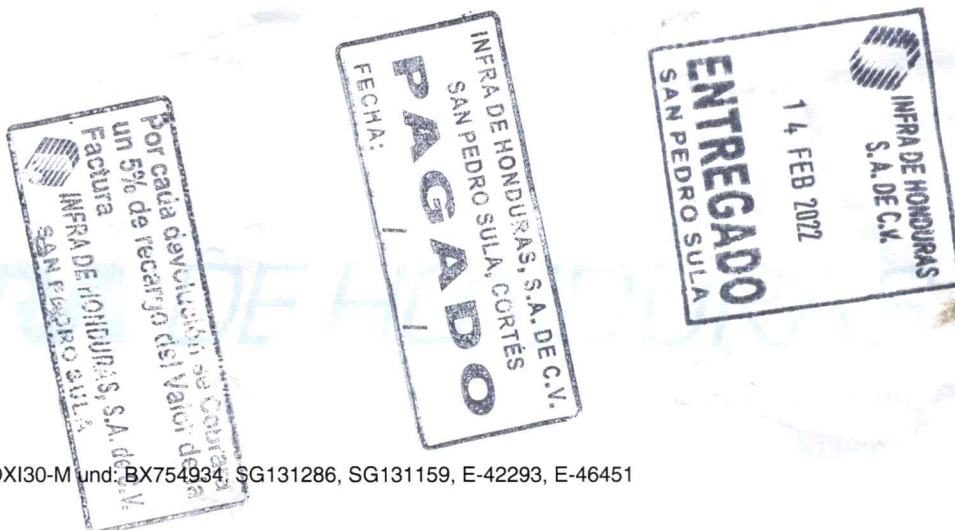
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 14/02/2022

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI15-M	OXIGENO DE 15 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	54.90	0.00	54.90
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	5.00	90.00	0.00	450.00
			TOTAL	0.00	504.90



Cilindros Facturados : 25-OXI15-M und: X724913. 25-OXI30-M und: BX754934 SG131286, SG131159, E-42293, E-46451

Quinientos Cuatro Lempira con 90/100

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: 2022-02-14 12:54:32

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	504.90
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.	504.90

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

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 dehonduras.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 EDIFIIIO MUNICIPAL FTE AL
PAROUE CENTRAL

FACTURA
No. 000-002-01-00124984
SUCURSAL

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

RTN: 08019995158356

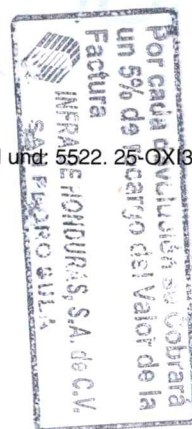
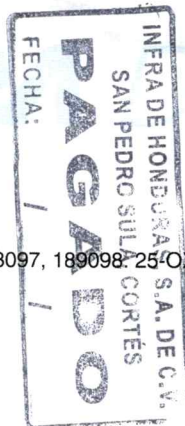
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 14/02/2022

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%)	3.00	506.00	0.00	1,518.00
25-OXI125-M	OXIGENO DE 125 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	441.25	0.00	441.25
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	9.00	690.00	0.00	6,210.00
TOTAL				0.00	8,169.25



Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: 162562, TW06-163097, 189098, 25-OXI125-M und: 5522, 25-OXI300-M und: 6642761Y, 14B180156, 6630928Y, 6630825Y, T015136, 088645, 6643049Y, 115967, T017182

Ocho Mil Ciento Sesenta 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: 2022-02-14 12:54:01

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	8,169.25
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.	8,169.25

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



Detalle de Transferencia

N° de Lote:

10717243

Cuenta Débito:

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

N° Ref. Bancaria:

9104654

Descripcion:

CANC PRUEBAS COVID-19

Fecha de Aplicación:

28-02-2022 10:35:32

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

12,175.00

Monto Aplicado:

12,175.00

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
21-218-017198-0	MEZA GOMEZ ANGEL AGUINALDO	12,175.00	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.126/2022

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:RITA GUADALUPE ENAMORADO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:.....LABORATORIO PAZ SANCHEZ O DEBORA PAZ SANCHEZ.....
LA SUMA: DOCE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS(L 12,175.00):.....

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

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	003	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Emergencia COVID-19 (Porcentaje del 5% según Decreto) Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	11,000.	00
		01	11	54200	Subsidio al Sector Salud (Func. Clínica, Compra de Medicamentos, Ayudas, Subsidios, Otros) Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	1,175.	00
					Valor que corresponde a cancelación de facturas por Análisis de Antígeno COVID-19 para Empleados Municipales en el marco de la Emergencia Covid 19, y Asistencia social para que el Sr. Alex Rony Pineda pueda realizarse varios exámenes de Laboratorio ya que se encuentra enfermo y son personas de escasos recursos económicos, de este municipio. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.		
					TOTAL A PAGAR:.....	L. 12,175.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 28 DE FEBRERO DEL 2022

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

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO

28 DE FEBRERO DEL 2022

YENIM CASTELLANOS
ENC. DE PRESUPUESTO

POR LABORATORIO CLINICO PAZ SANCHEZ O
DEBORA PAZ SANCHEZ
RTN: 07111973001255

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS PAZ SANCHEZ

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

Dra. Debora Paz Sanchez (MQC)

R.T.N.: 07111973001255

CAI: 02825C-B1A4F0-BE4784-E9DC5F-CE5052-79

Rango de Emisión: 000-002-01-00084001 Al: 000-002-01-00096000

Cliente: ALCALDIA SAN JOSE DE COLINAS

Dirección: COLINAS

RTN: 18069004506318

Factura #: 000-002-01-00089862

Tipo Factura: Contado

Tel.: 2643-3020 / 9436-8228

Email: lab.pazsanchezsb@gmail.com

Fecha Limite: 04/10/2022

Fecha Elaboracion 28/02/22

Analisis	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
H. pylori en aliento	2	950	1900
Glucosa	1	40	40.00
Hemograma	2	100	200.0
TGO	2	90	180.0
TGF	2	90	180.0
Fosfatasa alcalina	1	90	90.00
Gamma Glutamil Transpeptidasa	1	250	250.0
Sodio/Potasio/Cloruros	1	600	600.0
Bilirubinas totales y fraccionadas	1	100	100.0
Tiempo de protombina	2	130	260.0
Tiempo parcial tromboplastina	1	130	130.0
Creatinina	1	60	60.00
Urea	1	60	60.00
Acido urico	1	60	60.00
Trigliceridos	1	70	70.00
Colesterol total	1	60	60.00

CANCELADO



LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS PAZ SANCHEZ

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

Dra. Debora Paz Sanchez (MQC)

R.T.N.: 07111973001255

CAI: 02825C-B1A4F0-BE4784-E9DC5F-CE5052-79

Rango de Emisión: 000-002-01-00084001 Al: 000-002-01-00096000

Cliente: ALCALDIA SAN JOSE DE COLINAS

Dirección: COLINAS

RTN: 18069004506318

Factura #: 000-002-01-00089862

Tipo Factura: Contado

Tel.: 2643-3020 / 9436-8228

Email: lab.pazsanchezsb@gmail.com

Fecha Limite: 04/10/2022

Fecha Elaboracion 28/02/22

Analisis	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
Antigeno Covid 19 inmunofluorescencia	11	www	11000

Amado, yo deseo que tu seas prosperado en todas las cosas, y que tengas salud, así como prospera tu alma.
3.Jn 2

Exonerado: 0.00

Exento: 15,240.00

Gravado: 0.00

Desc/Rebajas 3,065.00

15% I.S.V.: 0.00

Total a Pagar: L 12,175.00

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



CANCELADO