



REPÚBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE FLORIDA, COPAN

ORDEN DE PAGO



Nº 015827

Unidad Ejecutora: Municipalidad Florida Copán

Páguese a: Uno Santa Elena

La cantidad en letras: = Un mil lempiras exactos =

Cheque 78253432
No. 90-4

Programa	Actividad	Fondo	Objeto del Gasto	No. Proy.	CÓDIGO	VALOR EN LEMPIRAS	
					Nombre de la Cuenta	Según Objeto	Total
03	02	13	581		Subsidios a la administración central		1,000.00
							1,000.00

Descripción del Gasto: Compra de combustible para traslado de personal medico del Proyecto Operacion Fuerza Honduras.

Fecha: 03 de Agosto de 2020.



Firma y Sello
Tesorero (a) Municipal



Firma y Sello Alcalde (sa) Municipal



Firma y Sello
Encargado (a) de Presupuesto

Recibido por: Guillermo Leon

Identidad No.: 0410 1997 00193

Impuesto vecinal No.: _____

COMERCIAL UNO SANTA ELENA



De: RENE ANTONIO FERNANDEZ LEIVA

R.T.N. 04101982009593

Tels: 9696-3890 // 9597-6605

E-mail: gasolineraunosantaelena@hotmail.com

Contiguo A Estadio Municipal Plan De Limo, Florida, Copán, Hond. C.A.

CAI: 58DB87-3FB0DD-1547AB-902BAA-DC1BF8-2D

CONTADO ☐ CREDITO ☐

No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 090504**

Cliente: *Municipalidad Florida Copán*

Dirección: *DIA 05 MES 08 AÑO 20*

R.T.N: *08019002038643*

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	EXENTA	GRAVADA
	GASOLINA SUPER			
	GASOLINA REGULAR			
<i>58-30</i>	DIESEL		<i>1000</i>	
FECHA LIMITE DE EMISIÓN 01/03/2024 100 TAL. RANGO AUTORIZADO DE 000-001-01-00086001 A 000-001-01-00091000 F/R: 01/06/2020 <i>La Factura es Beneficio de Todos</i> <i>"Exijala"</i> Original: Cliente 1: Copia: Emisor 2: Copia: SAR SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N 05011963021289 TEL: 2661-2349 CERTIFICADO Nº 9231-14-10500-154				
IMPORTE EXONERADO L				
IMPORTE EXENTO L		<i>1000</i>		
IMPORTE GRAVADO 15% L				
IMPORTE GRAVADO 18% L				
DESCUENTOS Y REBAJAS L				
I.S.V. AL 15% L				
I.S.V. AL 18% L				
TOTAL A PAGAR L		<i>1,000</i>		

SON: *Mil Exactos*



REPÚBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE FLORIDA, COPAN

ORDEN DE PAGO



Nº 015835

Unidad Ejecutora: Municipalidad Florida Copán

Páguese a: Ferreteria Lempira

La cantidad en letras: =Treinta y cinco cientos cuarenta y seis lempiras exactos=

Cheque

7825 3439

No.

90-4

Programa	Actividad	Fondo	Objeto del Gasto	No. Proy.	CÓDIGO	VALOR EN LEMPIRAS	
					Nombre de la Cuenta	Según Objeto	Total
03	02	13	581		Subsidios a la administración central		35,246.00
							35,246.00

Descripción del Gasto: Compra de materiales para acondicionamiento de centro de triaje como parte del Proyecto Operación Fuerza Honduras..

Fecha: 07 de Agosto de 2020.



Firma y Sello

Tesorero (a) Municipal



Firma y Sello Alcalde (sa) Municipal



Firma y Sello

Encargado (a) de Presupuesto

Recibido por: Lito Erazo

Identidad No.: 1401 1978 00388-4

Impuesto vecinal No.: _____



Barrio El Progreso, La Entrada, Nueva Arcadia Copán, Honduras C. A. Telefax: 2661-2309 / 2661-3141 Cel. 9727-5437

CREDITO No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 465278**

CANT.	DESCRIPCIÓN	EXENTO	GRAVADO
10	Bolsas Cemento Normal.		1940%

IMPORTE EXONERADO	L.				
IMPORTE EXENTO	L.				
IMPORTE GRAVADO 15%	L.			1686.	96
IMPORTE GRAVADO 18%	L.				
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.				
I.S.V 15%	L.			253.	04
I.S.V. 18%	L.				
TOTAL FACTURA	L.			1940	=

SON: 1711 NOVECENTOS CUARENTA.
CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154 SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N. 05011963021289 LEC. TELS. 2661-2349/3949 2CP AZUL, AMARILLO



FERRETERIA LEMPIRA

LITO ERAZO AGUILAR R.T.N.14011978003884
Compra - Venta de Materiales de Construcción, Ferreteria,
Fontanería, Hojalatería y Mas. En Gral.
E-mail: litoferre@hotmail.com

Barrio El Progreso, La Entrada, Nueva Arcadia Copán, Honduras C. A. Telefax: 2661-2309 / 2661-3141 Cel. 9727-5437

CONTADO ☐

CAI: E344E7-177EA5-9E49B7-31C3D6-CC9EDB-76

CREDITO ☐

No. Factura: 000-001-01-00 N° 464694

Nombre:	Municipalidad Florida Copan
Dirección:	
R.T.N:	08019002038643. DIA 07 MES 08 AÑO 2020
Datos del Adquiriente Exonerado	
Número de Orden de Compra Exenta:	
Número Constancia de Registro de Exonerados:	
Número Registro de la SAG:	

CANT.	DESCRIPCIÓN	EXENTO	GRAVADO
37	Canaletas Galv. 41.2.		10915 =
Una	Capa Electrodo 6011		350 =
10	Discos # 7. Metabo.		700 =
800	tornillos p. Broca 2'		800 =
56	Pie de Capote. Natural		1120 =
6ers	Spray Cromo.		390 =
34	Laminas Aluzin C-28 de 16		13056 =
Un	Tinaco 1700 lts.		5850 =
Un	Endio		125 =

Si el cliente devuelve los materiales
Comprados se le hará un recargo del
15% al valor total de la factura

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

La Factura Es Beneficio De Todos, Exijala.

Fecha Limite de Emisión
02/03/2021

300 Tal: Rango Autorizado
DE 000-001-01-00450001
A 000-001-01-00465000
F/Recepción 02/06/2020

Original: Cliente, 1 Copia: Emisor, 2 Copia: SAR

IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	
IMPORTE GRAVADO	2896174
IMPORTE GRAVADO 18%	
DESCUENTOS Y REBAJAS L.	
I.S.V 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL FACTURA L.	33306 =

SON: Treinta y tres mil trecientos Sers.

CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154 SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N. 05011963021289 LEC. TELS. 2661-2349/3949 2CP AZUL, AMARILLA



REPÚBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE FLORIDA, COPAN

ORDEN DE PAGO



Nº 015836

Unidad Ejecutora: **Municipalidad Florida Copán**

Páguese a: Repuestos Raul / Hector Raul Perez

La cantidad en letras: = cuatro mil lempiras exactos =

Cheque 18253440

No. 90-4

Programa	Actividad	Fondo	Objeto del Gasto	No. Proy.	CÓDIGO	VALOR EN LEMPIRAS	
					Nombre de la Cuenta	Según Objeto	Total
03	02	13	581		Subsidios a la administracion central		4,000.00
							4,000.00

Descripción del Gasto: Compra de repuestos para la reparacion de ambulancia utilizada en el proyecto Fuerza Honduras



Fecha: 7 de Agosto de 2020.

Firma y Sello
Tesorero (a) Municipal



Firma y Sello
Alcalde (a) Municipal



Firma y Sello
Encargado (a) de Presupuesto

Recibido por: Hector Raul Perez

Identidad No.: 0413-1987-008432

Impuesto: PAN

REPUESTOS RAUL
 Venta de Repuestos Carro, Moto.
 Propietario: Hector Raul Pérez R.T.N. 04131987008432
 Celular: 9651-7191 E-mail: hraulperez09@hotmail.com
 Bo. El Triangulo Frente a Plaza La Libertad, La Entrada Copán, Hond. C. A.

CAI: 7FEFDE-98051A-6C40BF-E955BC-5FD3CF-33

No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 016910**

Cliente: **MUNICIPALIDAD FIORDA COPAN**
 Direccion: **L.E.C.**
 R.T.N.: **08219007032643** DIA **7** MES **8** AÑO **20**

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P./UNIT.	TOTAL
1	Amortiz. PI tapa		4000
			
CONTADO ☐ CREDITO ☐		IMPORTE EXONERADO	L
FECHA LIMITE DE EMISION		IMPORTE EXENTO	L
21/01/2021		IMPORTE GRAVADO 15%	L
20 TAL. Rango Autorizado		IMPORTE GRAVADO 18%	L
000-001-01-00016801		DESCUENTOS Y REBAJAS	L
000-001-01-00017800 F/R: 21/07/2020		LS.V. AL 15%	L
La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"		LS.V. AL 18%	L
Original: "Cliente" Copia: "Emisor"		TOTAL A PAGAR	L 4000
SISTEMAS GRAFICOS, SIGRA R.T.N 05011963021289			
TELEFAX: 2661-2349			
CERTIFICADO Nº 9231-14-18500-154			

SON: _____

INVERSIONES ARITA / FERRETERIA SANTA FE



Propietario: FREDY ANTONIO ARITA LEMUS
RTN: 04161977000844
ferreteriaasantafe015@gmail.com
Tel. (504) 9819-0348 / Movil. (504) 9883-2847
Bo. Las Tejas San Jerónimo Copán

FACTURA

N° 000-002-01-00102507
CAI: C2GC45-238E27-7D4E9D-82D174-D
C68DF-4D
Fecha Límite de Emisión: 2021-02-15
Rango Autorizado
000-002-01-00190001/000-002-01-0021600
0

CONDICION

Contado
Fecha/Hora:
2020-06-07 11:56:48

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE FLORIDA COPAN	
DIRECCIÓN: FLORIDA COPAN	RTN: 08019002038843
N° CORREL. ORDEN DE COMPRA EXENTA:	TEL:
N° CORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:	N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripción	Cant.	Valor Unit	TOTAL
TUBO DE 4" X 4" ESTRUCT. CH16	35	L. 850.01	L. 29,750.35
SANITARIO ECOLINE BLANCO 2472020	2	L. 3,000.01	L. 6,000.02

IMPORTE EXONERADO:	L.	0.00	SUB TOTAL:	L.	31,087.30
IMPORTE EXENTO:	L.	0.00	TOTAL 15% I.S.V.:	L.	4,663.07
IMPORTE GRAVADO:	L.	31,087.30	TOTAL 15% I.S.V.:	L.	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS:	L.	0.00	TOTAL IMPUESTOS:	L.	4,663.07
TOTAL NETO: L.					35,750.37

SON: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS

Original: Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJA"

Copias: Emisor



COMERCIAL UNO SANTA ELENA

De: RENE ANTONIO FERNANDEZ LEIVA

R.T.N. 04101982009593

Tels: 9696-3890 // 9597-6605

E-mail: gasolineraunosantaelena@hotmail.com

Contiguo A Estadio Municipal Plan De Limo, Florida, Copán, Hond. C.A.

CAI: 58DB87-3FB0DD-1547AB-902BAA-DC1BF8-2D

CONTADO ☐ CREDITO ☐No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 090859**Cliente: Municipalidad Florida. CDireccion: _____ DIA 10 MES 08 AÑO 20R.T.N: 0801 9002 03864 3**Datos del Adquiriente Exonerado**

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	EXENTA	GRAVADA
	GASOLINA SUPER			
50.94	GASOLINA REGULAR		1000	
	DIESEL			
FECHA LIMITE DE EMISIÓN 01/03/2021			IMPORTE EXONERADO L	
100 TAL. RANGO AUTORIZADO DE 000-001-01-0008600			IMPORTE EXENTO L	1000
A 000-001-01-00091000 FIR: 01/06/2020			IMPORTE GRAVADO 15% L	
La Factura es Beneficio de Todos			IMPORTE GRAVADO 18% L	
"Exigida"			DESCUENTOS Y REBAJAS L	
Original: Cliente 1; Copia: Emisor			I.S.V. AL 15% L	
2: Copia: SAR			I.S.V. AL 18% L	
SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA			TOTAL A PAGAR L	1000
R.T.N 05011963021289 TEL: 2661-2349				
CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154				

SON: Un mil Exactos



REPÚBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE FLORIDA, COPAN

ORDEN DE PAGO



Nº 015843

Unidad Ejecutora: **Municipalidad Florida Copán**

Páguese a: Uno Santa Elena

La cantidad en letras: = Un mil doscientos lempiras exactos =

Cheque 18253446

No. 90-4

Progra na	Activi dad	Fondo	Objeto del Gasto	No. Proy.	CÓDIGO	VALOR EN LEMPIRAS	
					Nombre de la Cuenta	Según Objeto	Total
03	02	13	581		Subsidios a la administración central		1,200.00
							1,200.00

Descripción del Gasto: Compra de combustible para traslado de personal medico
del Proyecto operacion Fuerza Honduras.

Fecha: 07 de Agosto de 2020.



Firma y Sello

Encargado (a) de Presupuesto



Firma y Sello
Tesorero (a) Municipal



Firma y Sello Alcalde (sa) Municipal

Recibido por: Antony Oliveros

Identidad No.: 0410 2000 00808

Impuesto vecinal No.: _____

IMPRESO POR PROIMSA, R.T.N. 05019007066306, S.P.S. TEL. 2552-6405 / Diciembre 2018



COMERCIAL UNO SANTA ELENA



De: RENE ANTONIO FERNANDEZ LEIVA

R.T.N. 04101982009593

Tels: 9696-3890 // 9597-6605

E-mail: gasolinerunosantaelena@hotmail.com

Contiguo A Estadio Municipal Plan De Limo, Florida, Copán, Hond. C.A.

CAI: 58DB87-3FB0DD-1547AB-902BAA-DC1BF8-2D

CONTADO ☐ CREDITO ☐

No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 090718**

Cliente: *Municipalidad Florida. C*

Dirección: *DIA 07 MES 08 AÑO 20*

R.T.N: *0801 9002 038643*

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	EXENTA	GRAVADA
	GASOLINA SUPER			
<i>6.13</i>	GASOLINA REGULAR		<i>1,200</i>	
	DIESEL			
ESTACION DE SERVICIO UNO				
FECHA LIMITE DE ENTREGA			IMPORTE EXONERADO L	
<i>01/03/2021</i>			IMPORTE EXENTO L	<i>1,200</i>
100 TAL. RANGO AUTORIZADO			IMPORTE GRAVADO 15% L	
DE 000-001-01-00086001			IMPORTE GRAVADO 18% L	
A 000-001-01-00091000 FIR: 01/06/2020			DESCUENTOS Y REBAJAS L	
<i>La Factura es Beneficio de Todos</i>			I.S.V. AL 15% L	
<i>"Exijala"</i>			I.S.V. AL 18% L	
Original: Cliente 1: Copia: Emisor			TOTAL A PAGAR L	<i>1,200</i>
2: Copia: SAR				
SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA				
R.T.N 05011963021289 TEL: 2661-2349				
CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154				

SON: *Un Mil Docientos*

Bo. El Centro Frente a Banco de Occidente, Florida Copán Hond. C.A.

No FACTURA

Número Registro
de la SAG: _____

SON: Tres mil doscientos Veinte IPS =



Propietario: FREDY ANTONIO ARITA LEMUS
RTN: 04131977000944
ferreteriaarita@150simul.com
Tel. (504) 9619-0748 / Movil. (504) 9933-2047
Bd. Las Torres San Jerónimo Copán

FERRETERIA SANTA FE

FACTURA

N° 000-002-01-00192927
CA: C2CC4U-23E27-1D/E90-82D1/4-D
Cód. DF-ID
Fecha Límite de Emisión: 2021-02-15
Rango Autorizado
000-002-01-00190001/000-002-01-0021000

CONDIC
Contad
Fecha/Hor
2020-08-18 11

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE FLORIDA COPAN	RTN: 08019002030643
DIRECCION: FLORIDA COPAN	TF:
N° CORREL. ORDEN DE COMPRA EXENTA	
N° CORREL. DE LA CONST. REG. DE EXONERADOS:	N° IDENTIFICATIVO REG. S.A.G.:

Descripción	Cant.	Valor Unit	TOTAL
BOLSA DE CEMENTO BIJAO	100	L. 195.01	L. 19,501.00
IMPORTE EXONERADO	L.		
IMPORTE EXENTO	L.	0.00	
IMPORTE GRAVADO	L.	0.00	
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.	16,957.00	
	L.	0.00	
SUB TOTAL:			L.
TOTAL 15% I.S.V.:			L.
TOTAL 16% I.S.V.:			L.
TOTAL IMPUESTOS:			L.
TOTAL NETO:			L.
			19,501.00

SON DIECINUEVE MIL QUINIENTOS UN LEMPTRAS EXACTOS
Original: Cliente
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXENCIÓN

Copie: Financ





FARMACENTER

De: Dra. Sonia A. Lambur

Frente a Gasolinera Texaco

Tel. 2651-0085, 2651-0408

Cucuyagua, Copan

R.T.N. 08031966001830

FACTURA 000-002-01- 00213397

Fecha: 17/08/2020

C.A.I.

8F5F91-6BFED2-8547A1-0A9618-2B7984-3

Hora: 01:15 Contado

Cliente: MUNICIPALIDAD FLORIDA COPA

RTN: 08019002038643

Tel.:

lo. Orden Compra Exenta: _____

lo. Constancia Reg. Exonerado: _____

lo. Id. Reg de la SAG: _____

Cant.	Descripción	Total
-------	-------------	-------

300	CARETA PLASTICA	21,000 ✓
-----	-----------------	----------

Precio Unit. 70.00

6	OVEROL	2,700. ✓
---	--------	----------

Precio Unit. 450.00

3	ALCOHOL GALON	1,200. ✓
---	---------------	----------

Precio Unit. 400.00

Importe Exonerado:	L	0.00
--------------------	---	------

Importe Exento:	L	24,900.00
-----------------	---	-----------

Desc. / Rebajas:	L	0.00
------------------	---	------

Importe Grav. 15%	L	0.00
-------------------	---	------

Importe Grav. 18%	L	0.00
-------------------	---	------

I.S.V. 15%:	L	0.00
-------------	---	------

I.S.V. 18%:	L	0.00
-------------	---	------

TOTAL	L	24,900.00
-------	---	-----------

Abono:	L	24,900.00
--------	---	-----------

Saldo:	L	0.00
--------	---	------

Cambio	L	0.00
--------	---	------

Son Lempiras:

VEINTICUATRO MIL

NOVECIENTOS CON 00/100

Fecha Limite Emision 19/08/2020

Numero Inicial 000-002-01-00194001

Numero Final 000-002-01-00254000

Original

Gracias por su Compra

Cajero: Carol Vega

Email: nelrom37@gmail.com



FARMACENTER

De: Dra. Sonia A. Lambur

Frente a Gasolinera Texaco

Tel. 2651-0085, 2651-0408

Cucuyagua, Copan

R.T.N. 08031966001830

FACTURA 000-002-01- 00213396

Fecha: 17/08/2020

C.A.I.

8F5F91-6BFED2-8547A1-0A9618-2B7984-3

Hora: 01:12 Contado

Cliente: MUNICIPALIDAD FLORIDA COPA

RTN: 08019002038643

Tel.:

lo. Orden Compra Exenta: _____

lo. Constancia Reg. Exonerado: _____

lo. Id. Reg de la SAG: _____

Cant.	Descripción	Total
-------	-------------	-------

150	JERINGAS 3 ML	165.00 ✓
-----	---------------	----------

Precio Unit. 1.10

150	JERINGAS 5ML	165.00 ✓
-----	--------------	----------

Precio Unit. 1.10

6	ALGODON X LIBRA	480.00 ✓
---	-----------------	----------

Precio Unit. 80.00

3	ESPARAGRAPO	585.00 ✓
---	-------------	----------

Precio Unit. 195.00

60	MASCARILLA CON	18,000
----	----------------	--------

Precio Unit. 300.00

60	PUNTAS NASALES	3,900. ✓
----	----------------	----------

Precio Unit. 65.00

Importe Exonerado:	L	0.00
--------------------	---	------

Importe Exento:	L	23,295.00
-----------------	---	-----------

Desc. / Rebajas:	L	0.00
------------------	---	------

Importe Grav. 15%	L	0.00
-------------------	---	------

Importe Grav. 18%	L	0.00
-------------------	---	------

I.S.V. 15%:	L	0.00
-------------	---	------

I.S.V. 18%:	L	0.00
-------------	---	------

TOTAL	L	23,295.00
-------	---	-----------

Abono:	L	23,295.00
--------	---	-----------

Saldo:	L	0.00
--------	---	------

Cambio	L	0.00
--------	---	------

Son Lempiras:

VEINTITRES MIL DOSCIENTOS

NOVENTA Y CINCO CON 00/100

Fecha Limite Emision 19/08/2020

Numero Inicial 000-002-01-00194001

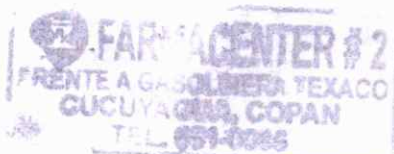
Numero Final 000-002-01-00254000

Original

Gracias por su Compra

Cajero: Carol Vega

Email: nelrom37@gmail.com



FARMACENTER

De: Dra. Sonia A. Lambur

Frente a Gasolinera Texaco

Tel. 2651-0085, 2651-0408

Cucuyagua, Copan

R.T.N. 08031966001830

FACTURA 000-002-01-00213393

Fecha: 17/08/2020

C.A.I.

8F5F91-6BFED2-8547A1-0A9618-2B7984-3;

Hora: 12:38 Contado

Cliente: MUNICIPALIDAD FLORIDA COPA

RTN: 08019002038643

Tel.:

lo. Orden Compra Exenta: _____

lo. Constancia Reg. Exonerado: _____

lo. Id. Reg de la SAG: _____

Cant. Descripción Total

15 OVEROL 24,000 ✓

Precio Unit. 1,600.

1,20 GORRO QUIRURGICOS 2,400. ✓

Precio Unit. 2.00

150 BATA DESCARTABLE 22,500 ✓

Precio Unit. 150.00

438 MASCARILLA NIOSH N95 87,446 ✓

Precio Unit. 199.65

2,10 MASCARILLA 31,500 ✓

Precio Unit. 15.00

12 BOTAS DE HULE 2,400. ✓

Precio Unit. 200.00

300 JERINGAS SML 330.00 ✓

Precio Unit. 1.10

6 ALGODON X LIBRA 480.00 ✓

Precio Unit. 80.00

Importe Exonerado: L 0.00

Importe Exento: L 171,056.70

Desc. / Rebajas: L 0.00

Importe Grav. 15% L 0.00

Importe Grav. 18% L 0.00

I.S.V. 15%: L 0.00

I.S.V. 18%: L 0.00

TOTAL L 171,056.7

Abono: L 171,056.70

Saldo: L 0.00

Cambio L 0.00

Son Lempiras:

CIENTO SETENTA Y UN MIL

CINCUENTA Y SEIS CON 70/100

Fecha Limite Emision 19/08/2020

Numero Inicial 000-002-01-00194001

Numero Final 000-002-01-00254000



FARMACENTER

De: Dra. Sonia A. Lambur

Frente a Gasolinera Texaco

Tel. 2651-0085, 2651-0408

Cucuyagua, Copan

R.T.N. 08031966001830

FACTURA 000-002-01-00213395

Fecha: 17/08/2020

C.A.I.

8F5F91-6BFED2-8547A1-0A9618-2B7984-3;

Hora: 01:03 Contado

Cliente: MUNICIPALIDAD FLORIDA COPA

RTN: 08019002038643

Tel.:

lo. Orden Compra Exenta: _____

lo. Constancia Reg. Exonerado: _____

lo. Id. Reg de la SAG: _____

Cant. Descripción Total

3 ATOMIZADOR 450.00

Precio Unit. 150.00

2 ESTETOSCOPIO 2,000. ✓

Precio Unit. 1,000.

2 ESFIGNOMANOMETRO 2,000. ✓

Precio Unit. 1,000.

2 TERMOMETRO 2,000. ✓

Precio Unit. 1,000.

2 OXIMETRO 1,391. ✓

Precio Unit. 695.65

1 GLUCOMETRO TRUE 695.65 ✓

Precio Unit. 695.65

2 MANOMETRO 9,000. ✓

Precio Unit. 4,500.

1 ATRIL 3,000.

Precio Unit. 3,000.

2 CAMILLA 26,262 ✓

Precio Unit. 13,131

24 SILLA DE ESPERA 12,000

Precio Unit. 500.00

1 ARCHIVO 4,500.

Precio Unit. 4,500.

5 BASURERO DE PEDAL 2,500. ✓

Precio Unit. 500.00

Importe Exonerado: L 0.00

Importe Exento: L 37,450.00

Desc. / Rebajas: L 0.00

Importe Grav. 15% L 28,349.37

Importe Grav. 18% L 0.00

I.S.V. 15%: L 4,252.41

I.S.V. 18%: L 0.00

TOTAL L 70,051.78



REPÚBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE FLORIDA, COPAN

ORDEN DE PAGO



Nº 015921

Unidad Ejecutora: **Municipalidad Florida Copán**

Páguese a: Una Santa Elena

La cantidad en letras: = Diez mil lempiras exactos =

Cheque

78253509

No.

90-4

Programa	Actividad	Fondo	Objeto del Gasto	No. Proy.	CÓDIGO	VALOR EN LEMPIRAS	
					Nombre de la Cuenta	Según Objeto	Total
03	02	13	581		Subsidios a la administración central		10,000.00
							10,000.00

Descripción del Gasto: Compra de combustible para traslado de personal medico del Proyecto operation Fuerza Honduras.

Fecha: 26 de Agosto de 2020.



Firma y Sello
Tesorero (a) Municipal



Firma y Sello Alcalde (sa) Municipal

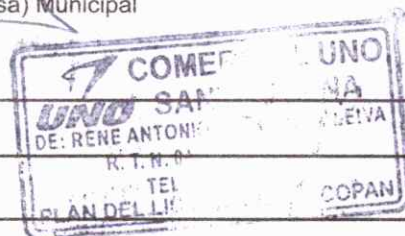


Firma y Sello
Encargado (a) de Presupuesto

Recibido por: Kevin Figueroa

Identidad No.: 0910-2000-01001

Impuesto vecinal No.: _____



COMERCIAL UNO SANTA ELENA

De: RENE ANTONIO FERNANDEZ LEIVA

R.T.N. 04101982009593

Tels: 9696-3890 // 9597-6605

E-mail: gasolineraunosantaelena@hotmail.com

Contiguo A Estadio Municipal Plan De Limo, Florida, Copán, Hond. C.A.

CAI: 95A081-1FB420-594ABC-5931EC-990580-74

CONTADO ☐ CREDITO ☐No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 092417**

Cliente: Municipalidad de Florida, C.
Direccion: DIA 26 MES 08 AÑO 20
R.T.N: 0801 9002 037643

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	EXENTA	GRAVADA
	GASOLINA SUPER			
	GASOLINA REGULAR			
32.5	DIESEL	17.16	10.00	
FECHA LIMITE DE EMISIÓN			IMPORTE EXONERADO L	
31/01/2021				
100 TAL. RANGO AUTORIZADO			IMPORTE EXENTO L	
DE 000-001-01-00097001			10.00	
A 000-001-01-00096000 F/R: 31/07/2020			IMPORTE GRAVADO 15% L	
La Factura es Beneficio de Todos			IMPORTE GRAVADO 18% L	
"Exijada"			DESCUENTOS Y REBAJAS L	
Original: Cliente 1: Copia: Emisor			I.S.V. AL 15% L	
2: Copia: SAR			I.S.V. AL 18% L	
SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA			TOTAL A PAGAR L	
R.T.N 05011963021289 TEL: 2661-2349			10.00	
CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154				

SON: Diezmil lps exacto



REPÚBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE FLORIDA, COPAN

ORDEN DE PAGO



Nº 015923

Unidad Ejecutora: **Municipalidad Florida Copán**

Páguese a: Bodega y Abarroteria El Descuento

La cantidad en letras: = sesenta mil trescientos treinta y cuatro lempiras con 80/100 =

Cheque 78253506

No. 90-4

Progra ma	Activi dad	Fondo	Objeto del Gasto	No. Proy.	CÓDIGO	VALOR EN LEMPIRAS	
					Nombre de la Cuenta	Según Objeto	Total
03	02	13	581		Subsidios a la administración central		60,334.80
							60,334.80

Descripción del Gasto: Pago por compra de material de aseo para uso en el centro de triaje como parte del proyecto operación fuerza Honduras.

Fecha: 27 de Agosto de 2020.



Firma y Sello
Tesorero (a) Municipal



Firma y Sello Alcalde (a) Municipal



Firma y Sello
Encargado (a) de Presupuesto

Recibido por: X 302.04605/2020

Identidad No.: 0406198200041

Impuesto vecinal No.: _____

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. 000-002-01-00013326

Fecha: 11/08/20

Cliente: MUNICIPALIDAD FLORIDA COPAN

Reg. S.A.G.:

RTN: 08019002038643

Orden de Compra Exenta:

Condicion de pago: Contado

No. Reg. Exonerados:

Registro de Exonerados:

Cantidad	Descripcion	Precio	Subtotal	ISV
18.0000	Unidad Jabon Antibacterial galon	800.0000	14,400.00	E
2.0000	Unidad Hipoclorito de Sodio	700.0000	2,100.00	E
2.0000	Unidad Galon Alcohol gel	500.0000	10,500.00	E
3.0000	Unidad fardo de bolsa roja 24-35	1,135.0000	3,405.00	E
1.0000	Unidad Barril de Cloro	3,000.0000	3,000.00	E
18.0000	Unidad Desinfectante Aromatic	52.0000	936.00	15%
3.0000	Unidad Balde Plastico	56.0000	168.00	E
12.0000	Unidad Palo de Trapeador	110.0000	1,320.00	15%
12.0000	Unidad Mecha Sapolio #20	52.0000	624.00	15%
12.0000	Unidad Escoba kika	80.0000	960.00	15%
12.0000	Unidad Guantes Amarillo de hule	26.0000	312.00	E
150.0000	Unidad Paños de microfibra	12.0000	1,800.00	E
12.0000	Unidad Pala para recoger basura	25.0000	300.00	E
150.0000	Unidad Paste Verde 1und	5.0000	750.00	15%
150.0000	Unidad Scott 1000 Hojas 4 rollos	57.5000	8,625.00	15%
60.0000	Unidad Papel Toalla Elite Rollo	130.3300	7,819.80	15%
3.0000	Caja Vaso Desechable Conico	1,105.0000	3,315.00	15%

Plazo Autorizado

Desde: 000-002-01-00013001 Fecha limite de Emision: 20/01/21

Hasta: 000-002-01-00018000 Fecha de Recepcion: 20/07/20

SESENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO LEMPIRAS

Subtotal:	57,158.74
Total Descuento:	0.00
Monto Exento:	35,985.00
Monto Exonerado:	0.00
Importe al 15%:	21173.73
Importe al 18%:	0.00
I.S.V 15%:	3,176.06
I.S.V 18%:	0.00
Total L:	60,334.80





INVERSIONES Y CAR WASH "TABORA"

De: JAVIER ORLANDO TABORA HERNANDEZ R.T.N. 0401989006781

Correo Electrónico: javieror.tabora@yahoo.com Cel. 9836-4200

Residencial Bethania, Frente A Posta Policial Salida A Florida Copan,
La Entrada, Nueva Arcadia Copán Hond. C. A.

Contado ☒

CAI: 386812-F936FE-854A94-4B840A-58C1D3-A7

No FACTURA

Credito ☐

000-001-01-00 **Nº 006246**

Cliente: Municipalidad Florida Copan.

Dirección:

R.T.N. 0801 90020 38643 DIA 04 MES 08 AÑO 20

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta:

Número Constancia de Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

Ambulancia - N11976

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	EXENTO	GRAVADO
1	Kit de Bando			5000.00
	Juego Pastilla Fitec			2000.00
	Instalación Kit			1500.00
1	Instalación Pastillas			150.00
12	Otros 150x10			1480.00
1	Filtro Aceite Orig.			450.00
	Engrase			80.00
4	llantos	3500		14,000.00
	Alinamiento y balanceo			0.00

Rango Autorizado
DE 000-001-01-00005701
A 000-001-01-00006300
FECHA LIMITE DE EMISIÓN:
02/03/2021
FECHA RECEPCIÓN: 02/03/2020
Original: Cliente, Copia: Emisor
LA FACTURA ES BENEFICIO DE
TODOS "EXIJALA"
SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA L.E.C.
R.T.N. 05011963021289 TEL. 2661-2349 / 3949
CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154

SUB - TOTAL	L		
IMPORTE EXONERADO	L		
IMPORTE EXENTO	L		
IMPORTE GRAVADO 15% L			21,611.39
IMPORTE GRAVADO 18% L			-
DESCUENTOS Y REBAJAS	L		-
I.S.V. AL 15%	L		3242.61
I.S.V. AL 18%	L		
TOTAL FACTURA	L		24,860.00

SON: Veinte y cuatro mil ochocientos sesenta.

INVERSIONES Y CAR WASH "ABORA"

De: JAVIER ORLANDO TABORA HERNANDEZ R.T.N. 04011989006781

Correo Electrónico: javieror.tabora@yahoo.com Cel. 9836-4200

Residencial Bethania, Frente A Posta Policial Salida A Florida Copan,
La Entrada, Nueva Arcadia Copán Hond. C. A.

Contado ☒

CAI: 386812-F936FE-854A94-4B840A-58C1D3-A7

No FACTURA

Credito ☐

000-001-01-00 № 005974

Cliente: Municipalidad Florida Copan

Dirección:

R.T.N. 0801 90020 38643 DIA 17 MES 06 AÑO 20

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de Compra Exenta:

Número Constancia de Registro de Exonerados:

Número Registro de la SAG:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	EXENTO	GRAVADO
12	Qtos 15W40			1680.00
1	Filtro			400.00
	Engrase			80.00
	Ambulancia.			

Rango Autorizado
DE 000-001-01-00005701
A 000-001-01-00006300

FECHA LIMITE DE EMISIÓN:
02/03/2021

FECHA RECEPCIÓN: 02/03/2020

Original: Cliente, Cópia: Emissor

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE
TODOS "EXIJALA"**

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA L.E.C.
R.T.N. 05011963021289 TEL. 2661-2349 / 3949
CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154

SUB - TOTAL

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

DESCUENTOS Y REBAJAS

I.S.V. AL 15%

I.S.V. AL 18%

TOTAL FACTURA

1948.26

281.	74
------	----

2160.	00
-------	----

SON: Doce mil ciento sesenta lps.



REPÚBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE FLORIDA, COPAN

ORDEN DE PAGO



Nº 015985

Unidad Ejecutora: Municipalidad Florida Copán

Páguese a: Taller de Ebanistería Tabora

Cheque 78253549
No. 90-4

La cantidad en letras: = veinte y siete mil setecientos cincuenta
lempiras exactos =

Progra ma	Activi dad	Fondo	Objeto del Gasto	No. Proy.	CÓDIGO	VALOR EN LEMPIRAS	
					Nombre de la Cuenta	Según Objeto	Total
03	07	13	581		Subsidios a la administración (central)		27,750.00
							27,750.00

Descripción del Gasto: Pago por compra de 12 ataúdes grandes a Lps 2,000.00
y 5 pequeños a Lps 750.00

Fecha: 18 de septiembre de 2020


Firma y Sello
Tesorero (a) Municipal



Firma y Sello Alcalde (a) Municipal



Firma y Sello
Encargado (a) de Presupuesto

Recibido por: X Sergio Espinoza Tabora

Identidad No.: 04110196500027



Impuesto vecinal No.: _____



De: Sergio Esgardo Tabora Escobar

R.T.N. 04101965006279 Tel: 9797-8054

C. E.: cinthiatabora021@gmail.com

Barrio El Limón, 4 cuadras de Escuela Juan Ramón Molina,
Florida, Copán.

DIA	MES	AÑO
18	09	2020

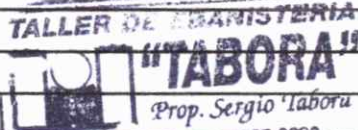
Contado ☐ Crédito ☐

CLIENTE: Municipalidad Florida Copán

DIRECCIÓN: Bo. El Centro Florida Copán

R.T.N. 08019002038643

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	DTOS. Y REBAJAS OTORGADOS	EXENTO	GRAVADO
12	Ataúdes grandes	2,000.00			24,000.00
5	Ataúdes pequeños	750.00			3,750.00



FACTURA

Don, Florida Copán, Honduras Datos Adquiriente Exonerado:

000-001-01-**Nº 00000057**

CAI: 3262CC-98060A-EA49AC-C880FB-580E1F-E7

Fecha Límite de Emisión: 24/01/2021

La Factura es beneficio de todos
"EXÍJALA"

Nº de Compra Exenta:	
Nº de Registro Exonerado:	
Nº de Registro SAG:	

R.A. 1 T- 1c. Am.
000-001-01-00000051 -
000-001-01-00000100
Recep.- 24-01-2020

Original: Cliente,
Copia: Obligado Tributario Emisor

DTOS. Y REBAJAS OTORGADOS L.	
EXONERADO L.	
EXENTO L.	
GRAVADO 15% L.	24,130.44
GRAVADO 18% L.	
SUB - TOTAL L.	
15% I.S.V. L.	3,619.56
18% I.S.V. L.	
TOTAL L.	27,750.00

Offset Impresos Comerciales S.R.C. Tel. 2662-6220
R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-19-10600-146

Son: veinte y siete mil setecientos cincuenta tempiras exactos=

R.T.N. 04101982009593

E-mail: gasolineranosantaelena@hotmail.com

Contiguo A Estadio Municipal Plan De Limo, Florida, Copán, Hond. C.A.

CONTADO ☐ CREDITO ☐

Cliente: Municipalidad de Florida

Dirección: DIA 24 MES 09 AÑO 20

R.T.N: 0901 9002 038442

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

[illegible]

SON: Cinco mil novecientos veinte y siete
lps con cuarenta y tres/100