



Honduras, C.A.

IRIONA, COLON
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/06/2024

Hora : 02:58 p.m.

USUARIO: G.LARA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 1640

L.: 8,114.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1658

Fecha de Emisión: 10/6/2024

No.Cheque/Nota de Debito: 09205793

Paguese a: WENDY LORENA MONGE RUBIO

Id/RTN: 0204198900115

La Cantidad en Letras: OCHO MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de insumos para apoyo a emprendimiento a mujer de la comunidad de el Km22 para poder reforzar el negocio que ella ya tiene en función y poder tener en venta productos de canasta básica.

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|----------|
| 13 03 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 8,114.00 |

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

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 8,114.00 |
| Monto Total: | | 8,114.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|-----------------|
| DESCRIPCION | MONTO |
| SUBTOTAL | 8,114.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 8,114.00 |

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por:

Identidad No.: 0204-1989-16015

0s+js/j9Jmc20kjD63FY7hC6WQWqMn/SJtPnmcftDW0vON+SYAuKsGKBbT6gv2+sSWjlr7zqw7hU3eFZ2duBtoiRcfBu21D28il3umUenkdw/j7MkOpJWwqnpYAE++hC2hPq80t99Oe2omniffmqa==

Municipalidad de Triona



Departamento de Colón

Juntos Reconstruyamos Nuestro Municipio
Corporación Municipal 2018 - 2022



POR L.

8,114.00

Fecha 10 de JUNIO del 2024

Recibí de:

El tesorero municipal

La Cantidad de:

Ocho mil ciento catorce con 00/100 Lempiras

Por Concepto de:

Compra de insumos para apoyo a emprendimiento a mujer de la comunidad de El KM22

Saldo Anterior L

Abono Hoy L

Saldo Actual L

Nº 15414



[Signature]
Firma Autorizada

Wendy

MUNICIPALIDAD DE IRIONA COLON
ALDEA IRIONA, BO. EL CENTRO
02400009179807011 CTA.781:917980701

9205793

CHEQUE No. 09205793

IRIONA
Lugar y Fecha

10 de junio de 2024

WENDY LORENA MONGE RUBIO
Páguese a la orden de

L 8,114.00

OCHO MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

[Handwritten signature]
[Handwritten signature] Miguel

01100241:00000917980701109205793

Iriona, colon

2024

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Wilmer Renán Guzmán Murillo

Alcalde Municipal

Su Oficina

Por medio de la presente le saludo cordialmente deseándole éxitos en sus labores diarias y sobre todo que la bendición de nuestro divino creador este sobre usted y su equipo de trabajo

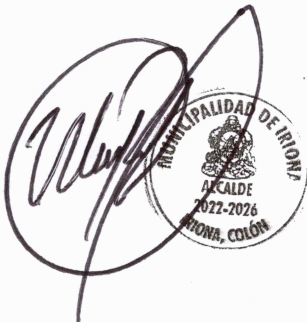
Yo Maria de la Cruz Leiva Melendez con identidad

N° 0209-1981-01022 solvencia municipal N° 088467 vecino (a) de la

Comunidad Bm 22 solicito ante usted como máxima autoridad de nuestro

municipio, en apoyo de Emprendimiento Reforzamiento para mi Negocio que Tengo en Función y necesito el apoyo de usted para poder seguir adelante

Esperando una respuesta positiva me suscribo de usted deseándole éxitos y muchas bendiciones



Maria de la Cruz Leiva
Firma



Señor Alcalde y su Corporación
y oficina de Recursos económicos y ayuda
Social

Por este medio les Saludo
deseandoles exitos en sus labores diarias
el motivo de la presente es para solicitarles
Me puedan ayudar a emprender con una
pulperia ya que soy una mujer graduada
en administracion de empresas pero no
e podido conseguir un empleo para poder
salir adelante y necesito apoyo porque
soy de bajos recursos economicos
y les solicito si me pueden apoyar con
los siguientes productos

4 @ de Maseca

4 @ de harina

1 quintal de arroz

1 caja de manteca en kilo

1 Tambo de aceite grande

12 Lb. cafe

6 Lb. de cubito

1 caja de espaguetis

2 cajas de salsa

2 cajas de sofrito

2 cajas de Jabon para lavar ropa

1 caja de Jabon unox

1 docena de ase

12 pag. papel higienico

12 avenas

12 chocochocho

12 caja conflex



MUNICIPALIDAD DE IRIONA

DEPTO DE COLON

Nº 01682



ORDEN DE COMPRA

| FECHA | | |
|-------|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 05 | 06 | 24 |

Sr. (es) Multivariadas Wendy

Lugar: Iriona Puerto.

| CANTIDAD | DESCRIPCION | TOTAL |
|----------|-----------------------|----------|
| 02 | fardo maseca | 540.00 |
| 02 | fardo harino | 600.00 |
| 01 | 99 arroz | 1,300.00 |
| 01 | caja manteca | 1,150.00 |
| 04 | lbs. café | 352.00 |
| 03 | bolsa cubitos | 297.00 |
| 01 | fardo espagueti | 480.00 |
| 02 | Cj. Salsina | 280.00 |
| 02 | Cj. Sofrito | 280.00 |
| 01 | Cj. jabón extra | 450.00 |
| 01 | Cj. jabón unox | 350.00 |
| 01 | doc. Xedex | 420.00 |
| 01 | fardo papel mul hojas | 960.00 |
| 02 | Pq. Soda | 70.00 |
| 02 | fardo Sal fina | 360.00 |

IMP. NAJERA TEL. 444-3039 TOCOA, COLON

507...

NOTA: A efecto de nuestro pago, favor **ADJUNTAR** a su Factura la presente **ORDEN**

| | |
|----------------------|-------------------------|
| <hr/> FIRMA TESORERO | <hr/> FIRMA DEL ALCALDE |
|----------------------|-------------------------|

MUNICIPALIDAD DE IRIONA

DEPTO DE COLON

Nº 01683



ORDEN DE COMPRA

| FECHA | | |
|-------|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 05 | 06 | 24 |

Sr. (es) Multivariadas Wendy

Lugar: Iriona Puerto

... vienen

| CANTIDAD | DESCRIPCION | TOTAL |
|---------------|--------------|----------|
| 01 | Pag fosforos | 75.00 |
| 06 | Pasta dental | 150.00 |
| ultima linea | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| gran total -> | | 8,114.00 |

IMP. NAJERA TEL. 444-3039 TOCOA, COLON

NOTA: A efecto de nuestro pago, favor **ADJUNTAR** a su Factura la presente **ORDEN**

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <p>_____</p> <p>FIRMA TESORERO</p> | <p>_____</p> <p>FIRMA DEL ALCALDE</p> |
|------------------------------------|---------------------------------------|

MULTIVARIEDADES WENDY

PROP. WENDY LORENA MONGE RUBIO
 Aldea Irióna Puerto, Frente a la Municipalidad, Irióna, Colón
 Cel. 99894834 E-mail: wendymonge89@yahoo.com

CAI: 212550-610AE3-8D416A-C6A3CB-D6365F-64

RTN: 02041989001155
 COTIZACION DE PRODUCTO
 No. 000-001-23-

COTIZACION

Fecha de Emisión:

Solicitado por:

Proveedor o Contratista:

Dirección:

RTN:

MUNICIPALIDAD DE IRIONA

Wendy Lorena Monge Rubio

Irióna Puerto, Irióna, Colón

02041989001155

CEL. 99894834

| CANTIDAD | DESCRIPCION DEL INSUMO | UNIDAD | P.U. | PRECIO TOTAL |
|----------|------------------------|--------|------------|--------------|
| 2 | Maseca ✓ | @ | 270 | 540 |
| 2 | Harina ✓ | @ | 300 | 600 |
| 1 | AÑOZ ✓ | | | 1300 |
| 1 | Cap de Manteca ✓ | | | 1150 |
| 4 | Ulate Libra ✓ | | | 352 |
| 3 | Libritos ✓ | | 99 | 297 |
| 1 | espaquetis ✓ | | 480 | 480 |
| 2 | Salsinas ✓ | | 140 | 280 |
| 2 | Sofrito ✓ | | 140 | 280 |
| 1 | Jabón Lavar Ropa ✓ | | 450 | 450 |
| 1 | Jabón Ulat ✓ | | 350 | 350 |
| 1 | Detergente ✓ | Doc | 420 | 420 |
| 1 | Papel Higienico ✓ | Doc | 960 | 960 |
| 2 | Soda ✓ | | 85 | 170 |
| 2 | Sal fina ✓ | | 180 | 360 |
| 1 | Postoro ✓ | Pag. | 75 | 75 |
| 1/2 | Pasta dental ✓ | Doc. | 350 | 175 |
| | | | GRAN TOTAL | 8,114 |

1. Esta cotización debe ir debidamente firmada y sellada
2. Cotización con borrones, manchas y tachaduras no serán consideradas
3. Los precios cotizados serán los que se paguen según factura conforme a la cotización
4. La cotización tendrá una vigencia de un mes de 30 días calendario

Por este medio declaro que he leído todas las condiciones de esta cotización y que cumplo con todos los requisitos, aquí solicitados, para lo cual firmo a continuación la presente.



Wendy Lorena Monge R

Nombre del Contacto

16/04/24

Fecha



Municipalidad de Iriona

Departamento de Colón

Email: coloniriona@municipalidad.info

Teléfono: 2408-0278



SOLICITUD DE COMPRA

Por este medio Yo: Sandra Carolina Antunez

Con Identidad: 0203-1992-00454, Depto./Unidad: DEL

Cargo: Encargado de Unidad

Solicito la compra de los siguientes materiales:

| Nº | CANTIDAD | UNIDAD | CONCEPTO |
|-----|----------|-----------|-------------------|
| 1. | 2 | @ | Maseca |
| 2. | 2 | @ | Harina |
| 3. | 1 | kg | Arroz |
| 4. | 1 | Caja | Mantequilla |
| 5. | 4 | lbs | Cafe |
| 6. | 3 | bols. | Cubito |
| 7. | 1 | | Spaguetis 480 |
| 8. | 2 | Caja | Dalsina |
| 9. | 2 | kg | Sakito |
| 10. | 1 | Caja | Jabon, Javon Dopa |
| 11. | 1 | kg | Jabon, unox |
| 12. | 1 | Doc | Detagente |
| 13. | 1 | Doc | Papel Higienico |
| 14. | 2 | Soda pag. | Soda |
| 15. | 2 | @ | Sal fina |

Materiales que serán utilizados en: Imprendimiento de venta de productos Basicos
Dado en la comunidad de J. Puerto a los 28 días del mes de 05 del 2024

Sandra Carolina Antunez
Firma y Sello del Solicitante



[Signature]
V/B ALCALDE MUNICIPAL





Municipalidad de Iruya

Departamento de Colón

Email: coloniruya@municipalidad.info

Teléfono: 2408-0278



SOLICITUD DE COMPRA

Por este medio Yo: Sandra Carolina Antúnez

Con Identidad: 0203-1992-00454 Depto. /Unidad: DEL

Cargo: Encargada de Unidad

Solicito la compra de los siguientes materiales:

| Nº | CANTIDAD | UNIDAD | CONCEPTO |
|-----|------------|------------|---------------------|
| 1. | <u>1</u> | <u>Pag</u> | <u>Fosforas</u> |
| 2. | <u>1/2</u> | <u>Doc</u> | <u>Pasta dental</u> |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

Materiales que serán utilizados en: Emprendimiento de Venta de Proob. C. Basico
Dado en la comunidad de 2. Puerto a los 28 días del mes de 05 del 202

Sandra Carolina Antúnez
Firma y Sello del Solicitante

[Signature]
V/B ALCALDE MUNICIPAL



Iriona Somos Todos

Alcaldía Municipal de Iriona
Municipio de Iriona, Departamento de Colón

Email: coloniriona@municipalidadhn.info



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPUBLICA

ACTA DE ENTREGA

Siendo las: 10:00 AM, del día: Martes 11 junio 2024

Por este medio Yo: Carolina Antunez

Con DNI: 003199200454 Depto./Unidad: DEL

Cargo: Encargada de Unidad

Hago constar que recibí de la municipalidad de Iriona lo siguiente:

| Nº | CANTIDAD | UNIDAD | CONCEPTO |
|----|----------|--------------|-----------------|
| 1. | 02 | fardo | masaca |
| 2. | 02 | fardo | harina |
| 3 | 01 | g | arroz |
| 4 | 01 | Caja | manteca |
| 5 | 04 | lbs | café |
| 6 | 03 | bolsa | cubitos. |
| 7 | 01 | fardo | espaguetis |
| 8 | 02 | Caja | Salsina |
| 9 | 02 | Caja | sofrito |
| 10 | 01 | Caja | jabon extra |
| 11 | 01 | Caja | jabon unox |
| 12 | 01 | doc. | Xedex |
| 13 | 01 | fardo | papel mul hojas |
| 14 | 02 | Paq. | Soda |
| 15 | 02 | fardo | Sal fina |
| 16 | 01 | Pq. | Fosforos |
| 17 | 06 | + | Pasta dental |
| 18 | | | U.L |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |



Juntos Por La Nueva Iriona "Corporación Municipal 2022-2026"

CELULAR: 9260-7936





Triona Somos Todos

Alcaldía Municipal de Triona

Municipio de Triona, Departamento de Colón

Email: coloniriona@municipalidadhn.info



Materiales que serán utilizados en:

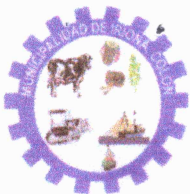
Dado en la comunidad de 1. Puerto a los 11 días del mes de junio del año 2024.

ENTREGADO POR: Judy Brizuela

Firma de quien recibe

firma de quien entrega





Alcaldía Municipal de Triona
Municipio de Triona, Departamento de Colón

Email: coloniriona@municipalidadhn.info



Triona Somos Todos

Siendo 4:03 PM del día 11 del mes de Junio junio del año 2024

Se le hace entrega del siguiente material: Maria de la Cruz Leiva

Depto/unidad Desarrollo Económico Local

El material entregado se describe a continuación:

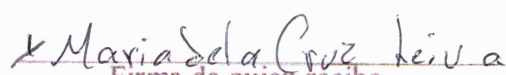
| N° | Cantidad | Descripción |
|----|----------|-----------------------|
| 1 | 2 | Fardo Maseca |
| 2 | 2 | Fardo Harina |
| 3 | 1 | gg Arroz |
| 4 | 1 | Caja Manteca |
| 5 | 1 | lb Café |
| 6 | 3 | Bolsos Cubitas |
| 7 | 1 | Fardo espaguetty |
| 8 | 2 | Caja Salsina |
| 9 | 2 | Caja Sotrito |
| 10 | 1 | Caja Jabon Extra |
| 11 | 1 | Caja Jabon Unox |
| 12 | 1 | Doc xerox |
| 13 | 1 | Fardo papel mil Hojas |
| 14 | 0 | paq. Soda |
| 15 | 2 | tarde Sal fina |
| 16 | 1 | paq Fostora |
| 17 | 6 | pasta dental |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

En esta acta hacemos constar que se entregó el material solicitado, descrito en la sección anterior en buen estado y deberá ser utilizado para el objetivo para el cual se solicitó.

Para constancia firmamos la presente en la comunidad de Triona Puerto

A los 11 días del mes de Junio del año 2024


Firma y Sello de quien entrega



Firma de quien recibe



MULTIVARIEDADES WENDY

PROP. WENDY LORENA MONGE RUBIO

ALDEA IRIONA PUERTO, FRENTE A LA MUNICIPALIDAD,

IRIONA, COLON | CEL.: 9672-6983

E-mail: wendy2mg1989@gmail.com

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 05 | 06 | 24 |

CLIENTE:

Municipalidad Trona P.

R.T.N.

| CANT | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|------|----------------------|-----------------|--------------------------------|--------|
| 1 | caja jabon unox | | | 350,00 |
| 1 | doc de xedex | | | 420,00 |
| 1 | fardo papel mil hoja | | | 960,00 |
| 2 | paq Soda | | | 70,00 |
| 2 | fardo sal fina | | | 360,00 |
| 1 | paq foforos | | | 75,00 |
| 6 | pasto dental | | | 150,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

NP CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EMITIDO:

NP CORRELATIVO DE CONSIGNANCIA DE REGISTRO EMITIDOS:

NP IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA S.A.R:

TOTAL

FACTURA

CONTADO CRÉDITO

000-001-01-00 004259

R.T.N.: 02041989001155

CAI: 48C9F7-63C135-A249A2-DEF1DA-E1F15E-9A

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 16/02/2025

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00004101 | 000-001-01-00004400

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

IMPORTE EXTERNERADO

IMPORTE EXENTO

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% I.S.V. L

18% I.S.V. L

TOTAL L

2073.91

311.09

2385.00

TOTAL (Letras)

Lps

06 TAL B/LA, 1COR | 16/02/2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

SERVICIOS MULTIPLES E IMPRENTA MONCADA, CEL: 9907-8387 • RTN 1997030770 • CERTIFICADO: 9231-23-10500-17.

MULTIVARIEDADES WENDY

PROP. WENDY LORENA MONGE RUBIO

ALDEA IRIONA PUERTO, FRENTE A LA MUNICIPALIDAD,

IRIONA, COLON | CEL.: 9672-6983

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 05 | 06 | 24 |

E-mail: wendy2mg1989@gmail.com

CLIENTE:

Municipalidad Iriona P.

R.T.N.

| CANT | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|------|------------------|-----------------|--------------------------------|---------|
| 2 | fardo maseca | | | 540,00 |
| 2 | fardo harina | | | 600,00 |
| 1 | 99 arroz | | | 1300,00 |
| 1 | caja manteca | | | 1150,00 |
| 4 | libra cafe | | | 352,00 |
| 3 | colitas | | | 297,00 |
| 1 | fardo espaguetis | | | 480,00 |
| 2 | caja salsina | | | 280,00 |
| 2 | caja sofrito | | | 280,00 |
| 1 | caja jabon | | | 450,00 |

CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA DIENSA
 CORRELATIVO DE CONSUMA DE REGISTRO EXCMERADO
 IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA S.A.S.

TOTAL L

FACTURA

CONTADO
 CREDITO

000-001-01-00 004258

R.T.N.: 02041989001155

CAI: 48C9F7-63C135-A249A2-DEF1DA-E1F15E-9A

FECHA LIMITE DE EMISION: 16/02/2025

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00004101 | 000-001-01-00004400

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

| | | |
|------------------------|---|---------|
| IMPORTE EXONERADO | L | |
| IMPORTE EXENTO | L | 4630,00 |
| IMPORTE GRAVADO 15% L. | | 955,65 |
| IMPORTE GRAVADO 18% L. | | |
| 15% I.S.V. L. | | 143,35 |
| 18% I.S.V. L. | | |
| TOTAL | L | 5729,00 |

TOTAL (Letras)

Lps

06 VAL. B/LA, 1COR | 16/02/2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

SERVICIOS MULTIPLES E IMPRENTA MONCADA, CEL: 9907-8387 • RTN: 0091997030770 • CERTIFICADO: 9231-23-10500-17.