

Alcaldía Municipal San Rafael

Departamento de Lempira

Honduras, Centro América

Periodo 2022 - 2026

Correo: municipalidadesanrafaellempira@gmail.com



COMPRAS Y CONTRATACIONES

ORDEN DE COMPRA

San Rafael, Lempira.

03 julio 2023

Sres. MedyFarm

Presente.

Estimados Señores:

Por este medio solicito a Ustedes un crédito no mayor de un mes, por la compra de suministros de medicamentos como ayuda social al señor Rafael Orlando Gómez Vásquez con DNI: 1320-1990-00285

Los siguientes son:

Carnisin

Acrotusin

Atentamente.

Lissy Mireya Bautista
Compras y Contrataciones
San Rafael, Lempira.



MEDYFARM

¡CUIDEMOS DE TU BIENESTAR!

EMPRESA COL 24 OCTUBRE FRENTE

Tel: 805-5036

LINA ESTHER MARTINEZ HUÑOZ

CORREO lina26esther@hotmail.com

CAI:AFF713-982-IC4-95459D-CBFBDF-F8C5B6-D5

RANGOS AUTORIZADOS:000-001-01-

00000001 AL 000-001-01-00003000

CONTADO RII: RTN: 16231990000635

FACT.#000-001-01-00001515

Ciente MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL

RTN. 13209012458249

03-JUL 23

O.C. Exenta: _____

Const. Registro Exonerado:

Registro SAG No:

| Codig Alm | Descripcion Cantidad | Precio | Valor |
|-----------|---------------------------------|--------|--------|
| 7468592 | ACROTUSSIN D JBE 120 ML | | |
| 1001 | 1.00 L. | 393.17 | 334.00 |
| 8436030 | CARNISIN JBE 180 ML L-CARNITINA | | |
| 1001 | MEFASA | | |
| | 1.00 L. | 893.03 | 714.00 |

REBAJAS Y DESCUENTOS L. .00

IMPORTE EXENTO. L. 1,048.00

IMPORTE EXONERADO. L. 0.00

IMPORTE GRAVADO L. .00

I.S.V. 15 % L. .00

I.S.V. 18 % L. .00

TOTAL A PAGAR L. 1,048.00

***MIL CUARENTA Y OCHO EXACTOS I PS

MONTO R. L. 1,048.00

Su Cambio | _____ 00

Vend. 12 CAJA

FECHA LIMITE EMISION 07/11/2023

GRACIAS POR SU VISITA.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS.

"EXIJALA"

1515

--- CONTADO ---

Alcaldía Municipal San Rafael

**Departamento de Lempira
Honduras, Centro América**

Periodo 2022 - 2026

Correo: municipalidadesanrafaellempira@gmail.com



ORDEN DE PAGO

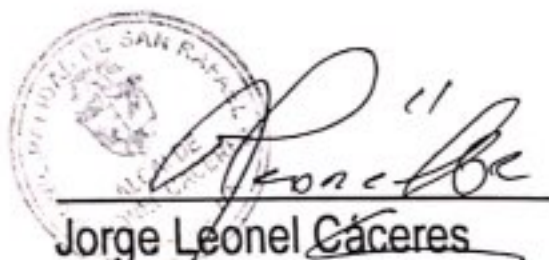
San Rafael, Lempira.
24 de Julio del 2023.

Srita. TESORERA MUNICIPAL
ANARLEN JUDITH DUBON
Su Oficina.

Estimada Srita:

Por este medio Autorizo a usted para que realice pago por la cantidad MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO LEMPIRAS EXACTOS(Lps.1,744.00).A MEDIFARM DE LINA ESTHER MARTINEZ MUÑOZ con DNI.1623-1990-00063 pago por el suministro de medicamentos para personas de escasos recursos económicos según facturas no. 00001515-00001532-00001609 .

Atentamente.


Jorge Leonel Cáceres
Alcalde Municipal
San Rafael, Lempira.



Honduras, C.A.

SAN RAFAEL, LEMPIRA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/07/2023
Hora : 04:13 p.m.
USUARIO: DOMITILA.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10370
L.: 1,744.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6475

Fecha de Emision: 25/7/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: LINA ESTHER MARTINEZ MUÑOZ Id/RTN: 1623199000063

La Cantidad en Letras: UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

OP 10370 PAGO POR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS SEGÚN FACTURAS NO. 00001515-00001532-00001609.

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|----------|
| 11 02 000 001 000 55110 11-001-01 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 1,744.00 |

| RETENCIONES | | |
|------------------------------|-------------|-------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 1,744.00 |
| Monto Total: | | 1,744.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL | 1,744.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 1,744.00 |

| | | |
|--|---|--|
| <p>Firma y Sello de Presupuestario</p>  | <p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p>  | <p>Firma y Sello de Tesorero</p>  |
|--|---|--|

Recibido por: 1623199000063 **MedyFarm**

ACTA DE RECEPCION

San Rafael Lempira 05 de julio del 2023.

Alcalde. Jorge Leonel Cáceres

Su Oficina.

Yo, Rafael Bertilia Gamez con DNI.1320-1986-00319 por medio de la presenta hago constar que he recibido la ayuda solicitada como ser suministros de medicamentos y leche para mi hijo Dilber Anahel Valle.

Agradeciendo al alcalde su noble gesto.

Atte.



Bertilia Gamez

DNI:1320-1989-00319



Alcaldía Municipal San Rafael

**Departamento de Lempira
Honduras, Centro América**

Periodo 2022 - 2026

Correo: municipalidadsanrafaellempira@gmail.com



COMPRAS Y CONTRATACIONES

ORDEN DE COMPRA

San Rafael, Lempira.
06 julio 2023
Sres. FERRETERIA ALVARADO
Presente.

Estimados Señores:
Por este medio solicito a Ustedes un crédito no mayor de un mes, por la compra de materiales como ayuda social al Señor Jayron Edy Mejia con DNI: 1320-1987-00117

10 Láminas de zin de 10 pie
03 Canaletas
Atentamente.


Lissy Mireya Bautista
Compras y Contrataciones
San Rafael, Lempira.



"BODEGA Y FERRETERÍA ALVARADO"

De: Rafael Humberto Alvarado Tábora

R.T.N.: 13201983002560 Cel: 9548-9232

E-mail: abodega02@gmail.com

Bo. La Fuente, Calle Principal, Frente a Comercial Yelson, San Rafael, Lempira, Honduras, C. A.

| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|
| 06 | 07 | 23 |

CONDICIONES DE PAGO

Crédito días Contado en _____

Cliente: Alcaldía Municipal "San Rafael"

R.T.N.:

Dirección: San Rafael Lempira

FACTURA 000-001-01-00 N° 002951

| Cant. | Descripción | P. / U. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|------------------|---------|--------|---------|
| 10 | laminas zin 10H | 160.00 | | 1600.00 |
| 3 | Canaletas 2x4 mm | 350.00 | | 1050.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

RANGO AUTORIZADO 6 T. 1cop. R. DEL 000-001-01-00002701 AL 000-001-01-00003000 E. 24/04/2022

CAI: 8DD9DF-AF1794-EC478A-FA8CD0-D5914F-2B

Fecha Límite de Emisión: 24/05/2023

Fecha de Recepción: 24/05/2022

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909
C. N° 9231-21-10500-175 Telefax. 2662-0198

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta: _____

No. de Constancia de Registro de Exonerados: _____

No. Registro de la SAG: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

| | |
|------------------------------|--|
| Desc. / Rebajas Otorgados L. | |
| Importe Exonerado L. | |
| Importe Exento L. | |
| Importe Gravado 15% L. | |
| Importe Gravado 18% L. | |
| Sub - Total L. | |
| 15% I. S. V. L. | |
| 18% I. S. V. L. | |

TOTAL A PAGAR L. 2,650.00

Original Blanca: Cliente; Copia Rosada: Obligado Tributario Emisor

FACTURADO POR _____

Cant. en Letras: Dosmil seiscientos cincuenta



Honduras, C.A.

SAN RAFAEL, LEMPIRA
EJERCICIO: 2023

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/07/2023
Hora : 02:03 p.m.

USUARIO: DOMITILA.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10373

L: 10,714.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6478

Fecha de Emisión: 26/7/2023

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: RAFAEL HUMBERTO ALVARADO TABORA

Id/RTN: 1320198300256

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

OP 100373 PAGO POR CONCEPTO DE SUMISTRO DE MATERIALES (LAMINAS Y CANALETAS) PARA EL MEJORAMIENTO DE TECHOS PARA PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|---|-----------|
| 11 03 001 001 000 23400 11-001-01 | mejoramiento de viviendas en construccion de 100 techos pisos y pilas | 10,714.00 |

| CODIGO | RETENCIONES DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------|-------------------------|-------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| CODIGO | RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION | MONTO |
|--------------|---|-----------|
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 10,714.00 |
| Monto Total: | | 10,714.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|------------------|
| SUBTOTAL | 10,714.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 10,714.00 |

Firma y Sello de Presupuestario

 PRESUPUESTARIO
 HONDURAS, C.A.

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL
 ALCALDE
 LEONEL CAJALAN
 Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorera

 TESORERA
 ANARLEN DUBON
 Honduras, C.A.

Recibido por: Rafael Alvarado
Identidad No.: _____

0s+js|9JmeE5JGEHBVN22eX4BLR5i84LOaSJNDCZwcELsJck1uhOpbRnGYP1gzf9z+akGY2wDFLa0Tzg5647bEhi+BvOqjtbJ0o0Z9/rveF17KMp5qQ84TqPvChxn
URAgowYBidAniLwPIAWOTPXbs5GaMA+sl47CohMDTFc48-



Alcaldía Municipal San Rafael

**Departamento de Lempira
Honduras, Centro América**

Periodo 2022 - 2026

Correo: municipalidadesanrafaellempira@gmail.com



ORDEN DE PAGO

San Rafael, Lempira.
14 de Julio del 2023.

Srita. TESORERA MUNICIPAL
ANARLEN JUDITH DUBON
Su Oficina.

Estimada Srita:

Por este medio Autorizo a usted para que realice pago por la cantidad de DIEZ MIL SETECIENTOS CATORCE LEMPIRAS EXACTOS (Lps.10,714.00).A BODEGA Y FERRETERIA ALVARADO DE RAFAEL HUMBERTO ALVARADO TABORA DNI No.1320-1983-00256 por el suministro de materiales(laminas y canaleta) para el mejoramiento de techos para personas de escasos recursos economicos .

Atentamente.



Leonel Cáceres
Jorge Leonel Cáceres

Alcalde Municipal
San Rafael, Lempira.

ADES LA BENDICION

DE: OSCAR OSMIN ALVARADO SORTO

R. T. N. 13201970001107 - TEL. 99560317

La Fuente, calle principal, San Rafael, Lempira, Hond., C. A.

Email: idaliatabora75@yahoo.com

CAI: 8E2A6B-8090BE-644FB4-C14D74-EDCAD3-B5

San Rafael, Lempira 7 de Julio de 2023

Cliente: Alcaldia Municipal de San Rafael

R.T.N. 13209012458249

Dirección: San Rafael Lempira

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNT. | DESC. / REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|-------|------------------------|---------|---------------------------|---------|
| 10 | bolsos | | | 1500 00 |
| 10 | Toallas de baño | | | 1500 00 |
| 10 | cremas para el cuerpo | | | 1000 00 |
| 10 | Champú | | | 1000 00 |
| 10 | Jabon Intimo | | | 1000 00 |
| 10 | Enjague bucal | | | 1180 00 |
| 10 | Toallas de cocina | | | 300 00 |
| 10 | desodorantes | | | 750 00 |
| 10 | Toallas intimas | | | 350 00 |
| 10 | pasta dental x cepillo | | | 500 00 |
| 10 | Jabones de olor | | | 220 00 |
| 10 | presto barbas | | | 200 00 |
| 10 | Toallas Húmedas | | | 500 00 |
| | | | | 5 |

FACTURA () CONTADO

000-001-01-00 () CREDITO

Nº 002715

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

8,695 65

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

1,304 35

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

10,000 00

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-22-10500-89 - Tel. 2643-1398

6Td. 000-001-01-00002,601 - 000-001-01-00002,900 - Fech. Recepción - 09/01/2023 - Limite. Emisión - 09/01/2024

Son: Diezmil lempiras exactos

Lempiras

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 07/07/2023
Hora : 02:36 p.m.

USUARIO: DOMITILA.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10337

L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6442

Fecha de Emisión: 7/7/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: OSCAR OSMIN ALVARADO SORTO

Id/RTN: 1320197000110

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

op 10337 POR CONCEPTO DE PAGO DE KIT SEGÚN FACTURA N° 002715, PARA 10 MUJERES EMBARAZADAS DE ESCASOS RECURSOS QUE HAN CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS QUE EXIGE EL SISTEMA DE SALUD EN LAS EMBARAZADAS, COORDINADO POR OMM

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|-----------|
| 12 04 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 10,000.00 |

| CODIGO | RETENCIONES DESCRIPCION | MONTO |
|------------------------------|-------------------------|-------------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 10,000.00 |
| Monto Total: | | 10,000.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|------------------|
| SUBTOTAL | 10,000.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 10,000.00 |

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmeE5JGEHBVN22eX4BLR5i84LOaSJINDCZwcELsJck1uhOpbRnGYP1gzf9z+akGY2wDFLa0Tzg5647bEhi+BvOqjBj0o0Z9irveFt7KMeP5qQ84TqPiChvURAgpwYBidAniLwPIAWO7PXbs5GaMA+sL47CohMDTFc48=

Alcaldía Municipal San Rafael

Departamento de Lempira

Honduras, Centro América

Período 2022 - 2026

Correo: municipalidadsanrafaellempira@gmail.com



ORDEN DE PAGO

San Rafael, Lempira.

07 de julio del 2023.

Srita. TESORERA MUNICIPAL

ANARLEN JUDITH DUBON

Su Oficina.

Estimada Srita:

Por este medio Autorizo a usted para que realice pago por la cantidad de DIEZ MIL LEMPIRAS EXACTOS (Lps.10,000.00) A VARIEDADES LA BENDICION DE OSCAR OSMIN ALVARADO con RTN 13201970001107 por concepto de pago de kit según factura N^a 002715, para 10 mujeres embarazadas de escasos recursos que han cumplido con los requisitos que exige el sistema de salud en las embarazadas, coordinado por OMM.

Atentamente.



Jorge Leonel Cáceres
Alcalde Municipal
San Rafael, Lempira.

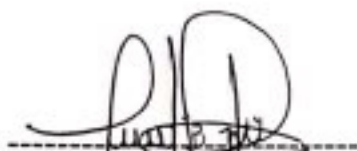
ACTA DE RECEPCION

San Rafael Lempira 07 de Julio del 2023.

Alcalde. Jorge Leonel Cáceres

Su Oficina.

Yo, Lissy Mireya Bautista con DNI.1320-2002-00257 de la unidad de compras y contrataciones de la alcaldía municipal de San Rafael, Lempira por medio de la presente hago constar que he recibido el kit de aseo personal para mujeres embarazadas del municipio de San Rafael, Lempira según factura No. 000-001-01-00-002715 de variedades la Bendición de Oscar Osmin Alvarado Sorto con RTN No. 1320-1970-001107.



Lissy Mireya Bautista

DNI.1320-2002-00257