

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

CHEQUE No. 00006003

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

120120307910011203000443800006003

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

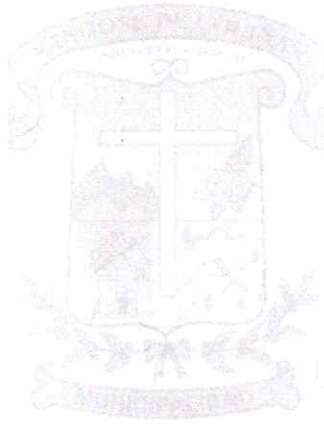
SEPARA ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006003

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
		DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. de R. L. de C. V. FECHA: / / COLINAS, S. B.	
APROBADO POR		RECIBI CONFORME	

4
3
2
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.659/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE: CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS..... (L. 5,000.00).....

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

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02				VIDA MEJOR		
					SALUD		
					Subsidio Sector Salud		
03		01	15		Fondos Propios		
					Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	2,700.	00
	01			54200	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS		
					Tesorería		
			15		Fondos Propios		
				35620	Diesel	1,400.	00
				35610	Gasolina	900.	00
Pago por la compra de combustible traslados de pacientes a centros asistenciales y para las diferentes actividades Municipales. Según solicitud, y facturas y solicitud adjunto.							
TOTAL A PAGAR.....						L. 5,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 001 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No. _____

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

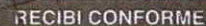
JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

DISTRIBUIDORA SAN JOSE
S. de R. L. de C. V.
FECHA: ____/____/____
COLINAS, S. B.

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN.16069014665602

659/2020





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.664/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: MEGAQUIMICA S DE R.L CV

LA SUMA DIECISIETE MIL LEMPIRAS EXACTOS..... (L.17,000.00).....

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01	11	34300	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Municipal Fondos Propio Artículos de Caucho <i>Valor que corresponde la cancelación de factura de 17 Barriles de 55 GLS para el almacenamiento de cloro , utilizado durante la Emergencia COVID-19. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i>	17,000	00
.....TOTAL A PAGAR:.....					L. 17,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 02 DE OCTUBRE DEL 2020

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

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

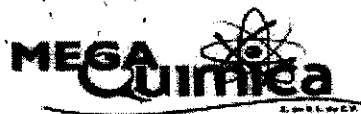
JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
02 DE OCTUBRE DEL 2020

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR MEGAQUIMICA S DE R.L CV
RTN: 05019016826799

664/2020



MEGAQUIMICA S DE RL C.V

Cel.: 9947-3293 • Tel.: 2604-5017

Barrio El Centro, Local #2, 4 Casas despues de la Clinica Amaya,

E-mail: megaquimica.ventas@gmail.com

La Lima, Cortes, Honduras, C.A.

Fecha: 08/06/2020

R.T.N.: 16069004506316

Ciliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

Direccion: SAN JOSE DE COLINAS, SANTA BARBARA **VENDEDOR:**

NO. de OC.

Tiempo de Credito: 07 DIAS

Tasa Cambiaria: 1.000000

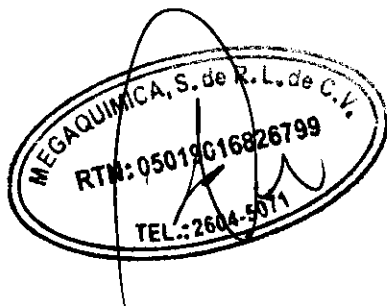
NO. REGISTRO SAG:

Datos Adquiriente Exonerado:

N° de Registro Exonerado:

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	I.S.V.	PRECIO UNI. L.	TOTAL L.
BARRIL DE 55 GLS	17.000000	pz	0%	1000	17,000.00

SON 17 BARRILES DE 55GLS C/U



Observaciones:

PUESTO EN SU PLANTA

Descuentos y Rebajas	L	0.00
Importe Exonerado	L	0.00
Importe Exento	L	17,000.00
Importe Gravado	L	0.00
Importe Gravado	L	0.00
15% I.S.V.	L	0.00
18% I.S.V.	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	17,000.00

Son: DIECISIETE MIL LEMPIRAS 00/100

Entregado

Recibido

ORIGINAL

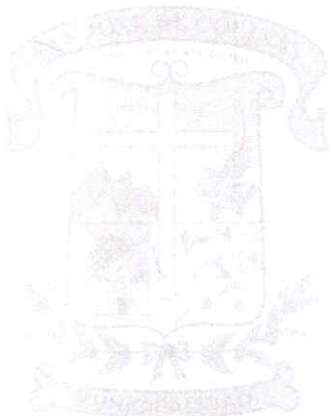
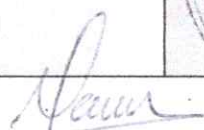
Rango Autorizado: 000-002-01-00000001 - 000-002-01-00000200

Fecha de Emision: 19/08/2019 • Fecha limite de Emision: 19/08/2020

Original: Cliente • Copia: Obligatoria Tributario Emisor • Copia: Contabilidad

IMPRESA LA FE, R.T.N.: 05011983008049, Tel.: 2504-3163, Tel. Cel.: 9853-6929, Certificado N° 9231-15-10500-70

RFR Domestique de Honduras S.A. de C.V.

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS		SEPRESE ANTES DE DEPOSITAR	
BANCO OCCIDENTE.			
CUENTA No. 11-203-000443-8			
		FECHA	
MOTIVO DEL PAGO:		CHEQUE No. 00006020	
		Lps.	
CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
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_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.674-2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: : AGROCOMERCIAL LOPEZ O MAINOR ALEXANDER LOPEZ
LA SUMA DE:..... DOS MIL CIENTO TREINTA LEMPIRAS EXACTOS.....(L. 2,130.00).....

GASTOS CORRIENTES ()
DEPENDENCIA:

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	06	001			VIDA MEJOR Proyecto de Vivienda Social Mejoras a Viviendas en Montevista Alianza Laguna Grande Progreso Cacahulapa Jicaral Pe?a Blanca Hundiciones Encanto Triunfo PinabetePacayalito Laguna Colorada PiedraGrande Colonia Alemana EsperanzaPacayal Planes Florida San Jose Colon Carriza Cuchilla Victoria Porvenir Pastoreo Comunidad Casco Urbano Las Joyas San Miguel La Libertad Brisas del Ulua Barquera Loma Larga La Isla Ceibon Union Laguna Inea, Casco Urbano. Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias	2,130.	00
			11	23400	<i>Valor que corresponde a la compra de varios materiales para la construcción de un cuarto para que habite el Joven Daniel Zaldívar Hernández del Barrio San Blas de esta Ciudad, ya que es una persona sola y de escasos recursos económicos. Aprobado en Acta No.408, punto 26 del 15/06/2020. Según solicitud, facturas y comprobantes adjuntos.</i>		
					TOTAL A PAGAR.....	L. 3,850.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 02 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO R.
ENC. DE PRESUPUESTO

POR AGROCOMERCIAL LOPEZ
MAINOR ALEXANDER LOPEZ
IDENTIDAD No. 1624-1979-00135



De: **Maimor Alexander Lopez Pineda**
Bo. El Centro, Calle José Cecilio del Valle Frente Iglesia Católica,
Collinas, Santa Bárbara, Honduras, Tel. 26570398, Cel.: 9988-8410, Fax: 26570439
R.T.N. 16241879801351 • E-mail: agro_comerciallopez@hotmail.com

CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

R.T.N.:

Direction:

TOTAL £

2130

Son:

FACTURA 000-001-01-00 N° 004738
Imp. Arcobis R.T.M. 1999

Imp. Arcoiris R.T.N. 1600125000170, Cert. 9231-10-10500-191 Tel.: 3327-9160 / 9785-0906

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores:

Abiocomercial Lopez

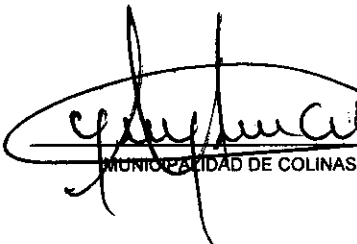
29 6//2020

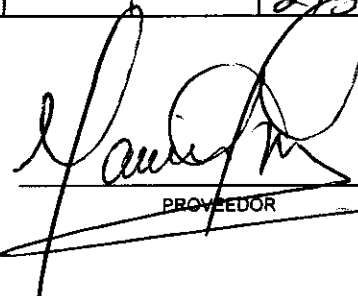
Direccion: _____

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL PAGAR
* CEMENTO	3	BOLSA	200	600
* CANALETA DE 2X4 LEGITIMA	3	UNIDAD	350	1050
* ZINC DE 8 FT	4	LAMINA	120	480
TOTAL				2130


ALCALDIA MUNICIPAL
CONSEJO DE COLINAS S.B.
MUNICIPALIDAD DE COLINAS S.B.


PROVEEDOR



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores:

Repae

29 6/2020

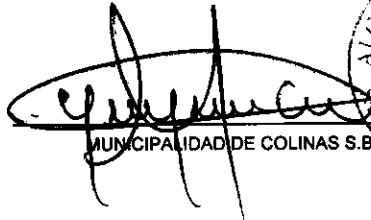
Direccion:

Colinas S.B29/6/20

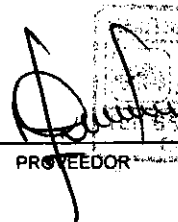
Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

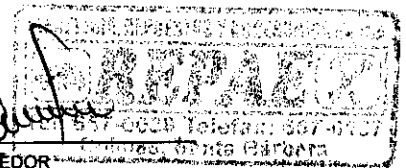
Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL PAGAR
* CEMENTO	3	BOLSA	205=	615.00
* CANALETA DE 2X4 LEGITIMA	3	UNIDAD	425=	1275.00
* ZINC DE 8 FT	4	LAMINA	120=	480.=
TOTAL				2370.00


MUNICIPALIDAD DE COLINAS S.B.




PROVEEDOR



SOLICITUD



11 de junio del 2020

San José de Colinas Santa Barbara

Señores:

Miembros Corporación Municipal.

Me complace saludarles y desearles muchos éxitos en sus labores diarias.

Yo **Daniel Zaldívar Hernández**, con N° de Identidad **1606-1981-00017**, me dirijo a ustedes a través de esta nota, para solicitarles la cantidad de **3 canaletas, 4 láminas de zinc de 8 pies y 3 bolsas de cemento**, lo antes mencionado es para construir un cuarto en el solar de mi hermana Suyapa para poder habitar en él, ubicado en el barrio la cosecha. Espero respuesta agradezco de antemano la atención prestada.

Gracias.

ATTENTAMENTE



Daniel Zaldívar Hernández

1606-1981-00017

97924849

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

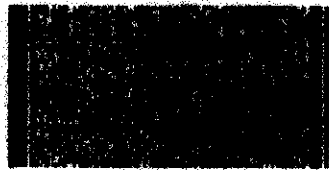
DANIEL / ZALDIVAR HERNANDEZ

1606-1981-00017

16061981-00017-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1996

DANIEL / ZALDIVAR HERNANDEZ

1606-1981-00017

NOTA DE RECEPCIÓN

Yo Daniel Záldivar Hernández , con Identidad No. 1606-1981-00017 por este medio Hago Constar que he Recibido de la Municipalidad de San José de Colinas S.B lo siguiente:

- ✓ 3 Bolsas de Cemento
- ✓ 3 Canaletas de 2x4 legitima
- ✓ 4 Laminas de Zinc de 8 ft

Valorado en L. 2,130 (Dos Mil ciento Treinta Lempiras Exactos), como ayuda para construcción de un cuarto para poder vivir ya que soy una persona sola y de escasos recursos económicos.



Daniel Záldivar Hernández
Ident. 1606-1981-000017

MATERIALES PARA REPARACION DE VIVIENDA DE DANIEL ZALDIVAR





**MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ DE COLINAS, DEPARTAMENTO DE SANTA
BARBARA.**

CERTIFICACION

La Infrascrita Secretaria Municipal de San José de Colinas, Depto. de Santa Bárbara, CERTIFICA: Que en un Libro de Actas que se encuentra en un archivo a mi cargo, correspondiente a los años 2019 en adelante, se encuentra el preámbulo y punto de acta que literalmente dice: **ACTA NUMERO CUATROCIENTOS OCHO (408) de la sesión ordinaria, celebrada por la Corporación Municipal el día 15 de Junio del año 2020.**

1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10.....11.....12.....13.....14.....15.....16.....17.....18...
19.....20.....21.....22.....23.....24.....25.....

PUNTO 26.-Aprobación de apoyo al joven Daniel Zaldívar.

La Corporación Municipal por unanimidad acuerda: Aprobar los fondos necesarios para la compra de 3 canaletas, 4 laminas de zinc de 8", y 3 bolsas de cemento como apoyo al joven Daniel Zaldívar para que pueda construir un espacio donde poder vivir, ya que es una persona de escasos recursos económicos.

27.....28.....29.....30.....

Firma y sello Alcalde Municipal.- Firmas de los regidores asistentes.- Firma y sello Secretaria Municipal. ES CONFORME.

Extendida en la ciudad de San José de Colinas, S.B. a los veintiocho días del mes de septiembre del dos mil veinte.



Julia Patricia Rivera
Julia Patricia Rivera
Secretaria Municipal





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.681/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DISTRIBUIDORA EL REDIL

LA SUMA : TRES MIL CIENTO TREINTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS (L.3,136.00)

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01	15	391	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Municipal Fondos Propios <i>Elementos de Limpieza y Aseo Personal</i> <i>Valor que corresponde al pago por la compra de material de aseo y desechables para uso en el edificio municipal. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i>	3,136.	00
TOTAL A PAGAR:					L.3,136.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 05 DE OCTUBRE DEL 2020

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

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
05 DE OCTUBRE DEL 2020

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA EL REDIL
RTN: 16061977001877

681/2020

De: Marvin Jesus Perdomo Caballero
El Centro, Principal, Frente a La Iglesia Catolica,
Colinas, Santa Barbara, Honduras, Tel.: 9996-5890,
E-mail: marvinredil22@gmail.com • R.T.N. 16061973001877

De: Marvin Jesus Perdomo Caballero
El Centro, Principel, Frente a La Iglesia Catolica,
Colinas, Santa Barbara, Honduras, Tel.: 9996-5590,
E-mail: marvinredil22@gmail.com • R.T.N. 16061973001877

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: Asesor. El Redil

Fecha: 03/10/2020

Dirección: B. G. Centro

Telefono: _____

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demás descripciones de los materiales que se detallan a continuación:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
DETERGENTE	FARDO	1	12.50	250
PAPEL HIGIENICO	FARDO	1	53	636
DESODORANTE AMBIENTAL	UNIDAD	10	75	750
DESODORANTE DE BAÑO	UNIDAD	10	12	120
ASISTIN	GALON	2	140	280
JABON PARA LAVAR TRASTES	UNIDAD	10	4	40
SERVILLETA	FARDO	1	12	120
BOLSA PARA BASURA	ROLLO	5	50	250
VASOS TERMICOS	PAQUETE	10	14	140
VASOS DESECHABLE N°8	PAQUETE	10	27	270
TENEDORES DESECHABLE	PAQUETE	5	12	60
CUCHARAS DESECHABLE	PAQUETE	5	12	60
PLATO DESECHABLE 49	PAQUETE	5	32	160
TOTAL				3136

Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.



Firma y sello del Proveedor

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

[CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com](mailto:muni_sjcolinas@yahoo.com)

INVITACION A COTIZAR

Señores: Abarroteria Kenia

Fecha: 03/05/2020

Direccion: B: el centro

Telefono: _____

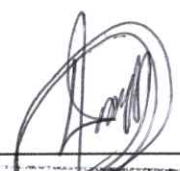
Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
DETERGENTE	FARDO	1	240 ⁰⁰	240 ⁰⁰
PAPEL HIGIENICO	FARDO	1	660 ⁰⁰	660 ⁰⁰
DESODORANTE AMBIENTAL	UNIDAD	10	80 ⁰⁰	800 ⁰⁰
DESODORANTE DE BAÑO	UNIDAD	10	18 ⁰⁰	180 ⁰⁰
ASISTIN	GALON	2	115 ⁰⁰	230 ⁰⁰
JABON PARA LAVAR TRASTES	UNIDAD	10	30 ⁰⁰	300 ⁰⁰
SERVILLETA	FARDO	1	115 ⁰⁰	115 ⁰⁰
BOLSA PARA BASURA	ROLLO	5	37 ⁰⁰	185 ⁰⁰
VASOS TERMICOS	PAQUETE	10	25 ⁰⁰	250 ⁰⁰
VASOS DESECHABLE N°8	PAQUETE	10	20 ⁰⁰	200 ⁰⁰
TENEDORES DESECHABLE	PAQUETE	5	12 ⁰⁰	60 ⁰⁰
CUCHARAS DESECHABLE	PAQUETE	5	12 ⁰⁰	60 ⁰⁰
PLATO DESECHABLE	PAQUETE	5	17 ⁰⁰	85 ⁰⁰
TOTAL				3365.00


Municipalidad de San José de Colinas, S.B.




Firma y sello del Proveedor





MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ COLINAS, S.D.
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_colinas@yahoo.com
Web Site: www.munisanjosecolinas.hn

CHEQUE No. 00006026

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Colinas S.D. 05 de octubre 2010

Abarroteria Kenia

L = 2,911.00 =

Páguese a la orden de

= Dos mil novecientos once lps. exactos =

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

10120307910011203000443800006026

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

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ DE COLINAS

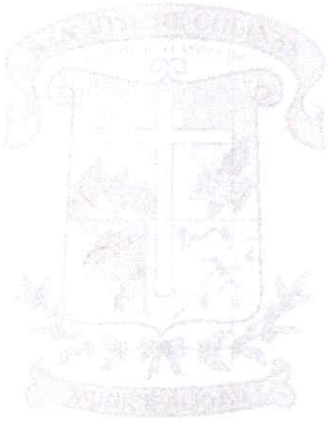
SEPARAR ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006026

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

ABARROTERIA
KENIA
PROP. DONINO LÓPEZ R.
COLINAS, SANTA BARBARA



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.682/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: ABARROTERIA KENIA

LA SUMA: DOS MIL NOVECIENTOS ONCE LEMPIRAS EXACTOS (L.2,911.00)

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	SG	ACT.	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	01	15	54200	VIDA MEJOR SALUD Subsidio Sector Salud Fondos Propios Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	2,911.	00
Valor que corresponde a la compra de material de aseo para uso en la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez de esta Ciudad . Según solicitud, cotizaciones Recibo y comprobantes adjuntos.							
TOTAL A PAGAR:						L. 2,911.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 05 DE OCTUBRE DEL 2020

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

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO:
05 DE OCTUBRE 2020

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR ABARROTERIA KENIA
RTN: 16061954003967



682/2020

ABARROTERIA KENIA

PROP: DONINO LOPEZ RIVERA

R. T. N. 16061954003961 - TEL. 26570028

Bo. El Centro, frente al Parque, San José de Colinas, S. B. Honduras, C. A.

Email: doninolopez@hotmail.com

CAI: 892944-502878-034DB8-174CA2-E85763-6C

San José de Colinas, S. B. de

de 20

Cliente:

R.T.N.

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJES OTORGANES	TOTAL
1	Cardo Defergente			240.00
12	Unidades Desodorante Ambient			960.00
12	Unidades desodorante Baño			216.00
2	Galones de acetón			230.00
6	Varas Jabon Lupa Tracto			180.00
5	Pagosa Bolsa para Vacuna			185.00
10	Pagosa Bolsa Tapajingo			350.00
3	Pagosa Bolsa #7			60.00
2	Baleras plasticas			70.00
2	Mechas Trapiabos			70.00
10	Pagosa Bolsa Comate			350.00

FACTURA () CONTADO

000-001-01-00

() CREDITO

Nº 011619

CONSTANCIA DE REC. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S.A. S.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

2531.30

379.70

2911.02

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

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 8231-19-10500-278 - Tel. 2643-1398

50Td. 000-001-01-000010,001 ; 000-001-01-00012,500 - Fecha Recepción - 04/02/2020 - Límite. Emisión - 04/02/2021

Son: Dos mil noventa y once

Lempiras

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: ABarroteria Kenia

Fecha: 03/01/2020

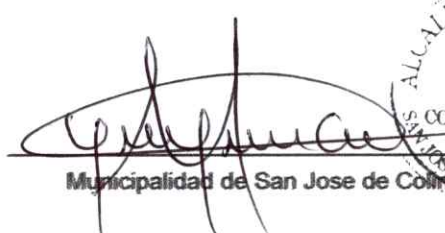
Direccion: B: el centro

Telefono: _____

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
DETERGENTE	FARDO	1	240 ⁰⁰	240 ⁰⁰
DESODORANTE AMBIENTAL	UNIDAD	12	80 ⁰⁰	960 ⁰⁰
DESODORANTE DE BAÑO	UNIDAD	12	18 ⁰⁰	216 ⁰⁰
ASISTIN	GALON	2	115 ⁰⁰	230 ⁰⁰
JABON PARA LAVAR TRASTES	PANA	6	30 ⁰⁰	180 ⁰⁰
BOLSA PARA BASURA	ROLLO	5	37 ⁰⁰	185 ⁰⁰
BOLSA DE TOPOGIOS	PAQUETE	10	35 ⁰⁰	350 ⁰⁰
VASOS DESECHABLE N°7	PAQUETE	3	20 ⁰⁰	60 ⁰⁰
ESCOBA	UNIDAD	2	35 ⁰⁰	70 ⁰⁰
MECHA DE TRAPEADOR	UNIDAD	2	35 ⁰⁰	70 ⁰⁰
BOLSA CAMISETA	PAQUETE	10	35 ⁰⁰	350 ⁰⁰
TOTAL				2911⁰⁰


Municipalidad de San Jose de Colinas




Firma y sello del Proveedor

**ABARROTERIA
KENIA**
PROP. DONINO LÓPEZ R
COLINAS, SANTA BARBARA

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: Distribuidora el Redil

Fecha: 03/01/2020

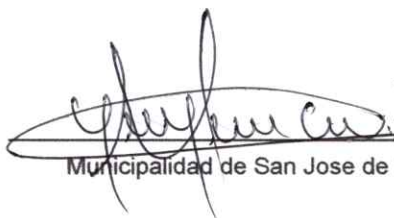
Dirección: B: el centro

Telefono: _____

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

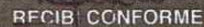
Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
DETERGENTE	FARDO	1	12.50	250
DESODORANTE AMBIENTAL	UNIDAD	12	75	900
DESODORANTE DE BAÑO	UNIDAD	12	12	144
ASISTIN	GALON	2	140	280
JABON PARA LAVAR TRASTES	PANA	6	4	24
BOLSA PARA BASURA	ROLLO	5	50	250
BOLSA DE TOPOGIOS	PAQUETE	10		NO 120
VASOS DESECHABLE N°7	PAQUETE	3	27	81
ESCOBA	UNIDAD	2	36	72
MECHA DE TRAPEADOR	UNIDAD	2	45	90
BOLSA CAMISETA	PAQUETE	10	10	100
TOTAL				2,191.00


Municipalidad de San Jose de Colinas Santa Barbara




Firma y sello del Proveedor





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.687/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: LUIS LEONEL EVORA (REPAAE)

LA SUMA DE:..... SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS.....(L 6,285.00)

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01	15	39600	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS TESORERIA MUNICIPAL FONDO PROPIOS Repuestos y Accesorios <i>Valor que corresponde a la compra de varios repuestos para la reparación del Vehículo Municipal Isuzu , asignado a las diferentes actividades Municipales. Según solicitud, facturas y comprobantes adjuntos.</i>	6,285.	00
.....TOTAL A PAGAR.....					L. 6,285.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 05 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
05 DE OCTUBRE DEL 2020

RITA G. ENAMORADO R
ENC. DE PRESUPUESTO

POR REPAAE
LUIS LEONEL EVORA
IDENTIDAD No. 1606-1971-00370



687/2020

Almería, Repuestos y Accesorios "EVORA"
 De: Luis Leonel Evora Carranza
R.T.N. 16061971003701
 Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0038, Telefax: 2657-0137
 Correo: repae@msn.com

Repae® 6 DE oct. DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colinas.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exenta: _____

Constante de Registro Exonerado: _____ No. Registro SAG: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
2	Amortiguador ISUZU	470	940 =
1	Busters ISUZU. HB		3050 =
1	Bomba Auxiliar.		690 =
1	" Maestra.		710 =
1	Filtro Aceite 2863B		145 =
1/4	Galun Castrol.		750 =

FACTURA Nº 000-001-01-00 CONTADO ☐ CREDITO ☐ 015692 Fecha de Recepción: 17/12/2019 Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020 RANGO AUTORIZADO 46 TALONARIOS 000-001-01-00014201 000-001-01-00016200 CAI: CF2B29-32F3D6-604585-037558-2CF585-68 Impreso Gustavo Alvarez, Tel. 2659-8715 R.T.N. 00011891084874 Certificación: No. 8231-19-10800-02 "La Factura es Beneficio de Todos: EXUALA"	Exentos L.	
	Exonerados L.	
	Gravado L.	
	Retenidos y Descuentos L.	
	Sub-Total L.	
	15% ISV L.	
	18% ISV L.	
	TOTAL L.	6285 =

Son: Seis mil doscientos ochenta y cinco.
 Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores:

REPARE

Fecha:

Direccion:

Telefono:

2657-0038

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
AMORTIGUADOR TRASERO KB	UNIDAD	2	470"	940"
BUSTER ISUZU KB 2008	UNIDAD	1	3050"	3050"
BOMBA DE CLOUCH AUXILIAR	UNIDAD	1	690"	690"
BOMBA DE CLOUCH MAESTRA	UNIDAD	1	710"	710"
FILTRO DE ACEITE PH2863B	UNIDAD	1	145"	145"
ACEITE CASTROL	GALON	1 1/4	750"	750"
TOTAL				L. 6285"

PARA ISUZU K.B 2000



Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.



Firma y sello del Proveedor

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

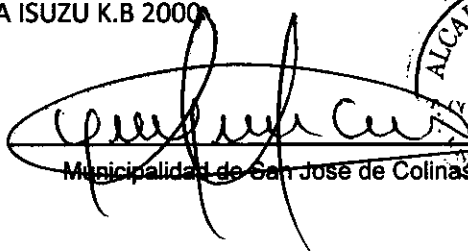
Señores: Repuestos y lubricantes los amigos Fecha: _____
Direccion: San Antonio Telefono: 98825430

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
AMORTIGUADOR TRASERO	UNIDAD	2	450.00	900.00
BUSTER ISUZU KB	UNIDAD	1	3500.00	3500.00
BOMBA DE CLOUCH AUXILIAR	UNIDAD	1	750.00	750.00
BOMBA DE CLOUCH MAESTRA	UNIDAD	1	750.00	750.00
FILTRO DE ACEITE PH2863B	UNIDAD	1	160.00	160.00
ACEITE CASTROL	GALON	1 1/4	750.00	750.00
TOTAL				6,810.00

PARA ISUZU K.B 2000


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.




Firma y sello del Proveedor

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.688/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: LUIS LEONEL EVORA (REPAAE)

LA SUMA DE: SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS (L 6,950.00)

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	SG	ACT	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	05	01	11	23400	VIDA MEJOR Agua y Saneamiento Mantenimiento del Sistema de agua potable Área Urbana Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias Valor que corresponde al pago por la compra de Tubería y accesorios para el mantenimiento del sistema de agua de esta Ciudad. Según solicitud, Cotización, facturas y comprobantes adjuntos.	L. 6,950.	00
TOTAL A PAGAR						L. 6,950.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 05 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No. _____

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
05 DE OCTUBRE DEL 2020
RITA G. ENAMORADO R
ENC. DE PRESUPUESTO

POR REPAAE
LUIS LEONEL EVORA
IDENTIDAD No. 1606-1971-00370



688/2020



Correo: repae@msn.com

6 DE Oct DEL 2020

Cliente: Municipalidad.

R.T.N.

Dirección: Colinas S D

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exon:

Continuación de Registro Exonerado: _____ No. Registro SAQ _____

[illegible]

Son: Seien mit neuesten Einwerte.
Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributarlo

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

[CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com](mailto:muni_sjcolinas@yahoo.com)

INVITACION A COTIZAR

Señores:

Repae

Fecha: 29/9/20

Direccion:

Colinas.S.B

Telefono: 26570038

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
TUBO P.V.C DE PRESION DE 2 PULG.	UNIDAD	25	250=-	6250.00
PEGAMENTO HOATEY DE PANA VERDE	CUARTO	2	350=-	700.00
TOTAL				6950.00


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.



Firma y sello del Proveedor



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores:

Agrocomercial Lopez

Fecha:

29/9/2020

Direccion:

Colinas

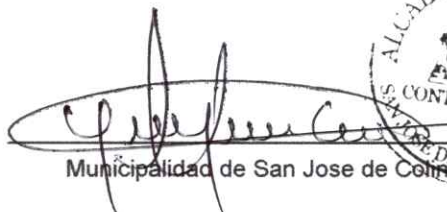
Telefono:

99898410

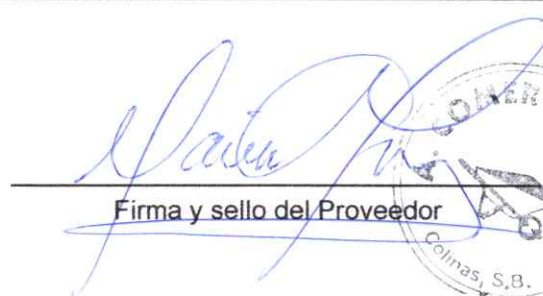
Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
TUBO P.V.C DE PRESION De 2 Pulg.	UNIDAD	25	240	6000
PEGAMENTO HOATEY DE PANA VERDE tangit	CUARTO	2	850	1700
TOTAL				7700 -


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.




Firma y sello del Proveedor



TUBERIA PARA CONECTAR TOMAS DE AGUA PARA MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE AGUA



Detalle de Transferencia

N° de Lote:

6311315

Cuenta Débito:

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

N° Ref. Bancaria:

9081720

Descripción:

Material descartable

Fecha de Aplicación:

06-10-2020 13:40:12

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

9,264.86

Monto Aplicado:

9,264.86

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
21-230-031231-4	ORTEZ QUIROZ JORGE ARMANDO (MEDITEC)	9,264.86	Valor Acreditado



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. 690/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESSIE MARILU FAJARDO

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: JORGE ARMANDO ORTEZ QUIROZ (MEDITEC)

LA SUMA DE: NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 086 : (L.9,264.86)...

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

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	005	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Apoyo UNICEF Emergencia COVID-19 Fondos de Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. Valor que corresponde a la compra de material descartable e insumos para uso en la clínica comunitaria Dr. Daniel Gómez de esta Ciudad. Según solicitud y comprobantes.	9,264.	86
TOTAL A PAGAR:						L. 9,264.	86

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 06 DE OCTUBRE DEL 2020
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESSIE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

06 DE OCTUBRE DEL 2020

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR MEDITEC S. A. DE C.V
RTN : 05019016821969

690/2020

MEDITEC S.A. DE C.V.

FACTURA**000-001-01-00048498****Emails:** ventas@drogueriaeditec.com - ventasmeditecsa@gmail.com**Teléfonos:** 2557-2331 - 2553-7068**Cliente:** MUNICIPAL DE COLINAS S.B**Fecha de Emision:** 06/10/2020**RTN:** 08019995239462**Lugar y Tel:** San Pedro Sula**Fecha de Vencimiento:** 06/10/2020**Código - Descripción****AJI036** - CATETER INTRAVENOSO SIN ALAS 24G X 3/4 NIPRO**AJI011** - JERINGA DESCARTABLE 5cc 21G x 1 1/2 BLUEPOINT**AJI010** - JERINGA DESCARTABLE 3cc 21G x 1 1/2 BLUEPOINT**GEX012** - GUANTES DE NITRILO PARA EXAMINACION "M" MAXTER CAJA DE 100 UNIDADES**OVC027** - TUBO ESPARADRAPO DE 5 CORTES (1x1", 2x2", 1x3", 1x4") SELF CARE**GEX007** - GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES 7.0 MAXTER**OPU020** - HOJA DE BISTURÍ ACERO INOXIDABLE No. 10 BLUEPOINT*****Cantidad Precio Descuento Importe**

100 Unidad(es) L 13.00 L 0.00 L 1,300.00 ✓

500 Unidad(es) L 1.10 L 0.00 L 550.00 ✓

500 Unidad(es) L 0.89 L 0.00 L 445.00 ✓

10 Unidad(es) L 290.00 L 0.00 L 2,900.00 ✓

5 Unidad(es) L 215.00 L 0.00 L 1,075.00 ✓

200 Par(es) L 9.00 L 0.00 L 1,800.00 ✓

200 Unidad(es) L 1.3043 L 0.00 L 260.86 ✓

N. Correlativo de orden de compra exenta

N. Correlativo de constancia de registro exonerado

N. Identificativo del registro de la SAG

Original: Cliente

Copia: Exisor

Importe Exonerado

L 0.00

Importe Gravado 15%

L 0.00

Importe Exento

L 8,330.86

Subtotal

L 8,330.86

ISV(15%)

L 0.00

Desc. Y Rebajas

L 0.00

TOTAL**L 8,330.86****RECIBÍ CONFORME:**

Firma y Sello

En letras: Ocho Mil Trescientos Treinta
Lempiras con Ochenta Y Seis Centavos**ORIGINAL****† Observaciones:**

* Firma del presente documento constituye comprobante de recepción de mercadería.

* La factura no es comprobante de pago.

* Al cancelar esta factura exija comprobante de pago.

* Se cobrará el 3% de interés por mora.

* Productos marcados con tres asteriscos (*) pagan ISV(15%)

CAI: 514BB4-81E0E7-32408E-1D09AC-2DD8F6-69

Fecha Límite de Emisión: 15/04/2021

MEDITEC S.A. de C.V.**6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68****San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica****RTN: 05019015821969**



ESPECIALIDADES MÉDICAS Y DROGUERÍA

Email: ventas@drogueriameditec.com - admin@drogueriameditec.com

FACTURA

000-001-01-00041004

Teléfonos: 2557-2331 - 2553-7068

Cliente: MUNICIPAL DE COLINAS S.B

Fecha de Emisión: 06/10/2020

RTN: 08019995239462

Lugar y Tel: San Pedro Sula

Fecha de Vencimiento: 06/10/2020

Código - Descripción	Cantidad		Precio	Descuento	Importe
EST004 - AGUA OXIGENADA	1	Galon(es)	L 294.00	L 0.00	L 294.00
EST010 - ALCOHOL CLÍNICO AL 70%	2	Galon(es)	L 320.00	L 0.00	L 640.00

N. Correlativo de orden de compra exenta

N. Correlativo de constancia de registro exonerado

N. Identificativo del registro de la SAG

Original: Cliente

Copia: Emisor

Importe Exonerado L 0.00

Importe Gravado 15% L 0.00

Importe Exento L 934.00

Subtotal L 934.00

ISV(15%) L 0.00

Desc. Y Rebajas L 0.00

TOTAL L 934.00

RECIBÍ CONFORME:

Firma y Sello

En letras: Novecientos Treinta Y Cuatro
Temperas exactos.

† Observaciones:

* Firma del presente documento constituye comprobante de recepción de mercadería.

* La factura no es comprobante de pago.

* Al cancelar esta factura exija comprobante de pago.

* Se cobrará el 3% de interés por mora.

* Productos marcados con tres asteriscos (*) pagan ISV(15%)

CAI: 951480-26CCC9-AD4193-61403A-F23AEF-E3

Fecha Límite de Emisión: 09/03/2021

MEDITEC

DE: JORGE ARMANDO ORTEZ QUIROZ

6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68

San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica

RTN: 01071956011840

Emails: ventas@drogueriameditec.com - admin@drogueriameditec.com

Teléfonos: 2557-2331 - 2553-7068

Cliente: MUNICIPAL DE COLINAS S.B

Fecha de Emision: 06/10/2020

Dirección: San Pedro Sula -

Fecha de Vencimiento: 06/11/2020

Código - Descripción	Cantidad	Precio	Importe
EST004 - AGUA OXIGENADA	1 Galon(es)	L 294.00	L 294.00
EST010 - ALCOHOL CLÍNICO AL 70%	2 Galon(es)	L 320.00	L 640.00

Subtotal L 934.00

ISV(15%) L 0.00

TOTAL **L 934.00**

FIRMA AUTORIZADA: _____

En palabras: Novecientos Treinta Y Cuatro Lempiras exactos.

MEDITEC
DE: JORGE ARMANDO ORTEZ QUIROZ
CAI: 951480-26CCC9-AD4193-61403A-F23AEF-E3
6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68
San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica
RTN: 01071956011840
www.drogueriameditec.com

MEDITEC S.A. DE C.V.

COTIZACIÓN
COT-03321

Emails: ventas@drogueriameditec.com - ventasmeditecsa@gmail.com

Teléfonos: 2557-2331 - 2553-7068

Cliente: MUNICIPAL DE COLINAS S.B

Fecha de Emisión: 06/10/2020

Dirección: San Pedro Sula -

Fecha de Vencimiento: 06/11/2020

Código - Descripción	Cantidad	Precio	Importe
AJI036 - CATETER INTRAVENOSO SIN ALAS 24G X 3/4 NIPRO	100 Unidad(es)	L 13.00	L 1,300.00
AJI011 - JERINGA DESCARTABLE 5cc 21G x 1 1/2 BLUEPOINT	500 Unidad(es)	L 1.10	L 550.00
AJI010 - JERINGA DESCARTABLE 3cc 21G x 1 1/2 BLUEPOINT	500 Unidad(es)	L 0.89	L 445.00
GEX012 - GUANTES DE NITRILO PARA EXAMINACION "M" MAXTER CAJA DE 100 UNIDADES	10 Unidad(es)	L 290.00	L 2,900.00
OVC027 - TUBO ESPARADRAPO DE 5 CORTES (1x1", 2x2", 1x3", 1x4") SELF CARE	5 Unidad(es)	L 215.00	L 1,075.00
GEX007 - GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES 7.0 MAXTER	200 Par(es)	L 9.00	L 1,800.00
OPU020 - HOJA DE BISTURÍ ACERO INOXIDABLE No. 10 BLUEPOINT***	200 Unidad(es)	L 1.3043	L 260.86

Subtotal L 8,330.86

ISV(15%) L 0.00

FIRMA AUTORIZADA: _____

TOTAL L 8,330.86

En palabras: Ocho Mil Trescientos Treinta Lempiras con Ochenta Y Seis Centavos

MEDITEC S.A. de C.V.
6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68
San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica
RTN: 05019016821969
www.drogueriameditec.com

2
3
4
9PTT39055
4
3
2
ELABORADO:



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ COLINAS, S.D.
FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2657-0029-2457-0169, TELEFAX: 2657-0170
R.T.N.: 16069004506316
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisanjosecolinas.hn

CHEQUE No. 00006035

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

L = 6,990.00 =

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

0012030791001203000443800006035

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

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ DE COLINAS

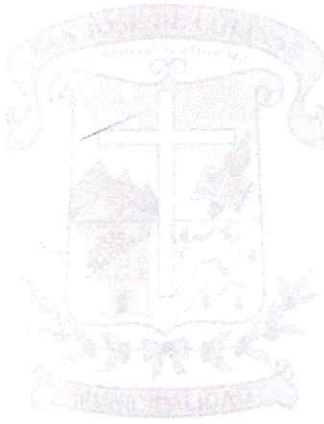
SEPARE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006035

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
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.693/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESSIE MARILU FAJARDO

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: JESIEE MARILU FAJARDO (TESORERA MUNICIPAL)

LA SUMA DE: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA LEMPIRAS EXACTOS (L 6,990.00)

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

DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01	15		ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS		
				Tesorería Municipal		
				Fondos Propios	3,000.	00
			29100	Ceremonial y Protocolo	1,000.	00
			26210	Viáticos Nacionales	1,300.	00
			35650	Gasolina	40.	00
			39600	Repuestos y Accesorios		
	03	15		Presupuesto y Contabilidad Municipal		
				Fondos Propios		
			26210	Viáticos Nacionales	500.	00
01	02	11		ACTIVIDADES CENTRALES		
				Alcaldía Municipal		
				Fondos Transferencia		
11	02	11	26210	Viáticos Nacionales	500.	00
				VIDA MEJOR		
				SALUD		
				Subsidio Sector Salud		
				Fondos de Transferencia		
				Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	650.	00
			54200			
Valor que corresponde al pago de factura por compra de 5 arreglos florales fúnebres entregados a la Familia Enamorado-Espinoza, Familia Paz Estrada ,y Familia Fernández Paz por los fallecimientos de Berta Espinoza Madre de Edin Enamorado, Lastenia Paz Madre de Noel Estrada y el Señor Argentino Fernández Familiar del Compañero Tito A. Fernández , viáticos para Tesorera, Alcalde , Enc. de Presupuesto y Motorista Municipal por viaje a la Ciudad de Sps el 06/10/2020, a realizar varios y compras municipales , y asistir a Reunión a Aceyco, combustible para su movilización, compra de una batería para control remoto , compra de material descartable para uso en la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez de esta Ciudad . Según solicitud, recibo y comprobantes adjuntos.						
TOTAL A PAGAR:					L. 6,990	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 06 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

BERTA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

JESIEE MARILU FAJARDO
IDENTIDAD: 16061879-00142

693/2020

Municipalidad de San José de Colinas, Santa Bárbara

RECIBO POR: L.6,990.00 000420-2020

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL CANTIDAD DE: Seis Mil Novecientos Noventa Lempiras
Exactos:.....(L.6,990.00)

POR CONCEPTO DE: Pago de factura por compra de 5 arreglos florales fúnebres entregados a la Familia Enamorado-Espinoza, Familia Paz Estrada y Familia Fernández Paz por los fallecimientos de Berta Espinoza Madre de Edin Enamorado, Lastenia Paz Madre de Noel Estrada y el Señor Argentino Fernández Familiar del Compañero Tito A. Fernández , viáticos para Tesorera, Alcalde , Enc. de Presupuesto y Motorista Municipal por viaje a la Ciudad de Sps el 06/10/2020, a realizar varios y compras municipales , y asistir a Reunión a Aceyco, combustible para su movilización, compra de una batería para control remoto , compra de material descartable para uso en la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez de esta Ciudad

San José de Colinas, S.B 06 de Octubre del 2020

FIRMA:

JESIEE MARILU FAJARDO

IDENTIDAD: 1606-1979-00142



Ferriteria, Repuestos y Accesorios "EVOHA"
De: Luis Leonel Evora Carrañaza
R.T.N. 16061971003701
 Casa Mirera, Bo. El Carrizo,
 San José de Cotacaca, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0038, Teléfono: 2657-0133
 Correo: repae@msn.com

MEDITEC S.A. DE C.V.

FACTURA

000-001-01-00048499

Emails: ventas@drogueriameditec.com - ventasmeditecsa@gmail.com

Teléfonos: 2557-2331 - 2553-7068

Cliente: MUNICIPAL DE COLINAS S.B

Fecha de Emisión: 06/10/2020

RTN: 08019995239462

Lugar y Tel: San Pedro Sula

Fecha de Vencimiento: 06/10/2020

Código - Descripción

AJI017 - VENOCISIS - SET P/INFUSIÓN DE SOLUCIONES C/ROSCA BLUEPOINT

Cantidad	Precio	Descuento	Importe
100	Unidad(es)	L 6.50	L 0.00
			L 650.00

N. Correlativo de orden de compra exenta

N. Correlativo de constancia de registro exonerado

N. Identificativo del registro de la SAG

Original: Cliente

Copia: Emisor

Importe Exonerado L 0.00

Importe Gravado 15% L 0.00

Importe Exento L 650.00

Subtotal L 650.00

ISV(15%) L 0.00

Desc. Y Rebajas L 0.00

TOTAL L 650.00

RECIBÍ CONFORME:

Firma y Sello

En letras: Seiscientos Cincuenta Lempiras exactos.

Observaciones:

* Firma del presente documento constituye comprobante de recepción de mercadería.

* La factura no es comprobante de pago.

* Al cancelar esta factura exija comprobante de pago.

* Se cobrará el 3% de interés por mora.

* Productos marcados con tres asteriscos (*) pagan ISV(15%)

CAI: 514BB4-81E0E/-32408E-1D09AC-2DD8F6-69

Fecha Límite de Emisión: 15/04/2021

MEDITEC S.A. de C.V.

6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68

San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica

RTN: 05019016821969

ORIGINAL



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.694/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE: SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS..... (L. 6.000.00).....

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

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02				VIDA MEJOR		
					SALUD		
03		01	15		Subsidio Sector Salud		
				54200	Fondos Propios		
					Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	2,120.	00
	01				ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS		
					Tesoreria		
			15		Fondos Propios		
11				35620	Diesel	2,300.	00
	05			35610	Gasolina	800.	
		01			VIDA MEJOR		
					Agua y Saneamiento		
			11		Mantenimiento del Sistema de agua potable		
					Área Urbana		
				23400	Fondos de Transferencia		
					Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias	780.	00
					Pago por la compra de combustible traslados de pacientes a centros asistenciales, para las diferentes actividades Municipales y para el mantenimiento del sistema de agua de esta ciudad . Según solicitud, y facturas y solicitud adjunto.		
					TOTAL A PAGAR.....	L. 6,000.	00

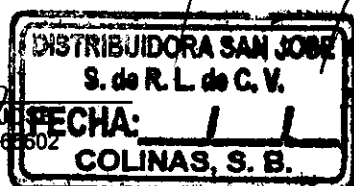
LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 07 DE OCTUBRE DEL 2020
CONFORME LO ARRIERA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN.16069014663602



694/2020

Bo. San Antonio, Calle Principal

Email: pablofajardo47@hotmail.com

San José de Colinas, S. B. 07 de 10 del 2020

Señor: Municipalidad Pluma

RTN / 16069004506316

Dirección:

[illegible]

Original: Cliente 1ra. Copia: Credito 2da. Copia: Emisor **LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIALA**

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05911968813776 - CERT. No. 8231-35-10600-278 - Tel. 2643-1398
1007r. 000-001-01-00080,001 - 000-001-01-00085,000 - Fecha Recepción: 10/01/2020 - Límite Exención: 10/01/2021

Son:



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ COLINAS, S.B.

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2657-0029-2657-0168, TELEFAX: 2657-0170
R.T.N.: 16069004506316
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisanjosecolinas.hn

CHEQUE No. 00006037

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Colinas, S.B. 29 de octubre 2020

L - 3,000.00 -

Páguese a la orden de

3060 mil Lps. exactos

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

16069004506316 2030004438 00006037

RA: Dorsal de Honduras, S.A. de C.V.

01187

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ DE COLINAS

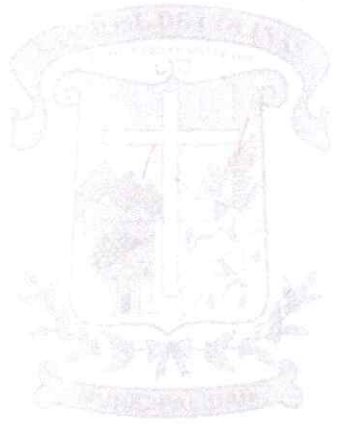
SEPRE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006037

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
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. 697/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESSIE MARILU FAJARDO

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: JESIEE MARILU FAJARDO (TESORERA MUNICIPAL)

LA SUMA DE: OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS (L 8,000.00)

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

PROG.	ACT.	SG	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01		15		ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Municipal Fondos Propios Viáticos Nacionales 26210 Gasolina 35610 Elementos de Limpieza y Aseo Personal 39100 Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza 39200 Repuestos y Accesorios 39600 Ceremonial y Protocolo 29100 Presupuesto y Contabilidad Municipal 26210 Viáticos Nacionales ACTIVIDADES CENTRALES Alcaldía Municipal Fondos de Transferencia 26210 Viáticos Nacionales 01 02 TODOS POR LA PAZ 12 05 Ayudas Sociales 01 Asistencia Social a Personas de escasos Recursos Económicos. 11 Fondos de Transferencia 54110 Ayuda Social A Personas De Capital	1,500.00 500.00 756.00 344.00 1,360.00 1,540.00 500.00 500.00	00 00 00 00 00 00 00 00
Valor que corresponde al pago de viáticos para Alcalde, Tesorera, Enc. de presupuesto y Motoristas Municipal por viaje a la Ciudad de SPS el 08 de Octubre 2020 para asistir a Reunión a Corporación Ursus por tema de adquisición de maquinaria, compra de medicamentos para la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez, entre otras gestiones, compra de combustible para su movilización, material de aseo y útiles de oficina combustibles para sus movilizaciones, material de aseo, compra de repuestos para arreglo de Volqueta municipal, pago por servicio de hospedaje para personal en la Ciudad de SPS y asistencia social a personas de escasos recursos. del Según solicitud, recibo y comprobantes.							
TOTAL A PAGAR:						L. 8,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 07 DE OCTUBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

07 DE OCTUBRE 2020

EN A. G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

JESIEE MARILU FAJARDO
IDENTIDAD: #6061979-00142

Municipalidad de San José de Colinas, Santa Bárbara

RECIBO POR: L. 8,000.00

000423-2020

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL CANTIDAD DE: Ocho mil Lempiras exactos
.....(L. 8,000.00)

POR CONCEPTO DE: Viáticos para Alcalde, Tesorera, Enc. de presupuesto y Motoristas Municipal por viaje a la Ciudad de SPS el 08 de Octubre 2020 para asistir a Reunión a Corporación Ursus por tema de adquisición de maquinaria, compra de medicamentos para la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez, entre otras gestiones, compra de combustible para su movilización, material de aseo y útiles de oficina combustibles para sus movilizaciones, material de aseo, compra de repuestos para arreglo de Volqueta municipal, pago por servicio de hospedaje para personal en la Ciudad de SPS y asistencia social a personas de escasos recursos

San José de Colinas, S.B 07 de Octubre 2020.

FIRMA:-

NOMBRE: Jessee Marilu FERNANDEZ

No. IDENTIDAD: 1606-1979-00142



MI TIENDECITA

"DE TODO PARA TODOS"

Propietario: Orlando Rivera Perdomo

Calle Principal, San José de Colinas, S.B., Honduras, C. A.

Tel. 2657-0354 • fae306@gmail.com • R.T.N. 16061942003207

Señor: Municipalidad San José Colinas R.T.N.

Dirección:

[illegible]☐ CONTADO ☐ CRÉDITO

IMPRESA SAN PEDRO S. de R.L. de C.V. • TEL.: 2552-2318 • R.T.N. 05019001049929 • CERTIFICACIÓN: 9231-14-10500-94
50 T/d RANGO OTORGADO 000-001-01-00013201 AL 000-001-01-00015700 F. ELAB.: SEPTIEMBRE/2019

MI TIENDECITA

"DE TODO PARA TODOS"

Propietario: Orlando Rivera Perdomo

Calle Principal, San José de Colinas, S.B., Honduras, C. A.

Tel. 2657-0354 • fax306@gmail.com • R.T.N. 16061942003207

Señor: Municipalidad San José Colinas R.T.N.

Dirección:

[illegible]

FACTURA 000-001-01-00 Nº 014902

CAI: EB3F25-77FD9B-614D9F-8199AF-728B8E-77 • FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 07/09/2020

FACTURAS VENCIDAS DEVENGAN UN 5% DE INTERÉS MENSUAL

La Factura es beneficiosa de todos "EXUALA" • Original: Cliente • Duplicado: Obligado Tributar Emissor

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta:

No. Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de SAG:

Son: Quin lentes se lenda notes =

☐ CONTADO ☐ CRÉDITO

IMPORTE EXENTO L

IMPORTO ENCUBADO

IMPORTE GRUADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 13%: L

DESCUENTOS Y REBAJAS
DE PAGAR

15. 15.4

10-1592

TOTAL PAGER L.

IMPRESA SAN PEDRO S. de R.L. de C.V. • TEL.: 2552-2318 • R.T.N. 05019001049929 • CERTIFICACIÓN: 9231-14-10500-94
50 T/d RANGO OYORGADO 000-001-01-00013201 AL 000-001-01-00015700 F. ELAR: SEPTIEMBRE/2019

MI TIENDECITA

“DE TODO PARA TODOS”

Propietario: Orlando Rivera Perdomo

Calle Principal, San José de Colinas, S.B., Honduras, C. A.

Tel. 2657-0354 • fae306@gmail.com • R.T.N. 16061942003207

Señor: Municipalidad San José Colinas R.T.N.

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	EXENTA	GRAVADA
6	marcador Resaltador	72.00	
5	lapiz Tinta	30.00	
2	tintas		43.48
6	Almohadillas		116.96
	42		

FACTURA 000-001-01-00 No 015255

CAI: ER3F25-77FD98-61AD9F-8199AF-728D8E-77 • FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 07/09/2020

FACTURAS VENCIDAS DEVENGAN UN 5% DE INTERÉS MENSUAL

La Factura es beneficio de todos "EXUALA" • Original: Cliente • Duplicado: Obligado Tributario Emisor

DAIOS DEL ADQUIRENTE EXCERNOLO**No. de Orden de Compra Exenta:**

No. Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de SAG:

IMPORTE EXENTO L.

102 00

IMPORTE EXAGERADO L

IMPORTE GRAVADO 15%

210.44

IMPORTE GRAVADO 167, L

DESCUENTOS Y REBAJAS

15-1541

9656

1873-1874 L.

TOTAL & PAGES L

102 96

2420

Son: Trescientos Cuarenta y Cuatro =

3440



CONTADO



GRÉDITO

IMPRESA SAN PEDRO S. de R.L. de C.V. • TEL: 2552-2318 • R.T.N. 05019001049929 • CERTIFICACIÓN: 9201-14-10500-94
50 T/d RANGO OTORGADO 000-001-01-00013201 AL 000-001-01-00015700 F. ELAB: SEPTIEMBRE/2019

CENTRO DE COLORES, S. DE R. L.

No. 1: Bo. Par. Barahona, Ave. 1546di, local No 10 Tel. 2557-7288

No. 4: Bo. Guayama 11di, S.O. 15ave. Tel. 2558-4112

Email: centrodeclores@centrocolor.com, S.P.S., RTU 35019001052177

Emisión: 02/12/2010 Vence: 08/12/2010 Des. Crédito: 0 OK

FACTURA No.: 000-001-01-00049136

Cliente: 1051 RTU 15055004505215

CONDICION Crédito

Nombre: MUNICIPALIDAD SAN JOSE COLINAS SANTA BARBARA

Dirección: BO. EL CENTRO COLINAS STA BARBARA

Telefono: 26370170/25570029

No. Orden de Compra Exenta:

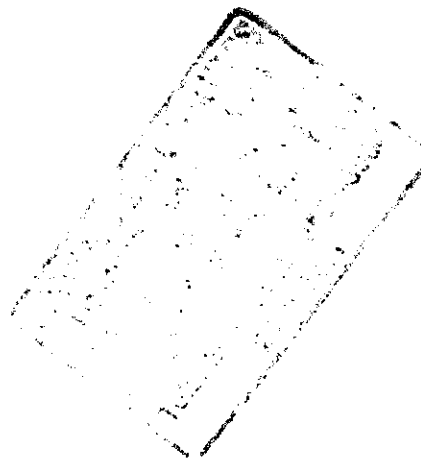
Vendedor: S NORLEN RAF

No. Constancia Exonerada:

No. Identificación de Registro SAG:

Código	UND	Producto		Cant.	Precio	Desc. y Rebaja	Total
*000177		BROCHA NATURAL 2"	UND	1.00	20.4300	0.00	20.43
*215-01		PIEDRA DE VIDRIO	UND	15.00	60.5700	0.00	908.55
*PR-00150		CATALIZADOR	CE	2.00	21.7400	0.00	43.48
*PR-00281		RESINA POLIESTER	GAL	1.00	500.0000	0.00	500.00

----- Ultima Linea -----



Valor en Letras:

UN MIL TRES CIENTOS SESENTA LEMPIRAS con 00/100mos

A demás le ofrecemos Brochas, Rodillos y Diluyentes

La factura es Beneficiosa de todos exijala

Beneficiado

0.00

CAR: CAR: 9F895E-17145A-604FAB-239ABC-E3E814-02

Rango de 0000010100042501 al 0000010100053300 Limite de Emisión 27/12/2020

"La factura es Beneficiosa de todos Exijala"

original: cliente copia: obligado tributario emisor copia: archivo

SubTotal:	LEP	1,182.61
Desc. y Rebaja:	LEP	0.00
Import Exonerado:	LEP	0.00
Importe Exento:	LEP	0.00
Import. Grav. 15%:	LEP	1,182.61
Import. Grav. 18%:	LEP	0.00
Isv. 15%:	LEP	177.19
Isv. 18%:	LEP	0.00
Total Neto:	LEP	1,360.00



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ COLINAS, S.D.
FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2857-0029-2857-0169, TELEFAX: 2857-0170
R.T.N.: 18089004506318
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisajosecolinas.hn

CHEQUE No. 00006038

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

L = 190.00 =

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

120120307910011203000443800006038

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ DE COLINAS

SEPRE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

CHEQUE No. 00006038

Lps.

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
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_sjcollinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No698/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: AGROCOMERCIAL LOPEZ O MAINOR ALEXANDER LOPEZ

LA SUMA DE: MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS (L.1,950.00)

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

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
12	09	02	11	23400	TODOS POR LA PAZ Fortalecimiento de la Red Vial del Municipio Mantenimientos Calles Area Urbana Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias Valor que corresponde a la compra de 10 bolsas de cemento para bacheo de la Calle Las corrientes del Barrio El Centro de esta Ciudad. Según solicitud, facturas y comprobantes adjuntos.	1,950.	00
TOTAL A PAGAR:						L. 1,950.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 08 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No. _____

FECHA DE PAGO
08 DE OCTUBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO R
ENC. DE PRESUPUESTO

POR AGROCOMERCIAL LOPEZ
MAINOR ALEXANDER LOPEZ
IDENTIDAD No. 1624-1979-00135

698/2020

AGRO COMERCIAL LOPEZ



De: Manor Alexander Lopez Pineda
Bo. El Centro, Calle José Cecilio del Valle Frente Iglesia Católica,
Colinas, Santa Bárbara, Honduras, Tel. 26570398, Cel.: 9989-8410, Fax: 26570439
R.T.N. 16241979001351 • E-mail: agro_comerciallopez@hotmail.com

Fecha: 08 de OCTUBRE del 20

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Señor: Municipalidad De Colón

R.T.N.:

Dirección:

10 <u>Reparación de</u>		1450	
			
Original: Cliente, Copia: Emisor, Fecha Límite Emisión: 02/12/2020 C.A.I.: B80686-61601E-C5498D-90797A-F1E70C-88 Rango Autorizado: 000-001-01-00004401 al 000-001-01-00005000 La Factura es Beneficio de todos "Exijala"		Importe Exento L	
No. de Orden de Compra Exenta:		Importe Exonerado L	
No. de Constancia de		Importe Gravado 15% L	
Registro de Exonerados:		Importe Gravado 18% L	
No. Registro de SAG:		Descuento / Rebaja L	
Son:		I.S.V. 15% L	
		I.S.V. 18% L	
		TOTAL L 1450	
FACTURA 000-001-01-00 N° 004915			
Imp. Arcoria R.T.N. 16061859000170, Cert. 9231-19-16988-191 Tel.: 3327-9160 / 9785-8906			

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

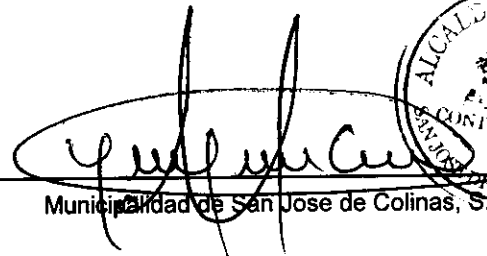
Señores: AC Lopez
Direccion: Colinas

Fecha: _____
Telefono: 99898420

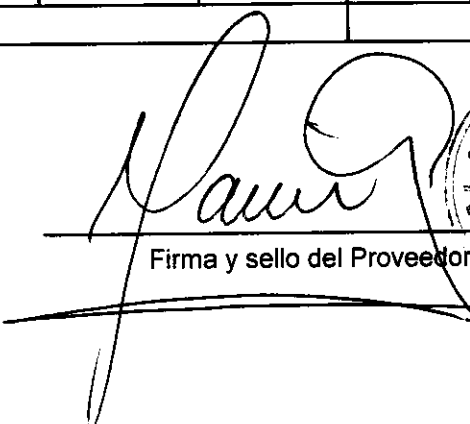
Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

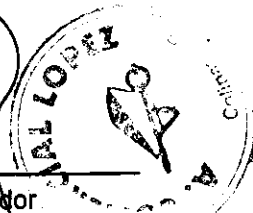
Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
BOLSA DE CEMENTO BIJAO	UNIDAD	10	195	1950
TOTAL				-


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.




Firma y sello del Proveedor



para Roceo
de calle

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: Repae

Fecha: 7/10/20

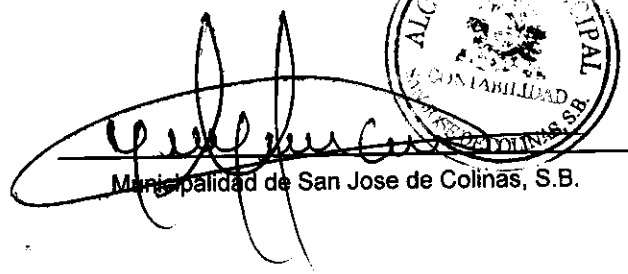
Direccion: Colinas S.A

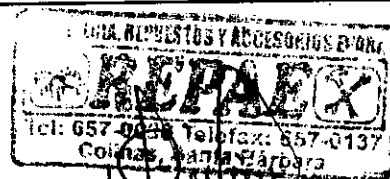
Telefono: 26570039

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
BOLSA DE CEMENTO BIJAO	UNIDAD	10	200=	2000=
TOTAL				2000.00


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.



Firma y sello del Proveedor

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.699/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DROGUERIA FONSECA

LA SUMAVEINTIUN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS (L.21,650.00).....

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

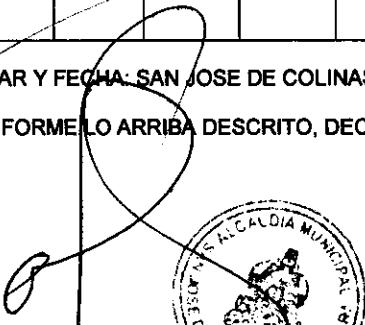
GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

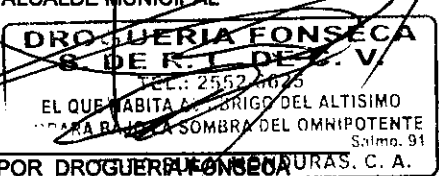
PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	01	15	54200	VIDA MEJOR Salud Subsidio a Sector Salud Fondos Propios Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro. <i>Valor que corresponde al pago la compra de medicamentos para el funcionamiento de la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez. Según solicitud, Cotización factura y comprobantes adjuntos.</i>	L.21,650.	00
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 21,650.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 08 DE OCTUBRE DEL 2020

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



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL


DROGUERIA FONSECA
S. DE R. L. DE C. V.
TEL: 2552-0675
EL QUE HABITA AL BRIGO DEL ALTISIMO
PARA BAÑAR SOMBRA DEL OMNIPOTENTE
Salmo. 91
POR DROGUERIA FONSECA
URAS, C. A.
RTN: 050119008132736



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
08 DE OCTUBRE DEL 2020



RITA O. ENAMORADO
ENQ. DE PRESUPUESTO
DE COLINAS, S.B.

699/2020



DROGUERIA FONSECA

R.T.N.:05019008132736

S. de R.L. de C.V.

Barrio Medina, 7 y 8 Calle, 4 Ave. San Pedro Sula, Cortés, Honduras C. A.

E-mail: drogueriafonseca@gmail.com

Tels: 2552-6825 / 2557-8114 Cel. 9976-9760 / 9943-9382

4 copias
FACTURA

000-001-01-00

335847

SEÑOR(S):

DIRECCION:

R.T.N.:

Municipalidad de Colinas

Santa Barbara.

1606-9004-506316

FECHA

08 10 20

DIA MES AÑO

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas	TOTAL
10 unid.	hidrocortisona 100mg	PH	.		320 ✓
10 Spb.	Sertal Comp tab.	PH	.		600 ✓
5 c/	Acetaminofen tab	PH	x100		175 ✓
5 c/	Ibuprofeno Rosada.		x100		325 ✓
5 c/	Amoxicilina Caps		x100		425 ✓
2 c/	Ciprofloxacina		x100		240 ✓
2 c/	Dicloxacilina Caps		x100		500 ✓
3 c/	Metronidazol tab		x100		180 ✓
40 unid.	Ombrocol Nordik				1600 ✓
10 L	Tiamina 100 Finlay.				280 ✓

Valor en Letras:

Orden de compra exenta No.:

Constancia de registro de exonerado No.:

Identificativo Registro SAG No.:

CAI: 9A06F2-AA461D-F74FB0-6BFC0E-0245DA-2F

Fecha de Recepción: 17/08/2020 Fecha Límite de Emisión: 17/03/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00330001 al 000-001-01-00355000

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA 1 ROSADA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2 AMARILLA: CONTABILIDAD

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

Descuentos y Rebajas L

Importe Exento L

Importe Gravado 18% L

I.S.V. 18% L

Importe Exonerado L

Importe Gravado 15% L

I.S.V. 15% L

TOTAL A PAGAR L

41645

FIRMA

SERV. UTILER / CL. CA CASTELON • TEL. 2550-5104 • CEL. 9830-0801 • R.T.N. 1624186300008 • CERTIFICADO No. 8231-1910002-38



DROGUERIA FONSECA

R.T.N.: 05019008132736

S. de R.L. de C.V.

Barrio Medina, 7 y 8 Calle, 4 Ave. San Pedro Sula, Cortés, Honduras C. A.

E-mail: drogueriafonseca@gmail.com

Tels: 2552-0625 / 2557-8114 Cel. 9976-9760 / 9943-9382

FACTURA

000-001-01-00

335846

SEÑOR(S):

DIRECCION:

R.T.N.:

Municipalidad de Colinas

Santa Barbara.

1606 - 9004 - 506316

FECHA

08 10 20

DIA MES AÑO

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas	TOTAL
2 C	Diclofenaco x100 Amp.				700 ✓
10 Amp.	Hydrocortisona 500mg pt.				550 ✓
5 C	Sertal Comp x 3 Amp.				1150 ✓
1 C	Penibenzatina Conterp x 50.				500 ✓
20 Unid.	Cetirizina Solimed.				500 ✓
40 L	Opetaminoten jbe pt.				880 ✓
40 L	Thuproteno jbe Diagnos.				1000 ✓
40 L	Ombicilina polvo Diagnos.				1200 ✓
10 Amp.	Gramonyl				380 ✓
40 Unid.	Metronidazol jbe S/pharma.				1400 ✓

Valor en Letras:

Descuentos y Rebajas L.

Importe Exento L

Importe Gravado 18% L

I.S.V. 18% L

Importe Exonerado L

Importe Gravado 15% L

I.S.V. 15% L

TOTAL A PAGAR L

8260.

Orden de compra exenta No.:

Constancia de registro de exonerado No.:

Identificativo Registro SAG No.:

CAI: 9A06F2-AA461D-F74FB0-6BFC0E-0245DA-2F

Fecha de Recpción: 17/08/2020 Fecha Límite de Emisión: 17/03/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00330001 al 000-001-01-00355000

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA 1 ROBADA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2 AMARILLA: CONTABILIDAD

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

FIRMA

SERV UTILES / OLGA CASTEJON • TEL. 2550-9184 • CEL. 9638-4881 • R.T.N. 1621163300008 • CERTIFICADO No. 0231-18-10600-285

DROGUERIA FONSECA

R.T.N.:05019008132736

S. de R.L. de C.V.

Barrio Medina, 7 y 8 Calle, 4 Ave. San Pedro Sula, Cortés, Honduras C.A.

E-mail: drogueriafonseca@gmail.com

Tels: 2552-6625 / 2557-8114 Cel. 9976-9760 / 9943-9382

FACTURA

000-001-01-00

335849

SEÑOR(S):

DIRECCION:

R.T.N.:

Municipalidade de Colinas

Santa Barbara.

1606 - 9004 - 506316

FECHA

8	10	20
---	----	----

DIA MES AÑO

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD	P. UNIT.	Descuento y Rebajas	TOTAL
5	Suero Oral Anca	ml			700

Valor en Letras:

Orden de compra exenta No.:

Constancia de registro de exonerado No.:

Identificativo Registro SAG No.:

AI: 9A06F2-AA461D-F74FB0-6BFC0E-0245DA-2F

Fecha de Recepción: 17/06/2020 Fecha Límite de Emisión: 17/03/2021

ngº Autorizado: 000-001-01-00330001 al 000-001-01-00355000

SIGLAS: CLIENTE / COPIA 1 ROSADA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2 AMARILLA: CONTABILIDAD

A FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA!

FIRMA

Descuentos y Rebajas L

Importe Exento

Importe Gravado 18% L.

I.S.V. 18%

Importe Exonerado	L
-------------------	---

importe Gravado 15% I

I.S.V. 15%

TOTAL A PAGAR		L. 1
----------------------	--	-------------

SERVICIOS UTILES / OLGA CASTELON • TEL. 2650-6104 • CEL. 9638-6881 • R.T.N. 10241 RESUMEN • CERTIFICADO No. 9234 JA 00584 2000



DROGUERIA FONSECA

R.T.N.:05019008132736

S. de R.L. de C.V.

Barrio Medina, 7 y 8 Calle, 4 Ave. San Pedro Sula, Cortés, Honduras C. A.

E-mail: droguerlafonseca@gmail.com

Tels: 2552-8625 / 2557-8114 Cel: 9976-9760 / 9943-9382

FACTURA

000-001-01-00

335450

SEÑOR(S):

DIRECCION:

RTN:

106. 2332-0023 / 2331-0114 Cel 9916-9160 / 9943-9382

Santa Barbara
26 - 9004 - 506316

FECHA

08	10	20
----	----	----

DIA MES ANO

[illegible]

Valor en Letras:

Orden de compra exenta No.:

Constancia de registro de exonerado No.:

Identificativo Registro SAG No.:

CAI: 9A06F2-AA461D-F74FB0-6BFC0E-0245DA-2F

Fecha de Recepción: 17/06/2020 Fecha Límite de Emisión: 17/03/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00330001 al 000-001-01-00355000

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA 1 ROSADA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2 AMARILLA: CONTABILIDAD

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

154

Descuentos y Rebajas L

Imports Exento

Importe Gravado 18% L

I.S.V. 18%

Importe Exonerado L**Importe Gravado 15% L.**

I.S.V. 15%

TOTAL A PAGAR L

2000.

PERMI UTILES / OLGA CASTELJON • TEL. 2662-6184 • CEL. 9032-6681 • R.T.N. 18241983000000 • CESTIEE CADOE



Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1:01 2030 79400 1 1 2030004438 0000604 1

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

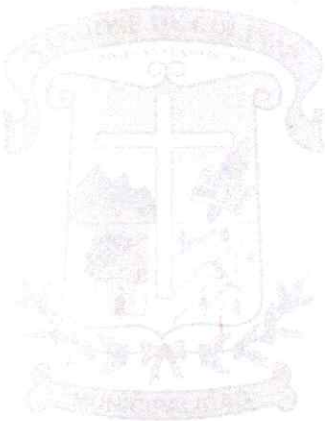
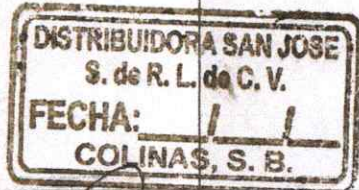
SEPRE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006041

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
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.703/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DISTRIBUIDORA SAN JOSE

LA SUMA DE: CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS..... (L. 5,000.00).....

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	01	15	54200	VIDA MEJOR SALUD Subsidio Sector Salud Apoyo a Jornadas de Prevención de Dengue y Jornadas de Vacunación Fondos Propios	2,640.	00
03	01		15	35610 35620	Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Fondos Propios Gasolina Diesel	1,260. 1,100.	00 00
Pago por la compra de combustible para realizar traslados de pacientes a centros asistenciales y jornadas de vacunación por parte de la Secretaria de Salud, combustible para las diferentes actividades municipales . Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.							
TOTAL A PAGAR:						L. 5,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 09 DE OCTUBRE DEL 2020

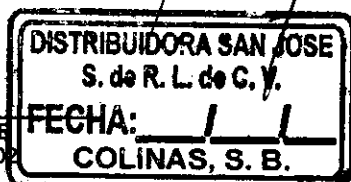
CONFORME LO ANTERIOR DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN 16069014665602



Bo. San Antonio, Calle Principal

Email: pablofajardo47@hotmail.com

San José de Colinas, S. B. 09 de 10 del 2020

Señor: Municipalidad de Cúcuta
RTN Chet. 0017-113

RTN 26069604506316

Dirección: 75-1-00316

CANT	DESCRIPCION	P.UNIT	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	GASOLINA SUPER			
	SUPER DIESEL			5000.00
DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. de R. L. de C. V.				
CONTADOR DE REG. EXONERADO		MONTE EXONERADO L		
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.		IMPORTE EXONERADO L 5000.00		
ORDEN DE COMPRA EXENTA		MONTE EXONERADO 18% L		
FACTURA 000-001-01-00 No 064430		MONTE GRAVADO 18% L		
		18% IMP. S. / VTAS L		
		18% IMP. S. / VTAS L		
		TOTAL A PAGAR L 5000.00		
☐ CONTADO ☐ CREDITO		FIRMA RESPONSABLE 		

Original: Cliente tra. Copia: Credito 2da. Copia: Emisor **LA PACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXUAL**
 Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011988913770 - CERY. No. 9231-19-10000-279 - Tel. 2643-1368
 10071. 000-01-01-00000,001 - 000-01-01-00000,000 - Fech. Recepción - 10/01/2021 - Línea. Emisión - 10/01/2021

Son:



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicollnas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.707/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: : AGROCOMERCIAL LOPEZ O MAINOR ALEXANDER LOPEZ
LA SUMA DE: TRES MIL NOVECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L.3.900.00)

GASTOS CORRIENTES ()
DEPENDENCIA:

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
12	09	02	11	23400	TODOS POR LA PAZ Fortalecimiento de la Red Vial del Municipio Mantenimientos Calles Area Urbana Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias Valor que corresponde a la compra de 25 Tablas de 1x12x10 y 15 palos de 2x3x10 para construcción de embaulamiento calle en el Barrio El Ocote de esta Ciudad. Según solicitud, facturas y comprobantes adjuntos.	3,900.	00
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 3,900.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 12 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

FECHA DE PAGO
12 DE OCTUBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR AGROCOMERCIAL LOPEZ
MAINOR ALEXANDER LOPEZ
IDENTIDAD No. 1624-1978-00135

707/2020

Bo. El Centro, Calle José Cecilio del Valle Frente Iglesia Católica,
Colinas, Santa Bárbara, Honduras. Tel. 26570396, Cel.: 9969-8410, Fax: 26570439
R.T.N. 16241879801351 • E-mail: agro_comerciallopez@hotmail.com

Señor: Municipalidad De Colima

R.T.N.: _____

Dirección: _____

25	tables	1x12x10	3000
15	tables	2x3x10	900

A black and white photograph of a cluttered desk. In the foreground, a desk lamp with a curved neck and a small shade is positioned on the left. To its right is a round analog clock with a dark face and white hands. The desk is covered with various papers, some of which are crumpled or torn. A small, dark rectangular object, possibly a stapler or a small box, is visible in the center. The background is dark and indistinct.

Importe Exento L

Importe Exonerado L.

Importe Gravado 15% L

Importe Gravado 18% L.**Descuento / Rebaja L.**

L.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

TOTAL L

TOTAL L 300

TOTAL L 300

Son:

FACTURA 000-001-01-00 N° 004741

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: A.C Lopez
Direccion: Colinas

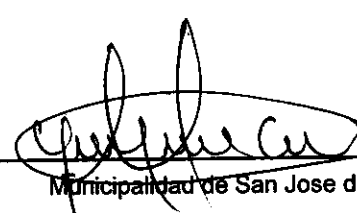
Fecha: 10/10/2020

Telefono: 99898410

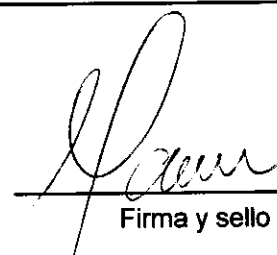
Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

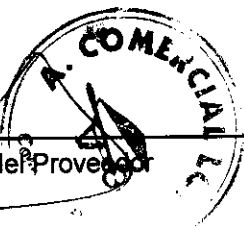
Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
TABLA DE 1 X12 X10	UNIDAD	25	120	3000
PALOS DE 2X3X10	UNIDAD	15	60	900
TOTAL				3900.


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.




Firma y sello del Proveedor



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: Claudio Rivera

Fecha: 10/10/2020

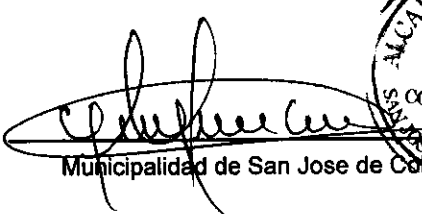
Direccion: D. San Blas

Telefono: _____

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

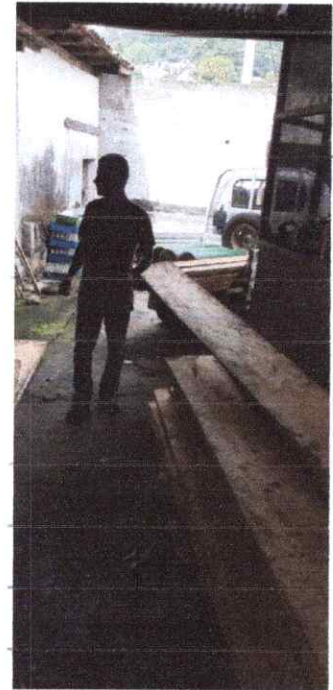
DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
TABLA DE 1 X12 X10	UNIDAD	25	130.00	3250.00
PALOS DE 2X3X10	UNIDAD	15	75.00	1125.00
TOTAL				4375.00


Municipalidad de San Jose de Colinas Santa Barbara



Claudio Petición Rivera
Firma y sello del Proveedor

PARA CONSTRUCCION DE EMBAULAMIENTO DE CALLE DEL BARRIO EL OCOTE



Detalle de Transferencia ACH

INFORMACIÓN TRANSFERENCIA

N° de Lote:

6358795

Cuenta Débito:

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

N° Ref. Bancaria

4162461

Descripción:

CANCELACION FACTURA AMBULANCIA

Fecha de aplicación:

12-10-2020 14:26:46

Moneda:

LPS

Monto solicitado:

75,000.00

Monto aplicado:

0.00

Créditos solicitados:

1

Créditos aplicados:

0

Estado:

Procesada

Banco	Cuenta	Nombre	MontoEstado
BANCO BAC HONDURAS	728330941	CORPORACION URSUS	75,000.00Valor Acreditado



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicollinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No./709/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: CORPORACION URSUS DE CENTROAMERICA
LA SUMA DE:.....SETENTA Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS(L.75,000.00).....

GASTOS CORRIENTES (X)
DEPENDENCIA:

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

PROG.	ACT.	F	R	DESCRIPCIÓN	VALORES	
03	01	15	42310	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Municipal Fondos Propios Equipo de Transporte Terrestre para personas <i>Valor que corresponde a la cancelación de Factura por la adquisición de una ambulancia Marca HYUNDAI GRAND STAREX 2010 que será utilizada para la atención de la Emergencia COVID-19. Según Acta No. 410, punto 08 del 03 de Agosto 2020. Según documentación adjunta.</i>	75,000.	00
.....TOTAL A PAGAR.....					L. 75,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 12 DE OCTUBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
12 DE OCTUBRE DEL 2020

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR CORPORACION URSUS DE CENTROAMERICA
RTN: 00013002000000



709/2020



13 Ave. S. O. 24-25 Calle, Col. Altiplano
San Pedro Sula, Honduras
Tel.: (504)2556-4777 • Fax: 2556-8410 • 2516-0333
E-mail: info@carroesdiesel.com
R.T.N.: 08019002060668
CAI: 1C3A82-27CF15-90419B-6CEB19-B8CAA5-75

CLIENTE: Municipalidad de San Jose Colinas

DIA MES AÑO
12 Octubre 2020

16055004506316 1094 24-25 CALLE COLINAS SAN PEDRO SULA
DIRECCION Y R.T.N.:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
002	1 T47 CK2 11/10/20 VEH USADO PROM VENTA	75,000.00	75,000.00

====Última Línea====

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO:

No. Orden de Compra Exente:

No. Constancia del Registro de Exonerados:

No. Identificación del Registro de la SAG:

Total en letras:

Rango Autorizado: 000-001-01-00001501 al 000-001-01-00001700

Fecha de Recepción: 18/03/2020 Fecha límite de Emisión: 18/03/2021

Original: Cliente • Copia 1: Obligado Tributario Emisor • Copia 2: Archivo

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

FACTURA 000-001-01-00 Nº 001560

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	75,000.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	0.00
IMPORTE S.V. L.	
TOTAL L.	75,000.00

CORPORACION URSUS DE CENTRO AMERICA S.A.

Col. Altiplano, 24 y 25 calle 13 ave Tel: 2556-4777

RECIBO # 0206

12 de Octubre 2020

R.T.N.: 08019002060668

Por L. *****75,000.00

1560

Recepcion Municipalidad de San Jose Colinas

18/03/2020

Por Concepto:

*****DEC XC2 11/10/20 BAC72 F1500*****


Eusebio Flores

IMPRESORA URSUS R.T.N. 080190019182, TEL: 2557-4971, CERTIFICADO No. 923115-1083516

**MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE COLINAS, S.B.**

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2657-0029-2657-0189, TELEFAX: 2657-0170
R.T.N.: 16069004506316
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisajosecolinas.hn

CHEQUE No. 00006048**Cuenta No. 11-203-000443-8**

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**

Firma(s)

⑆01203079⑆00112030004438⑆00006048

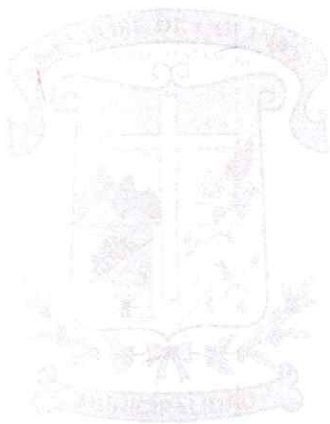
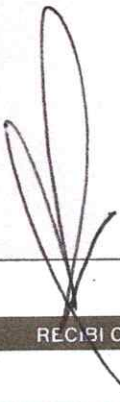
MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS**SEPRE ANTES DE DEPOSITAR****BANCO OCCIDENTE.****CUENTA No. 11-203-000443-8**

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006048

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
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_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.712/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: VENTA DE MEDICINA FUENTE DE VIDA
LA SUMA DIESISEIS MIL CUARENTA Y DOS LEMPIRAS CON 0.25:..... (L.16,042.25):.....

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

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	01	11	54200	VIDA MEJOR Salud Subsidio a Sector Salud Fondos Transferencia Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro <i>Valor que corresponde al pago por cancelación de factura de medicamentos de emergencia que fueron utilizados en la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez, que presta atención al área Urbana y Rural del Municipio. Según solicitud, orden de compra , factura y comprobantes adjuntos.</i>	L.16,042.	25
.....TOTAL A PAGAR:.....						L. 16,042.	25

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 13 DE OCTUBRE DEL 2020

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

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
13 DE OCTUBRE DEL 2020

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR VENTA DE MEDICINA FUENTE DE VIDA
RTN: 16061973002919

712/2020



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.

Tels.: 2657-0029, 2657-0169 • Fax: 2657-0170 • R.T.N. 16069004506316

muni_sjcolinas@yahoo.com

Orden de Compra

Nº 003693

Proveedor: Farmacia Fuente de vida

R.T.N.: _____

Dirección: B- el centro

Tel.: _____

Sírvase entregar al portador: Wendy Marilín Rafael

No.	Cantidad	Descripción	P. Unit.	Precio Total
	300	Amb. Diclofenaco 75 MG.		800.00
	100	Dexametazona		1,100.00
	10	Dramonil Amb.		581.00
	10	Hidrocortisona 500 MG. Amb.		1,471.20
	3 cajas	Sestral compuesta Amb.		1,037.16
	10	Dolgenal 30 MG. Amb.		1,207.40
	20	Peni-Benza		500.00
	20	Amikicina 500 MG.		876.20
	20	Completo "B"		925.80
	20	Ceftriaxona 1 gramo Amb.		2,114.20
	100	Dramonil tableta		400.00
	50	Sestral Tableta		350.00
	200	Ibuprofeno Tableta		200.00
	50	Venoclisis		700.00
	50	Cateter N=24		800.00
	1 caja	Doliprina 5 cc		200.00
TOTAL				

Firma y Sello Tesorería

Firma y Sello Jefe de Presupuesto

Firma y Sello Contador

Recibí Conforme

San José de Colinas, S.B. 07 de septiembre

del 20 20

Original: Comerciante, Copia: Control Municipal, Copia: Contabilidad Municipal

VENTA Y DISTRIBUCION DE MEDICINAS FUENTE DE VIDA

Prop. FRANKLIN RIGOBERTO MEJIA MENDOZA

R. T. N. 18061973002912 - TEL. 2657-0002

Bo. El Centro, 1/4 cuadra antes del Parque,

San José de Colinas, S. B. Honduras C. A.

Email: fuentedevidacolinas@hotmail.com

CAI: E9A8C6-D448D5-D54686-87AFE3-819A8C-5F

San José de Colinas, S. B. 09 de 10 de 2020

Cliente: Municipalidad de Colinas, S.B.

R.T.N.

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	PREC. / REM. OTORGADA	TOTAL
50	Guipia de infusión	15.00	50.00	700.00
50	Cateter #22	18.00	100.00	800.00
1	Caja jeringas 5 cc	2.00		200.00
1	Caja jeringas 3 cc	2.00		200.00
2	Ibuprofeno 600 mg.	1.00		200.00
50	Sertal Compuesto Tab.	8.00	50.00	350.00
100	Dramanyl Caps.	4.00		400.00
20	Receptor Amp. I.M.	111.00	105.80	2,114.20
20	Complejo B Amp.	48.60	46.20	925.80
20	Amikacina Ampolla	46.00	43.80	876.20
20	Penicilina Benzathina I.2	25.00		500.00
10	Dolgenal 30 mg.	126.70	60.40	1,207.40
9	Sertal Completo Amp.	121.00	51.80	1,037.16
10	Hidroclorizoma 500 mg. Amp.	154.40	73.60	1,471.20
10	Dramanyl Ampolla	61.00	29.00	581.00

FACTURA () CONTADO IMPORTE EXONERADO L.

000-001-01-00

Nº 012557

PAGADO

SAN JOSE DE COLINAS, S.B.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L. 11,562.96

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

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011985013770 - CERT. No. 9231-19-10500-278 - Tel. 2643-1398

12td. 000-001-01-00012,101 - 000-001-01-00012,700 - Fech. Recepción - 13/05/2020 - Limite. Emisión - 13/02/2021

Son: Once mil quinientos sesenta y dos Lps. con noventa y seis ctvs. Lempras

VENTA Y DISTRIBUCION DE MEDICINAS FUENTE DE VIDA

Prop. FRANKLIN RIGOBERTO MEJIA MENDOZA

R. T. N. 18061973002912 - TEL. 2657-0002

Bo. El Centro, 1/4 cuadra antes del Parque,

San José de Colinas, S. B. Honduras C. A.

Email: fuentedevidacolinas@hotmail.com

CAI: E9A8C6-D448D5-D54686-87AFE3-819A8C-5F

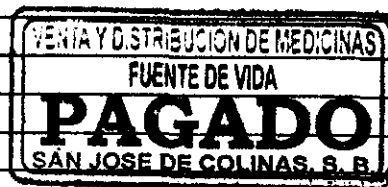
San José de Colinas, S. B. 09 de 10 de 2020

Cliente: Municipalidad de Colinas, S.B.

R.T.N.

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	PREC. / REM. OTORGADA	TOTAL
100	Dexametazona Ampolla	13.00	200.00	1,100.00
100	Diclofenaco Ampolla	10.00	200.00	800.00
3	Desketoprofeno Tab.	23.00		69.00
1	Rencopal Caps.			415.38
1	Azil Crema			196.73
4	Agua Oxigenada			40.00



FACTURA () CONTADO IMPORTE EXONERADO L.

000-001-01-00

Nº 012558

PAGADO

SAN JOSE DE COLINAS, S.B.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L. 2,621.11

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

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011985013770 - CERT. No. 9231-19-10500-278 - Tel. 2643-1398

12td. 000-001-01-00012,101 - 000-001-01-00012,700 - Fech. Recepción - 13/05/2020 - Limite. Emisión - 13/02/2021

Son: Dos mil seiscientos veinte y un Lps. con once ctvs. Lempras

VENTA Y DISTRIBUCION DE MEDICINAS FUENTE DE VIDA

Prop. FRANKLIN RIGOBERTO MEJIA MENDOZA

R. T. N. 18061973002912 - TEL. 2657-0002

Bo. El Centro, 1/2 cuadra antes del Parque,
San José de Colinas, S. B. Honduras C. A.

Email: fuentevidacolinas@hotmail.com

CAI: E9A8C6-D446D5-D54886-67AFE3-819A8C-5F

San José de Colinas, S. B. 09 de 10 de 2020

Cliente: Municipalidad de Colinas, S.B.

R.T.N.

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Geriatric Pharneton			532.35
1	Ersum Adv 400			473.59
PAGADO FUENTE DE VIDA SAN JOSE DE COLINAS, S. B.				

FACTURA () CONTADO

000-001-01-00

() CREDITO

Nº 012561

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S.A.G.

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% IMP. S. / VTAS L

18% IMP. S. / VTAS L

TOTAL A PAGAR L

874.33

131.21

1,005.54

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

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-19-10500-278 - Tel. 2643-1398

12Td. 000-001-01-00012.101 - 000-001-01-00012.700 - Fech. Recepción - 13/05/2020 - Limite. Emisión - 13/02/2021

Son: Un mil cinco Lps. con noventa y cuatro Cts.

Lempiras

VENTA Y DISTRIBUCION DE MEDICINAS FUENTE DE VIDA

Prop. FRANKLIN RIGOBERTO MEJIA MENDOZA

R. T. N. 18061973002912 - TEL. 2657-0002

Bo. El Centro, 1/2 cuadra antes del Parque,
San José de Colinas, S. B. Honduras C. A.

Email: fuentevidacolinas@hotmail.com

CAI: E9A8C6-D446D5-D54886-67AFE3-819A8C-5F

San José de Colinas, S. B. 09 de 10 de 2020

Cliente: Municipalidad de Colinas, S.B.

R.T.N.

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
2	Pressar 300 Caps.	426.12		852.24
	U.1			
PAGADO FUENTE DE VIDA SAN JOSE DE COLINAS, S. B.				

FACTURA () CONTADO

000-001-01-00

() CREDITO

Nº 012560

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S.A.G.

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

15% IMP. S. / VTAS L

18% IMP. S. / VTAS L

TOTAL A PAGAR L

852.24

852.24

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

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-19-10500-278 - Tel. 2643-1398

12Td. 000-001-01-00012.101 - 000-001-01-00012.700 - Fech. Recepción - 13/05/2020 - Limite. Emisión - 13/02/2021

Son: Ochocientos cincuenta y dos Lps. con veinte y cuatro Cts.

Lempiras



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. 713/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL:

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESSIE MARILU FAJARDO:

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: SANDRA CAROLINA RIVERA CABALLERO:

LA SUMA DE: MIL QUIENTOS LEMPIRAS EXACTOS: (L.1.500.75):

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

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	04	004	22	54200	VIDA MEJOR NIÑEZ Y ADOLESCENCIA Convenio Unicef Fondos UNICEF Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro. Valor que corresponde al pago por cancelación de facturas en la compra de alimentación para Jornada formativas desarrolladas en el casco Urbano en el Proceso de Habilidades para la Vida Producto 4.3 , en el Marco del Plan de Municipalidad y UNICEF. Según solicitud y comprobantes.	1,500.	75
.....TOTAL A PAGAR:.....						L. 1,500.	75

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 13 DE OCTUBRE DEL 2020
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE EN CHEQUE.

13 DE OCTUBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESSIE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

SANDRA CAROLINA RIVERA CABALLERO
RTN: 16061976000818

713/2020

SANDRA CAROLINA RIVERA CABALLERO

R. T. N. 16061976000918 // TEL. 96174985

Bo. El Centro, calle principal,

San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.

Email: edinenamorado@yahoo.es

CAI: 7B49DA-7ED60D-184982-3747BE-451868-72

FACTURA

000-001-01-00

Nº 000651

Nombre: Municipalidad de San Jose de Colinas SB

R. T. N.

Dirección: B² el Centro, Colinas

DIA	MES	AÑO
05	10	2020

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Desc./Retención Otorgada	TOTAL LPS.
	McBrendes			1305.00
	— vl —			

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

La Factura es beneficio de todos "EXIJALA"

CONTADO ☒CREDITO ☐

Original: Cliente / Copia: Emisor

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 16% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% IMP. S. / VTAS L.

18% IMP. S. / VTAS L.

TOTAL A PAGAR L.

1305.00

—

1305.00

—

195.75

1500.75

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-19-10500-278 - Tel. 2643-1398

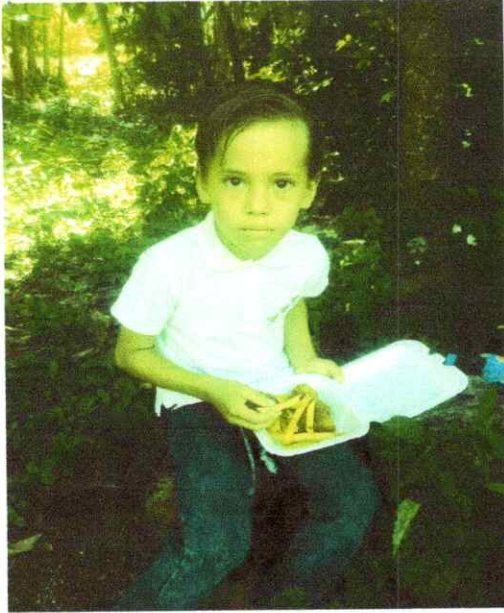
3Td. 000-001-01-0000651 - 000-001-01-00000800 - Fech. Recepción - 15/08/2020 - Límite. Emisión - 15/02/2021

Son: mil quinientos lps- 75⁰⁰

Anexos

Actividad desarrollada a través de una alianza con la Comisión de Acción Social Menonita, Consejo Municipal de Garantías y Derechos de Niñez, Cruz Roja y UNICEF con el apoyo de la Plataforma Juvenil intervenimos las comunidades de Las Joyas, El Socorro, Pacayalito y Brisas de San Juan.







MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S. B
CLINICA DE PSICOLOGIA / OFICINA MUNICIPAL DE NIÑEZ Y JUVENTUD
TALLER FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PARA LA VIDA EN ADOLESCENTES Y JOVENES



Comunidad: San José de Colinas S.B. / Jovenes de la Red de Comunicadores. Fecha: 13 de Noviembre del 2020

N°	NOMBRE	N° IDENTIDAD	DIRECCION	N° TELEFONO	FIRMA
1	Braimy Eugey Alvarez Perdomo.	16 06-2010-00242	B° San Blas	95-01-14-46	Braimy
2	Ariadna Sofia Villosa Paredes	7/10/12	B° higo	—	Ariadna
3	Dania Abigail Enamorado perdomo	3/5/19	B° san Blas		Dania
4	Lariza Eugenia Sabillon P.	1606-2007-00091	B° San Blas	9769-3289	Lariza
5	Josue David Bademundo	10 112 12009	B° Buenos Aires	98912551	Josue
6	Ninberth carolina Enamorado Rivera	1606200800361	B° Buenos Aires	96174985	Ninberth
7	Astrod Julissa Castellanos Enamorado	1606-2009-00040	B° El Centro	97295929	Astrod
8	David Francisco Rivera-E	1606-2009-00398	B° El Centro	96404675	David
9	Maryuri Bridyith Perdomo Fernandez	1606-2007-00166	B° villa Guadalupe	97511646	Maryuri
10	Rashenko Elio Mejia Lopez	26/06/09	B° Araditu	9706-4093	Rashenko
11	Scarleth Bissett Pineda	1626-2007-00537	B° villa guadalupe	9852-0533	Scarleth
12	Wendy Sarahi Perdomo	1606-1987-00540	Colinas	—	Wendy
13	Michelle A. Teneros Perdomo	0501 1993 13569	Colinas	95 44 12 83	Michelle
14					
15					
16					



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S. B
CLINICA DE PSICOLOGIA / OFICINA MUNICIPAL DE NIÑEZ Y JUVENTUD
TALLER FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PARA LA VIDA EN ADOLESCENTES Y JOVENES



Comunidad: San José de Colinas S.B Jóvenes de Red de Comunicadores. Fecha: 19 de Noviembre del 2020

N°	NOMBRE	N° IDENTIDAD	DIRECCION	N° TELEFONO	FIRMA
1	Braimy Sugey Alvarez Perdomo.	1606-2010-00242	B° San Blas	95-01-14-46	
2	Ariadna sofia Ulloa Paredes	7/10/12	B° higo	—	
3	Dania Abigail Enamorado perdomo	3/5/19	B° san Blas		
4	Lariza Eugenia Sabillon Perdomo	1606-2007-00291	B° San Blas	9769-3289	
5	Josue David Bonemundulos.	10/12/2008	B° Buenos Aires	98912551	
6	Ninberth Carolina Enamorado Rivera	1606-2008-00361	B° Buenos Aires	96174485	
7	Astrid Julissa Castellanos Enamorado	1606-2009-00040	B° El Centro	97295929	
8	DAVID Francisco Rivera-E.	1606-2009-00348	B° El Centro	96404675	
9	Maryuri Bridyith Perdomo Fernandez	1606-2007-0066	B° Villa Guadalupe	97511646	
10	Rashenko Eliu Mejia L.	26/06/09	B° Aradita	9706-4093	
11	Scarleth Gissell Pineda R.	1606-2007-00531	B° villa guadalupe	9852-0533	
12	Uendy Sarahi Perdomo	1606-1987-00540	colinas	—	
13	Michelle A. Tenorio Perdomo	0501 1993 13069.			
14					
15					
16					



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S. B
CLINICA DE PSICOLOGIA / OFICINA MUNICIPAL DE NIÑEZ Y JUVENTUD
TALLER FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PARA LA VIDA EN ADOLESCENTES Y JOVENES



Comunidad: San José de Colinas S.B.
Jóvenes de la Red de Comunicadores.

Fecha: 20 de Noviembre del 2020

N°	NOMBRE	N° IDENTIDAD	DIRECCION	N° TELEFONO	FIRMA
1	Scarleth Bissell Pineda.	1626-2007-00531	Villa Guadalupe C.S.B	9852-0533	Scarleth Bissell P.
2	Draimy Sugely Alvarez Perdomo	1606-2010-00242	B° San Blas	95-01-14-46	Draimy
3	Ariadna Ulloa Paredes	7/10/13	B° Higo	—	Ariadna
4	Josue David Bardenundo	1011212008	B° Buenos Aires	98912551	Josue
5	Ninberth Carolina Enamorado Rivero	1606-2008-00361	B° Buenos Aires	9674985	Ninberth
6	Astrid Julissa Castellanos Enamorado	1606-2009-00040	B° El Centro	97295929	Astrid
7	Dania Abigail Enamorado Perdomo	3/5/2009	B° San Blas	—	Dania
8	David Enamorado	1606-2009-0348	Centro	96404675	David
9	Wendy Lohi Perdomo	1606-1987-00540	Centro	—	Wendy
10	Michelle A. Terreros Perdomo	0501 1993 13569	Colinas	95 44 12 83	Michelle
11	Lariza Eugenia Sabillon P.	1606-2007-00291	Colinas	—	Lariza
12	Borhenko Eliu Mejia L.	26/06/09	B° Arodita	9706-4093	Borhenko
13	Maryuri Bridyith Perdomo Fernandez	1606-2007-00166	Villa Guadalupe	97571646	Maryuri
14					
15					
16					



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S. B
CLINICA DE PSICOLOGIA / OFICINA MUNICIPAL DE NIÑEZ Y JUVENTUD
TALLER FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PARA LA VIDA EN ADOLESCENTES Y JOVENES



Comunidad: San José de Colinas, Casco Urbano
Red de Comunicadores / Jovenes

Fecha: 26 de Noviembre del 2020

N°	NOMBRE	N° IDENTIDAD	DIRECCION	N° TELEFONO	FIRMA
1	Scarleth Bissell Pineda	1626-2007-00531	Villa guadalupe c.s.t	9852-0533	Scarleth
2	Ariadna Sofia Ulloa	7/10/13	B° Higo		Ariadna
3	Braingy Gagey Alvarez Perdomo.	1606-2010-00242	B° San Blas	95-01-14-46	Braingy
4	Josue David Bademundo S.	10/12/2008	B° Buenos Aires	98912551	Josue
5	Nimberth Carolina Enamorado Rivera	1606-2008-00361	B° Buenos Aires	96/74985	Nimberth
6	Astrid Julissa Castellanos Enamorado	1606-2009-00040	B° El Centro	97295929	Astrid
7	Dania Abigail Enamorado perdomo	3/5/2009	B° San Blas		Dania
8	David Enamorado	1606-2009-0308	Centro	98404675	David
9	Wendy Sarahi Perdomo	1606-1987-00540	Colinas	95867681	Wendy
10	Michelle A. Terreros Perdomo	0501 1993 13569	Colinas	95441283	Michelle
11	Lariza Eugenia Sabillon P		Colinas		Lariza
12	Boshenko Eliu Mgia L.	26/06/09	B° Aradito	9706-409	Boshenko
13	Manyuri Bridvith Perdomo Fernandez	9606-2007-00766	B° Villa Guadalupe	97511646	Manyuri
14					
15					
16					



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS, S. B
CLINICA DE PSICOLOGIA / OFICINA MUNICIPAL DE NIÑEZ Y JUVENTUD
TALLER FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PARA LA VIDA EN ADOLESCENTES Y JOVENES



Comunidad: San José de Colinas S.B. / Jovenes de la Red de Comunicadores.

Fecha: 27 de Noviembre del 2020

N°	NOMBRE	N° IDENTIDAD	DIRECCION	N° TELEFONO	FIRMA
1	Scarleth Bissell Pineda.	1626-2007-00531	Villa Guadalupe.c.s.B	9852-0533	Scarleth B. P.
2	Ariadna sofia Ulloa Faredos	7/10/13	B° Higo		Ariadna
3	Braimy Sugel Alvarez Perdomo	1606-20100024	B° San Blas	95-01-14-46	Braimy
4	Josue David Bode mundo	10/12/2008	B° Buena Vista	9891-2551	Josue
5	Ninberth carolina Enamorado River	1606-2008-00361	B° Buenos Aires	96174985	Ninberth
6	Astrid Julissa Castellanos Enamorado	1606-2009-00040	B° El Centro	97295929	Astrid
7	Dunia Abigail Enamorado perdomo	3/5/2009	B° San Blas		Dunia
8	David Enamorado	1606-2009-0349	Centro	96404675	David
9	Wendy Sarahi Perdomo	1606-1987-00540	Colinas		Wendy
10	Michelle A. Terreros Perdomo	0501 1993 13569	Colinas	9544 1283	Michelle
11	Lariza Eugenia Sabillon P	1606-2007-00291	Colinas		Lariza
12	Bozhenko Eliu Mejia L.	26/06/09	B° Aradita	9706-4093	Bozhenko
13	Maryuri Brizith Perdomo Fernandez	1606-2007-00166	B° Villa Guadalupe	9751 1646	Maryuri
14					
15					
16					

BASE DE DATOS DE VOLUNTARIAS/OS

MUNICIPIO: San José de Colinas

PROMOTOR/A: Lorena Romero Durón

DATOS GENERALES

VOLUNTARIADO POR MUNICIPIO

Número	Nombre completo	No. Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	Edad	No. Celular	Municipio
			M/H				
1	Alex David Corea Rodríguez	1601-1992-00316	H	02/05/1992	27	9493-4592	SANTA BARBARA
2	Ana Cecilia Sagastume Perdomo	1606-2002-00153	M	10/02/2002	18	9735-8791	COLINAS
3	Kensy Sarai Rivera Fernández	1606-2001-00268	M	15/05/2001	18	9894-3922	COLINAS
4	Bella María Rivera	1606-2005-00032	M	01/02/2005	14	9928-1666	COLINAS
5	Carmen Guadalupe Tejada Murcia	1606-1999-00401	M	06/10/1999	20	9612-2678	COLINAS
6	Cristian Jose Leiva Perdomo		H		14	N/A	COLINAS
7	Crucita del Carmen Perdomo Perdomo	1606-1964-00343	M	14-9 1964	55	9519-9044	COLINAS
8	Dariela Zoar Caballero		M		17	9650-8050	COLINAS
9	Dulce Maria Rodriguez F	1301-2000-00294	M	19/10/2019	19	8939-0289	COLINAS
10	Dunia Milena Vallecillo Enamorado	1622-1991-00105	M	17/03/1992	28	9544-9194	SAN LUIS PACAYAL
11	Floriselva Rodriguez	1606-1945-00032	M		70	9758-5962	COLINAS
12	Francis Ariel Leiva Perdomo		H	11/09/2004	15	N/A	COLINAS
13	Franklin Nahún Pineda Rodríguez	1601-1992-00216	H	22/03/1992	27	9779-6263	SANTA BARBARA
14	Lesly Vanessa Paredes Rivera	1606-1995-00163	M	07/02/1995	24	9560-6694	COLINAS
15	Lorenzo Rodriguez Castellanos	1606-1965-00282	H	18/07/1965	54	9640-7724	COLINAS
16	Diego Alejandro Galeas Perdomo	0511-2002-01136	H	17/03/2002	17	9596-8658	COLINAS
17	Maria Luisa Trejo Rivera	1606-1959-00189	M	05/06/1959	60	9537-2390	COLINAS
18	Mary Anahí Gutierrez Caballero	1606-2001-00074	M	11/11/2000	18	9674-2714	COLINAS
19	Maydellin Esther Miranda Rivera	0501-2000-04247	M	07/03/2000	19	3371-0943	COLINA S
20	Michell Alejandra Terreros Peromo	0501-1993-13569	m	27/11/1993	26	9544-1283	COLINAS
21	Nayeli Nicoll Perdomo Dueñas	1606-2001-00128	M	29-0-2001	18	9538-0685	COLINAS
22	Nelva Yessenia Rivera	1606-1973-00114	M	17/02/1973	46	9783-1369	COLINAS
23	Ruth Daniela Perdomo Perdomo	1606-2000-00106	M	05/03/2019	19	9765-9706	COLINAS
24	Wendy Sarahi Perdomo	1606-1987-00540	M	11/12/1987	32	9927-7025/ 97157426	COLINAS
25	Yolin Lisette Perdomo Rivera	1606-1999-00200	M	26/03/1999	20	9592-5853	COLINAS
26	Delio Fabricio Perdomo Guzman	1606-2003-00164	H	27/04/2003	16	9779-2726	COLINAS
27	Ilsa Lisbeth Rodriguez Rivera	1606-2002-00395	M	10/08/2002	17	N/A	COLINAS
28	Mabel Nataly Castellanos	1606-1995-00207	M	19/07/1995	23	9637-9687	COLINAS



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.714/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: INVERSIONES INTERIANO

LA SUMA DE: MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS.....(L. 1,950.00).....

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

PROG.	G	ACT.	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	04	004	22	54200	VIDA MEJOR NIÑEZ Y ADOLESCENCIA Convenio Unicef Fondos UNICEF Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro. Valor que corresponde al pago por cancelación de facturas en la compra de alimentación para Jornada formativas desarrolladas en el casco Urbano en el Proceso de Habilidades para la Vida Producto 4.3 , en el Marco del Plan de Municipalidad y UNICEF. Según solicitud y comprobantes.	1,950	00
.....TOTAL A PAGAR:.....						1,950.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 13 DE OCTUBRE DEL 2020

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

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

INVERSIONES INTERIANO
RTN: 16151955000447

FECHA DE PAGO
13 DE OCTUBRE DEL 2020

BITAG ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

714/2020

PROP. MANUEL DE JESUS INTERIANO RIVERA
R. T. N. 16151955000447 - TEL. 99693776 // 9986-5753
Bo. El Centro, calle principal,
San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.
Email: interianocesar711@yahoo.com
C.A.I: B7FE58-28B2A0-6210221

R. T. N. 16151955000447 - TEL. 99693776 // 9986-5753
Bo. El Centro, calle principal

Bo. El Centro, calle principal,
San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.
Email: interior@interior.com.hn

Email: interianocesar711@yahoo.com

CAI: B7FE58-98B2A9-60428A-1319E1-612E5F-0B

San José de Colinas, S. B. de 01 del 20

Cliente: Municipalidad de Colinas
R.T.N. _____

R.T.N.

Dirección:

[illegible]

FACTURA (✓) **CONTADO**

000-001-01-00

() CREDITO

NO 003398

IMPORTE EXONERADO L.			
IMPORTE EXENTO L.			
IMPORTE GRAVADO 15% L.	7.695	65	
IMPORTE GRAVADO 18% L.			
15% IMP. S. / VTAS L.	254	35	
18% IMP. S. / VTAS L.			
TOTAL A PAGAR L.	1.950	00	

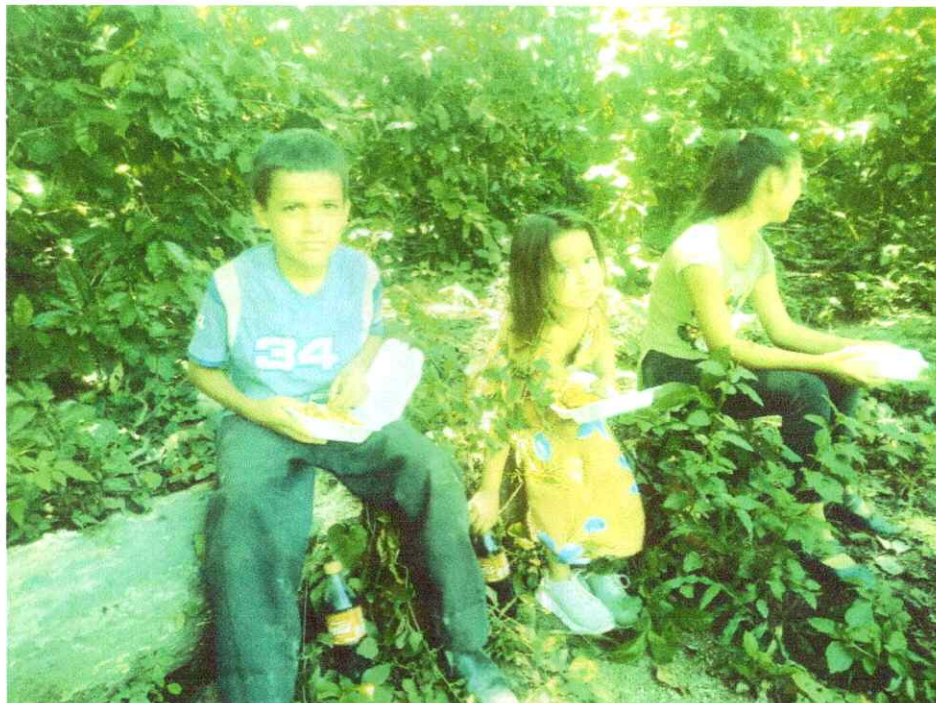
CONSTANCIA DE REG. EXONERADO
ORDEN DE COMPRA EXENTA
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXJALA
Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011985013770 - CERT. No. 9231-18-10500-278 - Tel. 2643-1398
12Td. 000-001-01-00003,301 - 000-001-01-00003,900 - Fech. Recepción - 06/02/2020 - Límite. Emisión - 06/02/2021

Son: Mil NOVECIENTOS CINCUENTA
IPS EXACTOS Lempiras







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.715/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: LUIS LEONEL EVORA (REPAE)

LA SUMA DE:..... TRES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS(L 3,985.00)

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01	15	34400	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS TESORERIA MUNICIPAL FONDO PROPIOS LLANTAS Y CAMARAS DE AIRE <i>Valor que corresponde a la compra llantas para las Motocicletas Municipales , utilizadas en las diferentes actividades Municipales. Según solicitud, facturas y comprobantes adjuntos.</i>	3,985.	00
.....TOTAL A PAGAR.....					L. 3,985.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 13 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
13 DE OCTUBRE DEL 2020

RICARDO ENAMORADO R.
ENC. DE PRESUPUESTO

POR REPAE
LUIS LEONEL EVORA
IDENTIDAD No. 1606-1971-00370



715/2020



13 DE 10 DEL 2020

Son: Tres mil Novecientos Ochenta y Cinco.
Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributarlo

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

[CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com](mailto:muni_sjcolinas@yahoo.com)

INVITACION A COTIZAR

Señores: Repae

Fecha: 9/10/20

Dirección: Colinas S.B

Telefono: 26570038

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
LLANTA TRASERA PARA MOTO 10/100-18	UNIDAD	2	10200	2040
LLANTA DELANTERA PARA MOTO 90/90-21	UNIDAD	1	825-	825-
LLANTA DELANTERA PARA MOTO 3.00-19	UNIDAD	1	750	750
ACITE CASTROL <u>MOTUL</u>	CUARTO	2	185.-	370
TOTAL				3985.00


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.




Firma y sello del Proveedor

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

[CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com](mailto:muni_sjcolinas@yahoo.com)

INVITACION A COTIZAR

Señores:

AC Lopez

Fecha:

9/10/2020

Direccion:

Colinas, S.B.

Telefono:

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
LLANTA TRASERA PARA MOTO 10/100-18	UNIDAD	2		
LLANTA DELANTERA PARA MOTO 90/90-21	UNIDAD	1		
LLANTA DELANTERA PARA MOTO 3.00-19	UNIDAD	1	no hay	
ACITE CASTROL	CUARTO	2		
TOTAL				-

Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.

Firma y sello del Proveedor



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.719/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE..... DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE..... CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS.....(L. 5,000.00).....

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

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	01	15	54200	VIDA MEJOR SALUD Subsidio Sector Salud Fondos Propios Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	1,000.	00
11	05	01			VIDA MEJOR Agua y Saneamiento Mantenimiento del Sistema de agua potable Area Urbana	881.	00
03			11	23400	Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias.		
		01	15	35610 35620	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Fondos Propios Gasolina Diesel	419. 2,700.	00 00
Pago por la compra de combustible para realizar traslados de pacientes a centros asistenciales, para el mantenimiento del sistema de agua de esta Ciudad y combustible para las diferentes actividades municipales . Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 5,000.	00

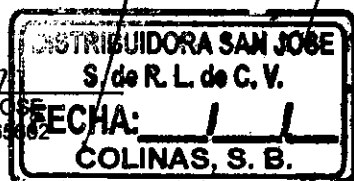
LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 13 DE OCTUBRE DEL 2020
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN: 16069014663162



719/2020

Detalle de Transferencia

N° de Lote:

6372672

Cuenta Débito:

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

N° Ref. Bancaria:

5225914

Descripción:

COMPRA DE OXIGENO

Fecha de Aplicación:

13-10-2020 15:02:44

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

4,920.00

Monto Aplicado:

4,920.00

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	4,920.00	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.720/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:INFRA DE HONDURAS.....

LA SUMA CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE LEMPIRAS EXACTOS(L 4,920.00).....

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	01	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Subsidio Sector Salud Fondos Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. <i>Valor que corresponde al pago por la compra de cilindros de oxígeno para la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.</i>	4,920.	00
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 4,920.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 14 DE OCTUBRE DEL 2020

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



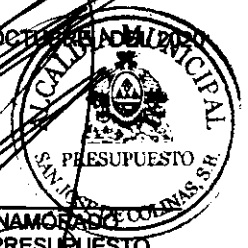
AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO

14 DE OCTUBRE DEL 2020



EMTA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS
RTN: 08019995158356

720/2020



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

PRINCIPAL

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

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: F5A2F3-1EA641-C6408C-A79468-5937F0-5B

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00071001 AL 000-002-01-00101000

Fecha Limite de Emision: 14/03/2021

COD.CLIENTE: CCO-020227I

CLIENTE: MUNICIPALIDAD SAN JOSE DE COLINAS

DIRECCION: SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

FACTURA

No. 000-002-01-00082481

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: 13/10/2020

RTN: CF

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



Por cada devolución se Cobrara un 5% de recargo del valor de la Factura

INFRA DE HONDURAS, S.A. de C.V.
SAN PEDRO SULA

Cilindros Facturados : 25-OXI30-M und: BX754934

Noventa Lempira con 00/100

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: 2020-10-13 15:15:07

Cyntia Johanna Lopez

ELABORADO POR

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

ORIGINAL

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.	90.00
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.	90.00

RECIBI CONFORME



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

PRINCIPAL

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

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: F5A2F3-1EA641-C6408C-A79468-5937F0-5B

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00071001 AL 000-002-01-00101000

Fecha Limite de Emision: 14/03/2021

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. 000-002-01-00082482

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: 13/10/2020

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	7.00	690.00	0.00	4,830.00
TOTAL				0.00	4,830.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: T013134, 15411977, 6643004Y, 6643149Y, 5113290, T031017, 5113521

Cuatro Mil Ochocientos Treinta Lempira con 00/100

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: 2020-10-13 15:15:42

Cynthia 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.	4,830.00
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.	4,830.00

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.munisanjosecolinas.hn

CHEQUE No. 00006056

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

10120307910011203000443800006056

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. 00006056**

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS

APROBADO POR

REVISADO POR

RECIBI CONFORME

4
3
2

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. 722/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESSIE MARILU FAJARDO.....

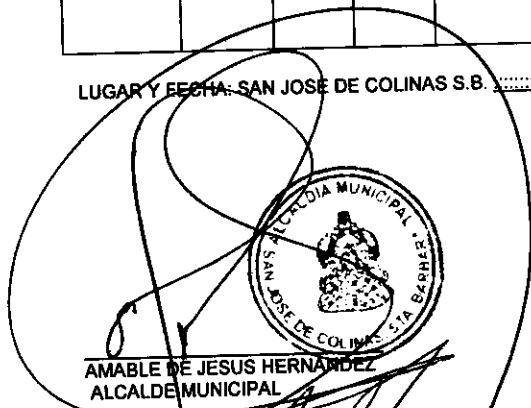
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: **JESSIE MARILU FAJARDO (TESORERA MUNICIPAL)**.....

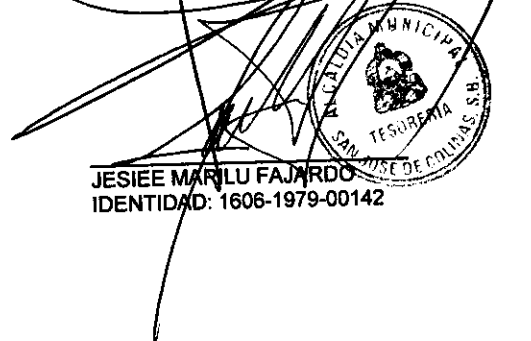
LA SUMA DE: **DOS MIL LEMPIRAS EXACTOS** (L 2,000.00).....

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

PROG.	ACT.	SG	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	04	004	22	54200	VIDA MEJOR NIÑEZ Y ADOLESCENCIA Convenio Unicef Fondos UNICEF Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro. <i>Valor que corresponde a la compra en efectivo de papel bond tamaño carta y oficio , útiles de oficina para uso en la Oficina Regional de Unicef . Según solicitud, recibo y comprobantes.</i>	2,000.	00
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 2,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 14 DE OCTUBRE DEL 2020


AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL


JESSIE MARILU FAJARDO
IDENTIDAD: 1606-1979-00142


JESSIE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL



14 DE OCTUBRE 2020

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO



722/2020

Municipalidad de San José de Colinas, Santa Bárbara

RECIBO POR: L. 2,000.00 000395-2020

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL CANTIDAD DE: Dos mil Lempiras exactos
.....(L. 2,000.00)

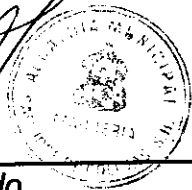
**POR CONCEPTO DE: Compra en efectivo de papel bond tamaño carta y oficio ,
útiles de oficina para uso en la Oficina Regional de Unicef**

San José de Colinas, S.B 14 de Octubre 2020.

FIRMA:-

NOMBRE: Jesiee Marilu Fajardo

No. IDENTIDAD: 1606-1979-00142



ACCESORIOS PARA
COMPUTADORAS
Y OFICINAS SA DE CV
R.T.N. 05019995108892

Correo: gerencia@acosas.com.hn
OFI.PRINCIPAL 6 AVE 3 CALLE N.O.
BO.GUAMILITO, SAN PEDRO SULA
TELEFONO 1: +504 2561-8000
TELEFONO 2: +504 2544-1085
TIENDA CIRCUNVALACION SPS
5-7 Calle 17Ave
Avenida Circunvalación, SPS
Telefono 1: 2544-1094
Telefono 2: 2550-8385

FACTURA

CODIGO CAI
E88727-DECF7C-9B4883-950147-616CED-CO
FACTURA # 002-004-01-00201645
Fecha Limite Emision 25/02/2021

Referencia #: 1107510
Cliente #: 2 MOSTRISV
Fecha: 14/10/2020 Hora: 09:24:24 p.
Cajero #: MariaJ Caja #: 4
Vendedor #: 1584.

18089004508318
CUENTE / RTN
MUNICIPALIDAD DE COLINAS
SANTA BARBARA

A58793 - PAPEL BOND OFICIO B20 8.5X13:
Cant:8 Precio Normal: L. 108.96 ISV
Precio con descuento: L. 98.09 Total: L. 784.72 ✓
A48503 - PAPEL BOND CARTA B20 8.5X11, 9
Cant:10 Precio Normal: L. 67.83 ISV
Precio con descuento: L. 60.70 Total: L. 607.00 ✓
A47452 - SILICONA LIQUIDA 250ML GENIAL
Cant:4 Precio Normal: L. 41.48 ISV
Precio con descuento: L. 37.30 Total: L. 149.20 ✓
A57157 - CORRECTOR GENIAL LAPIZ 8ML
Cant:2 Precio Normal: L. 14.26 ISV
Precio con descuento: L. 12.17 Total: L. 24.34 ✓
A48402 - BOLIGRAFO GENIAL NEG MAX 1.0
Cant:3 Precio Normal: L. 3.30 EXE
Precio con descuento: L. 2.96 Total: L. 8.88 ✓
A54257 - COVER REPORT TAC POT16 COSTILL
Cant:3 Precio Normal: L. 61.74 ISV
Precio con descuento: L. 56.57 Total: L. 169.71

=====

Descuentos y Rebajas	L. 160.89
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 8.98
Importe Gravado 15%	L. 1,731.87
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L. 269.80
I.S.V. 18%	L. 0.00
Total	L. 2,000.65
Total Items	30

ATLANTIDA Pagado L. 2,000.65
T.C.: 5044
Aut.: 488543
Su Cambio L. 0.00



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ COLINAS, S.D.
FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TEL.S.: 2657-0023/2657-169, TEL FAX: 2657-0170
R.T.N.: 18069004506316
Email: muni_colinas@yahoo.com
Web Site: www.muni_colinas.hn

CHEQUE No. 00006057

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

2030791001203000443800006057

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

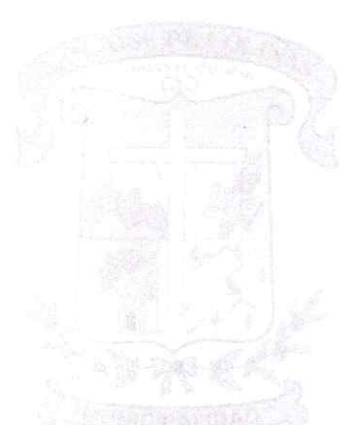
SEPRE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006057

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
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. 723/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESSIE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:.....JESIEE MARILU FAJARDO (TESORERA MUNICIPAL).....

LA SUMA DE:..... OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS (L 8,000.00).....

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

PROG.	ACT.	SG	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01		15		ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS		
					Tesorería Municipal		
					Fondos Propios		
				26210	Viáticos Nacionales	1,000.	00
				35610	Gasolina	1,400.	00
				33100	Productos de Papel y Cartón	1,556.	00
				31100	Productos Alimenticios y Bebidas	880.	00
				39100	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	64.	00
				39600	Repuestos y Accesorios	600.	00
01					ACTIVIDADES CENTRALES		
	02				Alcaldía Municipal	1,000.	00
	03				Secretaría Municipal	500.	00
			11		Fondos Transferencia		
				26210	Viáticos Nacionales		
12					TODOS POR LA PAZ		
	05				Ayudas Sociales		
		01			Asistencia Social a Personas de escasos Recursos		
			11		Económicos.		
					Fondos de Transferencia		
				54110	Ayuda Social A Personas De Capital	1,000.	00
Valor que corresponde al pago de viáticos para Tesorera, Alcalde, Secretaria municipal por viaje a la Ciudad de SPS el 14 y 17 de Octubre 2020 para asistir a Reunión Técnica a Acres para optar a arrendamiento de maquinaria con dicha empresa entre otras gestiones , compra papel forma continua para uso en las oficinas Tributaria, combustibles para sus movilizaciones, material de aseo , Kit de frenos pago de encomienda recibida , compra de alimentación para Sesión de Corporación realizada el 10/10/2020 , y asistencia social a personas de escasos recursos . del Según solicitud, recibo y comprobantes.							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 8,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 14 DE OCTUBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESSIE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

14 DE OCTUBRE 2020

EDPA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

JESIEE MARILU FAJARDO
IDENTIDAD: 1606-1979-00142

723/2020

Municipalidad de San José de Colinas, Santa Bárbara

RECIBO POR: L. 8,000.00

000437-2020

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL CANTIDAD DE: Ocho mil Lempiras exactos
.....(L. 8,000.00)

POR CONCEPTO DE: pago de viáticos para Tesorera, Alcalde, Secretaria municipal por viaje a la Ciudad de SPS el 14 y 17 de Octubre 2020 para asistir a Reunión Técnica a Acresá para optar a arrendamiento de maquinaria con dicha empresa entre otras gestiones, compra papel forma continua para uso en las oficinas Tributaria, combustibles para sus movilizaciones, material de aseo, Kit de frenos pago de encomienda recibida, compra de alimentación para Sesión de Corporación realizada el 10/10/2020, y asistencia social a personas de escasos recursos

San José de Colinas, S.B 14 de Octubre 2020.

FIRMA:-

NOMBRE: Jesíee Manlu Fajardo

No. IDENTIDAD: 1606-1979-00142



ACCESORIOS PARA
COMPUTADORAS
Y OFICINAS SA DE CV
R.T.N. 05019995108892

Comeo: gerencia@acosa.com.hn
OFI.PRINCIPAL 8 AVE 3 CALLE N.O.
BO.GUAMILITO, SAN PEDRO SULA
TELEFONO 1: +504 2581-8000
TELEFONO 2: +504 2544-1085
TIENDA CIRCUNVALACION SPS
5-7 Calle 17Ave
Avenida Circunvalación, SPS
Telefono 1: 2544-1094
Telefono 2: 2550-8385

FACTURA

CODIGO CAJ
E89727-DECF7C-9B48B3-990147-B16CED-CD
FACTURA # 002-004-01-00201846
Fecha Limite Emision 25/02/2021

Referencia #: 1167511
Cliente #: 2 MOSTRISV
Fecha: 14/10/2020 Hora: 05:26:42 p.
Cajero #: MariaJ Caja #: 4
Vendedor #: 1584.

16089004506316
CLIENTE / RTN
MUNICIPALIDAD DE COLINAS
SANTA BARBARA

A48160 - FORMA CONTINUA 9 1/2X5 1/2 3P
Cont:2 Precio Normal L. 713.04 ISV
Precio con descuento: L. 541.74 Total L. 1,283.48

Descuentos y Rebajas	L. 142.80
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 0.00
Importe Gravado 15%	L. 1,283.48
Importe Gravado 13%	L.
I.S.V. 15%	L. 192.52
I.S.V. 13%	L. 0.00
Total	L. 1,476.00
Total Items	2

ATLANTIDA Pagado	L. 1,476.00
T.C.: 5678	
Aut.: 756805	
Su Cambio	L. 0.00

Uno Mil Cuatrocientos Setenta y Seis
Lempiras Con 00/100
ORIGINAL: CLIENTE-COPIA: OBLIGADO
TRIBUTARIO

SU AHORRO: L. 142.60

#Correlativo de OCE _____
#Identificativo de la SAG _____
#Correlativo de Constancia del Registro
Exonerado _____

GRACIAS POR SU COMPRA
TIENDA CIRCUNVALACION SPS
ESPERAMOS REGRESE PRONTO
Rango Autorizado
Del: 002-004-01-00190001 Hasta: 002-

Barrio San Antonio, calle principal,
San José de Colinas, Santa Barbara, Honduras, C. A.

№ 000164

Cliente: Mun: s: p: lidad sum g: r: c: colimar
 Dirección: _____

Dirección:

[illegible]

STd. 000001 // 000300



Bo. El Centro, Calle Principal Frente al Parque Central
San José de Colinas, Sta. Barbara Cel. 3149-8951 / 2669-5803
E-mail: administracion@grupounosuper.com

R. T. N. 06019019083588

San Jose de Colinas 10 de octubre del 2020

Cliente: Municipalidad de Colinas. S.A.

RTN: _____ Tel. _____

CANT	DESCRIPCIÓN	TOTAL
5	Meno #1	200.00
5	Meno #2	217.30
5	Meno #3	278.20
2	frescos a lts	69.50

FACTURA 007-001-01-00 Nº 001822		DESCUENTO Y REBAJA L.	—
		EXENTO L.	—
		EXONERADO L.	—
		GRAVADO 18% L.	765.72
		GRAVADO 18% L.	—
		IMP. 16% S/V L.	114.78
		IMP. 18% S/V L.	—
		TOTAL L.	880.00

CAI: A52668-64A005-304291-0ABF68-8EAC2B-E4
Fecha Limite: 30-01-2021
Rango Autorizado: 007-001-01-00001501 al 007-001-01-00002000
Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario
O. de C. Exenta: _____
Const. de Reg. de Exonerados #: _____
Reg. SAG#: _____

Impresos MIG S. de R. L. RTN. 05019015804040 Tel. 2559-3302, Cert. 9231-19-10500-256

CAI: A52668-64A005-304291-0ABF68-8EAC2B-E4

Fecha Límite: 30-01-2021

Rango Autorizado: 007-001-01-00001501 al 007-001-01-00002000

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario

O. de C. Exenta:

Const. de Reg. de Exonerados #:

Reg. SAG#:

Cantidad en Letras: Ochocientos ochenter: Los

La Factura es Beneficio de Todos. Exijala!

MI TIENDECITA

“DE TODO PARA TODOS”

Propietario: Orlando Rivera Perdomo

Calle Principal, San José de Colinas, S.B., Honduras, C. A.

Tel. 2657-0354 • fae306@gmail.com • R.T.N. 16061942003207



Señor: Municipalidad San José de Colinas R.T.N.

Dirección:

[illegible]

CONTADO

☐ **CRÉDITO**

IMPRESA SAN PEDRO S. de R.L. de C.V. • TEL: 2552-2318 • R.T.N. 05019001049929 • CERTIFICACIÓN: 9231-14-10500-94
50 T/d RANGO OTORGADO 000-001-01-00013201 AL 000-001-01-00015700 E LAB: SEPTIEMBRE/2018

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.729/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE: DOCE MIL LEMPIRAS EXACTOS..... (L. 12,000.00).....

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

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
12	03	01	11	54200	TODOS POR LA PAZ Participación Ciudadana Subsidio a Participación Ciudadana, Cabildos Abiertos , Asambleas , Transmisiones de Eventos , Sesiones ,Apoyo a la Oficina de Transparencia Municipal, otros Fondos de Transferencia <i>Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro</i> <i>Pago por la compra de combustible para realizar el traslado de los miembros de Patronatos comunitarios, Patronatos Regionales y Consejo de Desarrollo Municipal, para que puedan participar en Jornada de Trabajo el 16/10/2020 para la discusión del Presupuesto del año 2021 , temas de carreteras , viviendas , entre otros temas de desarrollo . Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.</i>	12,000.	00
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 12,000.	00

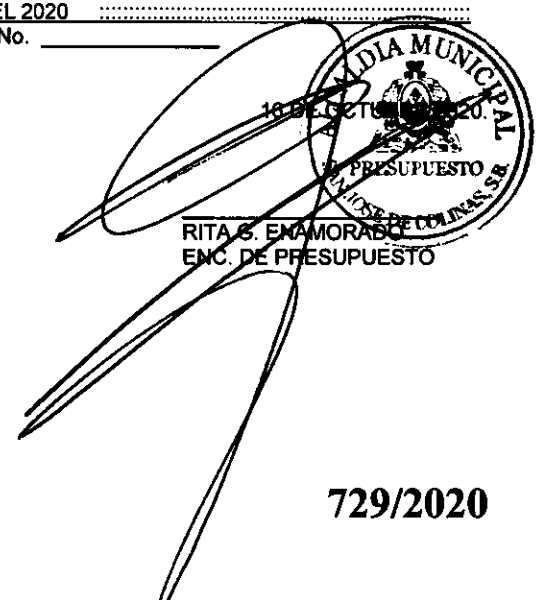
LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 16 DE OCTUBRE DEL 2020
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL



RITA S. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO


DISTRIBUIDORA SAN JOSE
S. de R. L. de C. V.
FECHA:
COLINAS, S. B.

729/2020

Bo. San Antonio, Calle Principal
San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.
Email: pablofajardo47@hotmail.com

San José de Colinas, S. B. 16 de 10 del 20 10

Señor: *Municipalidad Concepcion*

RTN 16065064506316

CANT	DESCRIPCION	UNID.	TOTAL
	GASOLINA SUPER		6000
	SUPER DIESEL		6000

☒ CONTADO
☐ CREDITO

TOTAL A PAGAR L

FIRMA RESPONSABLE

Original: Cliente fra. Copia: Credito 2da. Copia: Emisor **LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIALA**

Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05611996015770 - CERT. No. 8231-19-10500-279 - Tel. 2943-1368
100Tr. 000-001-01-00060.001 - 000-001-01-00065.800 - Fach. Recepción - 10/01/2020 - Límite. Emisión - 10/01/2021

Son:



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
Tels.: 2857-8823, 2857-8188 • Fax: 2857-8178 • R.T.N. 1000004006316
msm_sjcolinas@yahoo.com

CONVOCATORIA A JORNADA DE TRABAJO

A LOS PATRONATOS COMUNITARIOS, PATRONATOS REGIONALES, CONSEJO DE DESARROLLO MUNICIPAL.

Por este medio la Corporación Municipal se permite convocar a Jornada de Trabajo con Patronatos Comunitarios, Patronatos Regionales, Miembros del Consejo de Desarrollo Municipal y Corporación Municipal, que se desarrollará el día Viernes 16 de Octubre del 2020, en el Auditorio de la Esc. Miguel Paz Barahona, a partir de las 9:00 a.m., en esta jornada de trabajo se discutirá el Anteproyecto de Presupuesto Municipal para el 2021, el tema de la maquinaria para caminos, carreteras y vivienda, Convenio con el Fondo Cafetero Nacional y otros temas de desarrollo para el municipio. Deben además de manera obligatoria portar su mascarilla, para evitar contagios por COVID19, y en el lugar de la reunión también se implementarán todas las medidas de bioseguridad.

Esperamos contar con su valiosa presencia y como siempre se coordinará el transporte.

Con muestras de consideración y alta estima.



Abdo AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

RECIBI CONFORME



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.734/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:..... DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE:..... SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS.....(L. 6,000.00):.....

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

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	01	15	54200	VIDA MEJOR SALUD Subsidio Sector Salud Fondos Propios Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	2,260.	00
11	05	01	11	23400	VIDA MEJOR Agua y Saneamiento Mantenimiento del Sistema de agua potable Área Urbana Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias.	800	00
03		01	15	35620	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Fondos Propios Diésel	2,940.	00
Pago por la compra de combustible para realizar traslados de pacientes a centros asistenciales, para el mantenimiento del sistema de agua de esta Ciudad y combustible para las diferentes actividades municipales. Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.							
TOTAL A PAGAR:						L. 6,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 19 DE OCTUBRE DEL 2020
CONFORME LO ARREGLA EL DECRETO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.

ANALISTA DE PRESUPUESTO
DISTRIBUIDORA SAN JOSE
S de R. L. de C. V.
FECHA: 1
COLINAS

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN.16069014665602

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

R. T. N. 16069014665602 - Tel. 26570241

Bo. San Antonio, Calle Principal

San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.

Email: pablofajardo47@hotmail.com

CAI: EE9AC8-9503DD-AE47BC-75B237-1B2B1D-BA

San José de Colinas, S. B. 19 de 10 del 20 20

Señor: *Municipalidad*RTN *16069004506306*

Dirección:

CANT	DESCRIPCION	R. UNIT	IMPORTE OTORGADO	TOTAL
------	-------------	---------	---------------------	-------

	GASOLINA SUPER			
--	----------------	--	--	--

	SUPER DIESEL			6000.00
--	--------------	--	--	---------

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

LABORATORY



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.737/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: LUIS LEONEL EVORA (REPAE)

LA SUMA DE: DIESISEIS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO LEMPIRAS EXACTOS (L 16,518.00)

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

PROG.	SG	ACT	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
12	09	02	11	23400	TODOS POR LA PAZ Fortalecimiento de la Red Vial del Municipio Mantenimientos Calles Area Urbana Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias Valor que corresponde a la compra de varios materiales para continuación de los trabajos de construcción de embaulamiento en la calle del Barrio El Ocote de esta Ciudad. Según solicitud, Cotización, facturas y comprobantes adjuntos.	L. 16,518.	00
TOTAL A PAGAR:						L. 16,518.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 19 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
19 DE OCTUBRE DEL 2020



RITA C. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR REPAE
LUIS LEONEL EVORA
IDENTIDAD No. 1606-1971-00370



737/2020



Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVORA"

De: Luis Leonel Evora Carranza

R.T.N. 16061971003701

Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.

Tel. 2657-0038, Telefax: 2657-0137

Correo: repae@man.com

20 DE 10 DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colinas S.B.

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO: Orden de Compra Exente: _____

Continente de Registro Exempto: _____ No. Registro SAS: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
60	Bolsas Cemento b		11940 =
20	Vanillas 1/2 leg	220	4400 =
6	Amunio	18	108 =
2	Disco corte	35	70 =

FACTURA N° 000-001-01-00	Exentos L.
CONTADO ☐ CREDITO ☐	Exonerados L.
015776	Gravado L.
Fecha de Recepción: 17/12/2019	Rebajas y Descuentos L.
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020	Sub-Total L.
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS	15% ISV L.
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200	18% ISV L.
CAI: CF2829-32F306-504595-037556-2CF585-68	TOTAL L. 16518 =
Imprenta Gustavo Alonso, Tel. 2200-8718 R.T.N. 00011001004074	
Certificación: No. 8231-18-18508-82	
"La Factura es Beneficio de Todos: "EXUALA"	

Son: Dcesise:1 mil Quinientos dieciocho

Original Cliente - 2da. Copia Obligado Tributario

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: REPARE

Fecha: 17-10-20

Direccion: _____

Telefono: 2657-0038

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
CEMENTO BIJAO	BOLSA	60	199.5	11,940.5
VARILLA DE HIERRO DE 1/2 leg.	UNIDAD	20	220.5	4,400.5
ALAMBRE DE AMARRE	LIBRA	6	18.5	108.5
DISCO DE CORTE METAL DE 4"	UNIDAD	2	35.5	70.5
TOTAL				16,518.00



Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.



Firma y sello del Proveedor

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: AC Lopez

Fecha: _____

Direccion: Colinas

Telefono: 9988484

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
CEMENTO BIJAO	BOLSA	60	198	11880 =
VARILLA DE HIERRO DE 1/2 Leg.	UNIDAD	20	225	4500
ALAMBRE DE AMARRE	LIBRA	6	18	108
DISCO DE CORTE METAL DE 4"	UNIDAD	2	35	70
TOTAL				16558


[Signature]
Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.


[Signature]
Firma y sello del Proveedor

FLASOR400



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.738/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE: NUEVE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS..... (L. 9,800.00).....

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

PROG.	G	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01	15	39600	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS TESORERIA MUNICIPAL FONDO PROPIOS Repuestos y Accesorios <i>Pago por la compra de 4 baterías de 130 amperios para uso en la Volqueta Municipal, asignada a las diferentes actividades. Según solicitud, y facturas y solicitud adjunto.</i>	9,800.	00
.....TOTAL A PAGAR.....					L. 9,800.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 19 DE OCTUBRE DEL 2020
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.

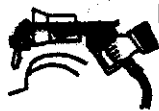
AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN:16069014665602

738/2020

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

R. T. N. 16069014665602 - Tel. 26570241

Bo. San Antonio, Calle Principal

San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.

Email: pablofajardo47@hotmail.com

CAI: EE9AC8-9503DD-AE47BC-75B237-1B2B1D-BA

San José de Colinas, S. B. de OCT del 2020

Señor: **Municipalidad Colinas SB**

RTN 16069004506316

Dirección: **Colinas**

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE	TOTAL
	GASOLINA SUPER			
	SUPER DIESEL			
4	Baterías 130 Amp.			8521.74

CONSTRUCCION DE REG. EXEMPTO		IMPORTE EXONERADO L.	
NUMERO DE REGISTRO S.A. G.		IMPORTE EXENTO L.	
ORDEN DE COMPRA BIENES		IMPORTE GRAVADO 16% L.	8521.74
FACTURA 000-001-01-00 Nº 064684		IMPORTE GRAVADO 16% L.	
		16% IMP. S. / VTAS L.	1278.26
		16% IMP. S. / VTAS L.	
		TOTAL A PAGAR L.	9800.00
☒ CONTADO		 FIRMA RESPONSABLE	
☐ CREDITO			

Original: Cliente 1ra. Copia: Credito 2da. Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIALA

Imp. Sta. Barbara - R. T. N. 08011886013770 - CERT. No. 8231-10-10000-278 - Tel. 2543-1380
10071. 000-001-01-00080,001 - 000-001-01-00080,000 - Fecha Recepción - 10/01/2020 - Lugar Emisión - 10/01/2020Son: **Nueve mil ochocientos temp.**

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

[CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com](mailto:CORREO:muni_sjcolinas@yahoo.com)

INVITACION A COTIZAR

Señores: Distribuidora San Jose

Fecha: 13-10-20

Direccion: Rd San Antonio, Colinas

Telefono: 98246307

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

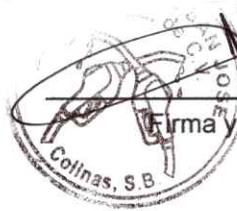
Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
BATERIA DE 130 AMP	UNIDAD	4	2450	9800.-
TOTAL				-


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.




Firma y sello del Proveedor



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

[CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com](mailto:muni_sjcolinas@yahoo.com)

INVITACION A COTIZAR

Señores: REPAE

Fecha: 13-Oct-20

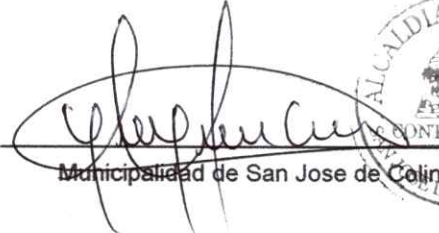
Dirección: _____

Teléfono: _____

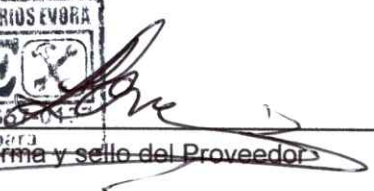
Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demás descripciones de los materiales que se detallan a continuación:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
BATERIA DE 130 AMP De tornidos	UNIDAD	4	2,850.00	11,400.00
				(
TOTAL				11,400.00


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.




Firma y sello del Proveedor

ELABORADO:



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicollinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No. 745/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESSIE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: JESIEE MARILU FAJARDO (TESORERA MUNICIPAL).....

LA SUMA DE: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO LEMPIRAS CON 0.23 (L 4,838.23):.....

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

PROG.	ACT.	SG	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01		15		ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Municipal Fondos Propios		
				39100	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	723.	00
12				39600	Repuestos y Accesorios	2,245.	00
					TODOS POR LA PAZ		
	05				Ayudas Sociales		
		01	11		Asistencia Social a Personas de escasos Recursos Económicos.		
				54110	Fondos de Transferencia		
					Ayuda Social A Personas De Capital	1,870.	23
<i>Valor que corresponde a reembolso por compra de material de aseo , compra de repuestos y kit de accesorios para reparación de los baños y asistencia social por la compra de varios medicamentos al Señor Marvin Abel Pérez de la Aldea de La Libertad ya que se encuentra mal de salud . Según solicitud, recibo y comprobantes.</i>							
.....TOTAL A PAGAR:.....						L. 4,838.	23

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 21 DE OCTUBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA . G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

JESIEE MARILU FAJARDO
IDENTIDAD: 1606-1979-00142

745/2020

Municipalidad de San José de Colinas, Santa Bárbara

RECIBO POR: L. 4,838.23

000452-2020

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL CANTIDAD DE: Cuatro Mil Ochocientos Treinta y Ocho Lempiras con 0.23(L. 4,838.23)

POR CONCEPTO DE: Reembolso por compra de material de aseo , compra de repuestos y kit de accesorios para reparación de los baños y asistencia social por la compra de varios medicamentos al Señor Marvin Abel Pérez de la Aldea de La Libertad ya que se encuentra mal de salud

San José de Colinas, S.B 21 de Octubre 2020.

FIRMA:-

NOMBRE: Jessee Marilu Fajardo

No. IDENTIDAD: 1606-1979-00142



Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

Inglia Farmacia de Verdad
Drogueria y Farmacias Del
Ahorro, S.A.
Bivv. la Hacienda, Centro
Comercial la Hacienda,
Local No 7, TGU.
legal@centroamericanoconsulti
ng.com

Farmacia del Ahorro No.31
Santa Bárbara, Barrio
arriba, cuadros 1/2 al sur
del parque
Tel. 2235-4961/2643-3515
RTN: 08019003000364

FACTURA

031-062-01-00634036

2020-10-20

Cliente: Consumidor Final
MUNICIPALIDAD DE
COLINAS//R.T.H:1606900450631
6
Cedula: 00000000000000

Cant	Precio Unit	Total
Arcalion 200, 20 comprimidos		E
001 * 638.40 =	159.60	
=	638.40	
Escitalopram 20mg Adjuvo, 30 comprimidos		E
001 * 1,120.00 =	336.00	
=	1,120.00	
Sedativol 2mg, 1 de 100		E
010 * 7.60 =	1.34	76.00
Ultra-Doceplex, ampolla		E
001 * 242.16 =	60.55	242.16
Ultra-Doceplex, ampolla		E
002 * 242.16 =	60.55	484.32

Subtotal L. 2,560.88
Descuentos y Rebajas
Otorgadas L. 690.65
Importe Exonerado L. 0.00
Importe Exento L. 1,870.23
Importe Gravado 15% L.0.00
Importe Gravado 18% L.0.00
ISV 15% L. 0.00
ISV 18% L. 0.00
Total a Pagar L. 1,870.23
Tarjeta L. 1,870.23

Total en letras: Mil
ochocientos setenta
tres mil con veintitres
centavos
Si usted comprara con
Tarjeta Promerica su ahorro
seria de 256.09 mas!!!

No. REGISTRO

SAG:-----

No. REGISTRO EXONERADO:

No. ORDEN DE COMPRA

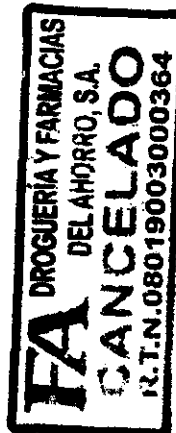
EXENTA:-----

No. CARNET

EXONERADO:-----

ORIGINAL CLIENTE

COPIA CONTRUYENTE EMISOR
Gracias Por Preferencia





RECETARIO MEDICO
HOSPITAL COMUNITARIO DR. DANIEL GOMES
SAN JOSÉ DE COLINAS, S.B.
R.T.N: 16069004506316.



HOSPITAL COMUNITARIO
SAN JOSÉ DE COLINAS

Lugar: _____ Fecha: 21/10/20 Expediente: _____

Nombre Del Paciente: Morvin Abel Perez Edad: _____ Sexo: M

R/ - Arcofion 200mg 1 c/dia
x 2 mes
2 caja

DRA. INF. KEIRA MAIBELY ORELLANA MIRANDA
Médico en Servicio Social
No. 23101917374
Válida hasta el 22 de Octubre de 2020
COLEGIO MEDICO DE HONDURAS
FIRMA MEDICA



RECETARIO MEDICO
HOSPITAL COMUNITARIO DR. DANIEL GOMES
SAN JOSÉ DE COLINAS, S.B.
R.T.N: 16069004506316.



HOSPITAL COMUNITARIO
SAN JOSÉ DE COLINAS

Lugar: _____ Fecha: 20/10/20 Expediente: _____

Nombre Del Paciente: Morvin Abel Perez Edad: _____ Sexo: M

R/ - Ultra Doplex 1 c/semanas
x 3 Semanas
3

DRA. INF. KEIRA MAIBELY ORELLANA MIRANDA
Médico en Servicio Social
No. 23101917374
Válida hasta el 22 de Octubre de 2020
COLEGIO MEDICO DE HONDURAS
FIRMA MEDICA



RECETARIO MEDICO
HOSPITAL COMUNITARIO DR. DANIEL GOMES
SAN JOSÉ DE COLINAS, S.B.
R.T.N: 16069004506316.



HOSPITAL COMUNITARIO
SAN JOSÉ DE COLINAS

Lugar: _____ Fecha: 21/10/20 Expediente: _____
Nombre Del Paciente: Morvin Abel Perez Edad: _____ Sexo: M

R/ - 2 Seratolopran 20mg 2 c/dia
x 3 meses
2 Caja

DR. INF. KERRA MAIBELY ORELLANA MIRANDA
Médico en Servicio Social
No. 23101917374
Visto hasta el 22 de Octubre de 2020
COLEGIO MEDICO DE MONTEVIDEO

FIRMA MEDICA



RECETARIO MEDICO
HOSPITAL COMUNITARIO DR. DANIEL GOMES
SAN JOSÉ DE COLINAS, S.B.
R.T.N: 16069004506316.



HOSPITAL COMUNITARIO
SAN JOSÉ DE COLINAS

Lugar: _____ Fecha: 20/10/20 Expediente: _____
Nombre Del Paciente: Morvin Abel Perez Edad: _____ Sexo: M

R/ - Sechu final 2mg 1/2 tab
e (rodin) x 20 dia
10 tabs

DR. INF. KERRA MAIBELY ORELLANA MIRANDA
Médico en Servicio Social
No. 23101917374
Visto hasta el 22 de Octubre de 2020
COLEGIO MEDICO DE MONTEVIDEO

FIRMA MEDICA

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores:

- Repae -

Fecha: 20/10/20

Dirección:

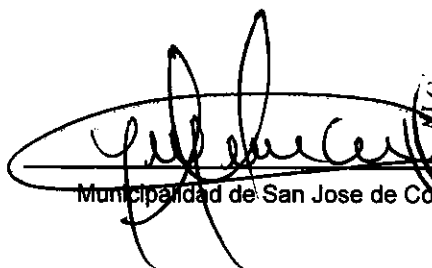
Colinas S.B

Telefono: 26570038

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
KIT DE INODORO	UNIDAD	3	145=	435.00
VALVULA DE ABASTO	UNIDAD	3	75=	225.00
MANGUERA DE ABASTO	UNIDAD	3	75=	225.00
SILICON TRANSPARENTE	TUBO	2	50=	100.00
FOCOS DE 240 WATS	UNIDAD	6	210=	1260.00
TOTAL				2245.00


Municipalidad de San Jose de Colinas S.B.



Firma y sello del Proveedor



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni sjcolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: AC Lopez

Fecha: _____

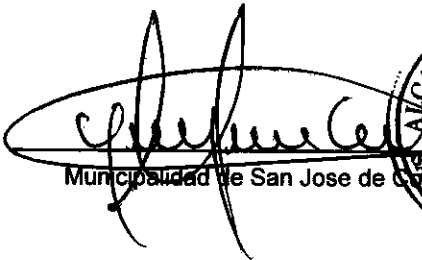
Direccion: Colinas

Telefono: 99898410

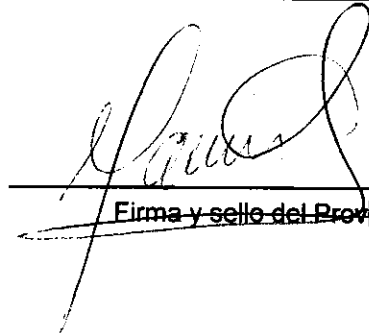
Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
KIT DE INODORO	UNIDAD	3	180	540
VALVULA DE ABASTO	UNIDAD	3	80	240
MANGUERA DE ABASTO	UNIDAD	3	80	240
SILICON TRANSPARENTE	TUBO	2	80	160
FOCOS DE 240 WATS	UNIDAD	6	240	1,440
TOTAL				\$ 2,620.00


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.




Firma y sello del Proveedor



Colinas, S.B. Octubre del 2020

Señor: Corporación Municipal
Alcalde Municipal

Reciban un Atento y cordial Saludo deseándole éxitos en sus funciones encomendadas para el desarrollo de Nuestro Municipio.

El motivo de la presente es para solicitarle su ayuda económica para comprar varios medicamentos indicados por el especialista, ya que me encuentro en delicado estado de Salud y no cuento con los recursos económicos para costear mi tratamiento.

Esperando su colaboración

Atentamente

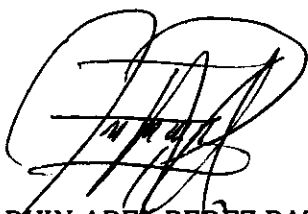
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Marvin Abel Perez Paz', enclosed within a large, loopy circular flourish.

MARVIN ABEL PEREZ PAZ
IDENT :1626-1979-00518

NOTA DE RECEPCIÓN

Yo Marvin Abel Pérez con identidad No. 1626-1979-00518 de la Aldea de La Libertad de este Municipio, por este medio Hago Constar que he Recibido de la Municipalidad de San José de Colinas S.B ; varios medicamentos valorados en L. 1,870.23 (Mil ochocientos Setenta Lempiras con 0.23) , debido a que me encuentro en delicado estado de salud y no cuento con el recurso económico para comprar mi Tratamiento .

San José de Colinas S.B 20 de Octubre 2020



MARVIN ABEL PEREZ PAZ
IDENT :1626-1979-00518



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicollinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.753/2019

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: FUNERALES SAN ANTONIO
LA SUMA DE: QUINCE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTOS: (L.15,525.00)

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

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
12	06	001	11	54110	TODOS POR LA PAZ Compra de Ataúdes para Personas de Escasos Recursos Económicos Compra de Ataúdes para Personas de Escasos Recursos Económicos FONDOS DE TRANSFERENCIA Ayuda Social A Personas De Capital Valor que corresponde al Pago por cancelación de factura por compra de ataúdes para Sepultar a las siguientes personas : José Efrain Mejía de San Francisco Carrizal , Martina Rápalo de El Triunfo y al Señor Angelito Perdomo de El Pacayalito , ya que son familias de escasos recursos económicos. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.	L. 15,525.	00
TOTAL A PAGAR:						L 15,525.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 23 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

FECHA DE PAGO
23 DE OCTUBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

PORTUARIAS SAN ANTONIO
RTN : 16011986007358

753/2020

FUNERALES "SAN ANTONIO"

PROP. JONY ARMANDO LOPEZ

R. T. N. 16011986007358 // TEL. 2643-2314 // 96924517

BO. LLANO DEL CONEJO, CALLE PRINCIPAL, SANTA BARBARA, S. B. HONDURAS C. A

Email: jonyarmando.lopez28@yahoo.com CAI: 3D05DE-B1179C-4D4ABD-8C44E2-A4A74F-77

FACTURA

000-001-01-00

NO 000568

Nombre:

Municipalidad Colinas S. B.

R.T.N.

1606 900 450 6316

Dirección:

DIA	MES	AÑO
23	OCT	2030

[illegible]

ACEPTADA SIN PROTESTO	Lugar y Fecha:	POR AVAL
	Firma:	
	Firma:	
	Dirección:	

FUNERALES "SAN ANTONIO"
 PROP. JONY ARMANDO LOPEZ
 R.T.N. 1001100007300 / TEL. 2043-2314 / 9824517
 BO. LLANO DEL CONEJO, CALLE PRINCIPAL,
 SANTA BARBARA, S.B. HONDURAS C.A.

POR LPS. 4,500.00

SERIE No.

El 24 de Mayo del 2020

se servirá Usted pagar por esta **UNICA LETRA DE CAMBIO**, a nuestra orden, sin protesto la suma de

1606-1980-00212

No. IDENTIDAD

NOMBRE

ACEPTADA SIN PROTESTO	Lugar y Fecha: <u>8 Mayo 20</u>	POR AVAL
	Firma:	
	Firma:	
	Dirección: <u>Colinas</u>	

FUNERALES "SAN ANTONIO"
 PROP. JONY ARMANDO LOPEZ
 R.T.N. 1001100007300 / TEL. 2043-2314 / 9824517
 BO. LLANO DEL CONEJO, CALLE PRINCIPAL,
 SANTA BARBARA, S.B. HONDURAS C.A.

POR LPS. 4,500.00

SERIE No.

El 20 de Julio del 2020

se servirá Usted pagar por esta **UNICA LETRA DE CAMBIO**, a nuestra orden, sin protesto la suma de

1606-1980-00212

No. IDENTIDAD

NOMBRE

ACEPTADA SIN PROTESTO	Lugar y Fecha:	POR AVAL
	Firma: <u>X</u>	
	Firma:	
	Dirección:	

FUNERALES "SAN ANTONIO"
 PROP. JONY ARMANDO LOPEZ
 R.T.N. 1001100007300 / TEL. 2043-2314 / 9824517
 BO. LLANO DEL CONEJO, CALLE PRINCIPAL,
 SANTA BARBARA, S.B. HONDURAS C.A.

POR LPS. 4,500.00

SERIE No.

El 26 de Julio del 2020

se servirá Usted pagar por esta **UNICA LETRA DE CAMBIO**, a nuestra orden, sin protesto la suma de

1606-1980-00212

No. IDENTIDAD

NOMBRE



FUNERALES "SAN ANTONIO"

PROP. JONY ARMANDO LOPEZ

R. T. N. 16011986007358 // TEL. 2643-2314 // 96924517

OFICINA PRINCIPAL: SANTA BARBARA, FRENTE AL HOSPITAL INTEGRADO

SUCURSAL # 2 SAN JOSE DE COLINAS, S. B. FRENTE A FERRETERIA KALEPA

SUCURSAL # 3 SAN NICOLAS, S. B. CALLE PRINCIPAL, SALIDA A ATIMA

SUCURSAL # 4 ATIMA, S. B. ½ CUADRA AL MATERNO INFANTIL

COMPROBANTE

DE ENTREGA

Nº 000079

Señores de Servicios Funerarios "FUNERALES SAN ANTONIO"

Por este medio hace constar que el señor (a) Wardina Rodríguez F.
de 59 años con Tarjeta de Identidad No. 1606-1960-00212 con domicilio en
Colinas de oficio Maestros se le ha entregado
un servicio funerario de Tipo Económico cuyo valor es de Lps. 84,500.00

Brindándole un servicio completo con los mobiliarios siguientes:

ENTREGADO

_____ Cortinaje
_____ Crucifijo
_____ Lamparas Electricas
_____ Candelabros
_____ Sillas

RECIBIDOS

_____ Cortinaje
_____ Crucifijo
_____ Lamparas Electricas
_____ Candelabros
_____ Sillas

Este servicio ha sido entregado para el señor (a) Martina Rápalo
quien falleció el día 24 de Mayo del 2020 Hora y día de su sepelio
el día _____ de _____ del _____ Hora de entierro _____
Hora de Misa: _____ Hora de Culto: _____

NOTAS:

- 1) Por daños perdida de mobiliario sera responsable nuestro cliente, o familiares, los cuales serán cancelados de inmediato.
- 2) Cuando el servicio haya sido entregado y si se retrasa 6 meses, tendrá que cancelar de inmediato el saldo pendiente.

Nombre de la persona encargada a seguir cancelado dicho servicio:

Señor(a): _____ de _____ años, Tarjeta de Identidad
No. _____ con domicilio en: _____

_____ de _____ del _____

TOTAL ABONADO L. _____

SALDO L. _____

DESCUENTO L. _____



Wardina Rodríguez F.
FIRMA DEL CLIENTE

Omar Pineda
FIRMA DEL REPRESENTANTE

Imp. Arcoiris R.T.N. 16061959000170 Tel.: 3327-9160 / 2557-9075 10 tals. Del 3,501 al 4,000 06/2017

Solicitud

El TRUNFO, Colinas

24/05/2020

Sr. Alcalde:

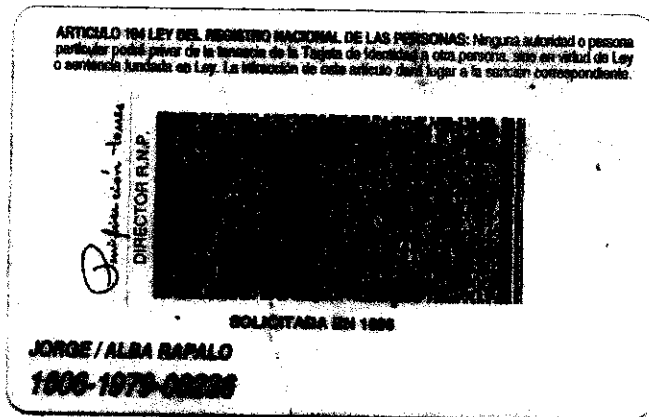
Amable de Jesus Hernández

- Le saludo cordialmente, el motivo de la presente es para solicitarle muy respetuosamente ayuda con el pago de un ataúd para sepultar a mi madre MARTINA RAFALO, ya que somos de escasos recursos económicos.

Jorge Alba Rafaelo

Jorge Alba Rafaelo

1606-199-00236



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

MARTINA / RAPALO



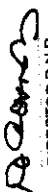
NOMBRE: MARTINA RAPALO
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1806-1942-00177
 SEXO: FEMENINO
 EMISSION: 20 JUL 1997

1806-1942-00177



0122210-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1996

MARTINA / RAPALO

1806-1942-00177



FUNERALES "SAN ANTONIO"

PROP. JONY ARMANDO LOPEZ

R. T. N. 16011986007358 // TEL. 2643-2314 // 96924517

OFICINA PRINCIPAL: SANTA BARBARA, FRENTE AL HOSPITAL INTEGRADO

SUCURSAL # 2 SAN JOSE DE COLINAS, S. B. FRENTE A FERRETERIA KALEPA

SUCURSAL # 3 SAN NICOLAS, S. B. CALLE PRINCIPAL, SALIDA A ATIMA

SUCURSAL # 4 ATIMA, S. B. 1/2 CUADRA AL MATERNO INFANTIL

COMPROBANTE DE ENTREGA

Nº 000070

Señores de Servicios Funerarios "FUNERALES SAN ANTONIO"

Por este medio hace constar que el señor (a) Hector Mercado
de 54 años con Tarjeta de Identidad No. 1606196400279 con domicilio en
Carriol de oficio hacendado se le ha entregado
un servicio funerario de Tipo _____ cuyo valor es de Lps. 4.500

Brindandole un servicio completo con los mobiliarios siguientes:

ENTREGADO

_____ Cortinaje
_____ Crucifijo
_____ Lamparas Electricas
_____ Candelabros X.
_____ Sillas

RECIBIDOS

_____ Cortinaje
_____ Crucifijo
_____ Lamparas Electricas
_____ Candelabros
_____ Sillas

Este servicio ha sido entregado para el señor (a) Jose Efraim Mejia
quien falleció el día 8 de Mayo del 2020 Hora y día de su sepelio
el día 9 de Mayo del 2020 Hora de entierro _____
Hora de Misa: _____ Hora de Culto: _____

NOTAS:

- 1) Por daños perdida de mobiliario sera responsable nuestro cliente, o familiares, los cuales serán cancelados de inmediato.
- 2) Cuando el servicio haya sido entregado y si se retrasa 6 meses, tendrá que cancelar de inmediato el saldo pendiente.

Nombre de la persona encargada a seguir cancelado dicho servicio:

Señor(a): _____ de _____ años, Tarjeta de Identidad
No. _____ con domicilio en: _____

_____ de _____ del _____

TOTAL ABONADO L. _____

SALDO L. _____

DESCUENTO L. _____

FIRMA DEL CLIENTE



Omar Pineda
FIRMA DEL REPRESENTANTE

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
Tels.: 2657-0029, 2657-0169 • Fax: 2657-0170 • R.T.N. 16069004506316
muni_sjcolinas@yahoo.com



№ 003631

Proveedor: Funeraria San Antonio R.T.N.: _____
 Direccion: B. 31 Centro Tel.: _____
 Sirvase entregar al portador: Hector Mercado (Roberto Carrizosa)

Firma y Sello Tesorería

Firma y Sello Jefe de Presupuesto

Firma y Sello Contador

San José de Colinas, S.B. 09 de

Original: Comerciante, Copia: Control Municipal, Copia: Contabilidad Municipal

del 20 20.

Colinas S.B 08 de Mayo 2020

SEÑORES: Corporación Municipal
Su oficina

Reciba un Atento y cordial Saludo deseándole éxitos en sus funciones encomendadas para el desarrollo de Nuestro Municipio.

El motivo de la presente es para solicitarles un ataúd para sepultar al Señor José Efraín Mejía, ya que son familias de escasos recursos económicos.

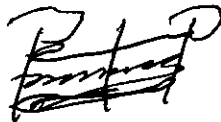
Esperando su valiosa colaboración

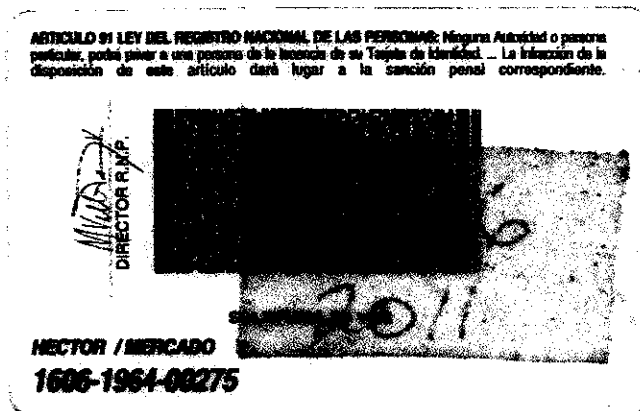
Atentamente

Hector Mercado

Ident. 1606-1964-00275

Presidente patronato Aldea de San Francisco Carrizal







FUNERALES "SAN ANTONIO"

PROP. JONY ARMANDO LOPEZ

R. T. N. 16011986007358 // TEL. 2643-2314 // 96924517

OFICINA PRINCIPAL: SANTA BARBARA, FRENTE AL HOSPITAL INTEGRADO

SUCURSAL # 2 SAN JOSE DE COLINAS, S. B. FRENTE A FERRETERIA KALEPA

SUCURSAL # 3 SAN NICOLAS, S. B. CALLE PRINCIPAL, SALIDA A ATIMA

SUCURSAL # 4 ATIMA, S. B. ½ CUADRA AL MATERNO INFANTIL

COMPROBANTE

DE ENTREGA

Nº 000077

Señores de Servicios Funerarios "FUNERALES SAN ANTONIO"

Por este medio hace constar que el señor (a) Luis Ramón Perdomo
de 28 años con Tarjeta de Identidad No. 1606199200136 con domicilio en
_____ de oficio Abogado se le ha entregado
un servicio funerario de Tipo _____ cuyo valor es de Lps. 4,500⁰⁰

Brindándole un servicio completo con los mobiliarios siguientes:

ENTREGADO

_____ Cortinaje
_____ Crucifijo
_____ Lamparas Electricas
_____ Candelabros
_____ Sillas

RECIBIDOS

_____ Cortinaje
_____ Crucifijo
_____ Lamparas Electricas
_____ Candelabros
_____ Sillas

Este servicio ha sido entregado para el señor (a) Angel Hernandez
quien falleció el día 20 de Junio del 2020 Hora y día de su sepelio
el día 21 de Junio del 2020 Hora de entierro _____
Hora de Misa: _____ Hora de Culto: _____

NOTAS:

- 1) Por daños perdida de mobiliario sera responsable nuestro cliente, o familiares, los cuales serán cancelados de inmediato.
- 2) Cuando el servicio haya sido entregado y si se retrasa 6 meses, tendrá que cancelar de inmediato el saldo pendiente.

Nombre de la persona encargada a seguir cancelado dicho servicio:

Señor(a): Luis Ramón Perdomo de 28 años, Tarjeta de Identidad
No. 1606199200136 con domicilio en: San José de Colinas

20 de Junio del 2020

TOTAL ABONADO

L. _____

SALDO

L. 4,500⁰⁰

DESCUENTO

L. _____

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

EDGARDO JEOVANY / RIVERA PERDOMO

1606-1978-00393

01288538-02

ARTICULO 81 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1806

EDGARDO JEOVANY / RIVERA PERDOMO
1606-1978-00393

El Pacayalito, Colinas S.B, 20 de Junio del 2020

*Señores Corporación Municipal
Amable de Jesús Hernández
Alcalde Municipal*

Reciba un Atento y cordial Saludo deseándole éxitos en sus funciones encomendadas para el desarrollo de Nuestro Municipio.

El motivo de la presente es para solicitarle un ataúd para sepultar al Señor Angelito Perdomo de nuestra Aldea, que falleció a causa de Covid-19 , y fue una persona sola , enferma de nuestra Comunidad .

En espera de contar con su colaboración

Atentamente

Edgardo J. Rivera p.
Edgardo Rivera
Ident. 1606-1978-00353.
Delegado de la Palabra
Iglesia Católica de El Pacayalito

RECIBI CONFORME



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicollinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.757/2020

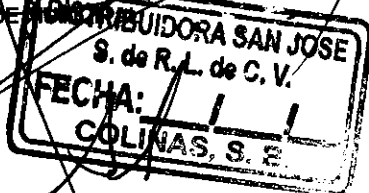
UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE: DOS MIL LEMPIRAS EXACTOS (L. 2,000.00)

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

PROG.	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01	15	35620	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Fondos Propios <i>Diésel</i>	2,000.	00
<i>Pago por la compra de combustible para realizar trabajos con la Retroexcavadora Municipal. Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.</i>						
.....TOTAL A PAGAR.....					L. 6,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 23 DE OCTUBRE DEL 2020
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.

AMABLE D. JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN:16069014665602

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL



RYTA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO



757/2020

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

R. T. N. 16069014665602 - Tel. 26570241

Bo. San Antonio, Calle Principal

San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.

Email: pablofajardo47@hotmail.com

CAI: EE9AC8-9503DD-AE47BC-75B237-1B2B1D-BA

San José de Colinas, S. B. 23 de 10 del 20 20

Señor: *Municipalidad Colinas*RTN *16069004506326*

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE	TOTAL
	GASOLINA SUPER			
	SUPER DIESEL			2000.00
DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. de R. L. de C. V. FECHA: 11 COLINAS, S. B.				
CONSUMO DE REC. EXENTO		IMPORTE EXONERADO L.		
NUMERO DE REGISTRO S. B. G.		IMPORTE EXENTO L. 2000.00		
ORDEN DE COMPRA EXENTA		IMPORTE GRAVADO 16% L.		
FACTURA 000-001-01-00 Nº 064746 ☒ CONTADO ☐ CREDITO		IMPORTE GRAVADO 16% L.		
		16% IMP. S. / VTAS L.		
		16% IMP. S. / VTAS L.		
		TOTAL A PAGAR L. 2000.00		
		 FIRMA RESPONSABLE		

Original: Cliente 1ra. Copia: Crédito 2da. Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXUALA

Ingr. Sta. Barbara - R. T. N. 0501100013770 - CERT. No. 8231-10-10600-270 - Tel. 2643-1388
10071. 000-001-01-00000,001 - 000-001-01-00000,000 - Fecha. Recepción - 10/01/2020 - Límite. Emisión - 10/01/2021

Son:



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicollnas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.758/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:..... DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE:..... SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS..... (L. 6,000.00).....

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

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	01	15	54200	VIDA MEJOR SALUD Subsidio Sector Salud Fondos Propios		
11	05	01			Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. VIDA MEJOR Agua y Saneamiento Mantenimiento del Sistema de agua potable Área Urbana	2,833.	00
03			11	23400	Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias.	500.	00
		01	15	35620	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Fondos Propios Diésel	2,667.	00
Pago por la compra de combustible para realizar traslados de pacientes a centros asistenciales, para el mantenimiento del sistema de agua de esta Ciudad y combustible para las diferentes actividades municipales. Según facturas, orden de entrega y solicitud adjunto.							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 6,000.	00

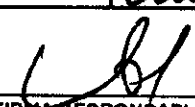
LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 23 DE OCTUBRE DEL 2020
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.



POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN.16069014665602

DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. DE R. L. DE C. V.
 R. T. N. 16069014665602 - Tel. 26570241
 Bo. San Antonio, Calle Principal
 San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.
 Email: pablofajardo47@hotmail.com
 CAI: EE9AC8-9503DD-AE47BC-75B237-1B2B1D-BA

San José de Colinas, S. B. 23 de 10 del 2020
 Señor: *Municipalidad Colinas*
 RTN
 Dirección:

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	IMPORTE	TOTAL
	GASOLINA SUPER			
	SUPER DIESEL			6000.00
DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. DE R. L. DE C. V. FECHA: 11/11/2020 COLINAS, S. B.				
CONTACION DE REG. EMENDADO		IMPORTE EMENDADO L.		
NUMERO DE REGISTRO S. A. G.		IMPORTE EXENTO L. 6000.00		
ORDEN DE COMPRA EXENTO		IMPORTE GRAVADO 16% L.		
FACTURA 000-001-01-00 Nº 064747		IMPORTE GRAVADO 18% L.		
		16% IMP. S. / VTAS L.		
		18% IMP. S. / VTAS L.		
		TOTAL A PAGAR L. 6000.00		
☒ CONTADO ☐ CREDITO		FIRMA RESPONSABLE 		

Original: Cliente 1ra. Copia: Credito 2da. Copia: Emisor **LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXUALA**
 Imp. Sta. Barbara - R. T. N. 08011886913779 - CERT. No. 8231-10-10500-279 - Tel. 2643-1398
 100% 000-001-01-00080,001 - 000-001-01-00080,000 - Fecha. Recepción - 10/01/2020 - Llave. Emisión - 10/01/2021

Son: _____

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.767/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: ALEJANDRO NAPOLEON LARACH

LA SUMA DE:..... SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS(L 6,555.00)

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	SG	ACT	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	05	01	11	23400	VIDA MEJOR <i>Agua y Saneamiento</i> <i>Mantenimiento del Sistema de agua potable</i> <i>Área Urbana</i> <i>Fondos de Transferencia</i> Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias	L. 6,555.	00
Valor que corresponde al pago por la compra de Uniones Galvanizada de bronce #35B, Manga Galv 4", Manga Galva 3" para el mantenimiento del sistema de agua de esta Ciudad. Según solicitud, Cotización, facturas y comprobantes adjuntos.							
.....TOTAL A PAGAR.....						L. 6,555.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 26 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.



AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
26 DE OCTUBRE DEL 2020



RIITA G. ENAMORADO R
ENC. DE PRESUPUESTO

ALEJANDRO NAPOLEON LARACH
RTN: 05011959001049

COMERCIAL LARACH
RTN 05011959001049

Barrio Las Acacias
12-13c11.4Ave.N.O.
Cel. 9459-0406 / 3178-0572
Telefono (504) 2512-9500
contabilidad@ecolarach.com

CAI2371E0-F4FA1D-4947A7-151F28-00E192-C5
Rango Autorizado 000-014-01-00048001
A 000-014-01-00066000
Fecha Limite Emision 04/01/2021
Articulos Factura: 12

Factura No 000-014-01-00058016 ORIGINAL
Fecha 26/10/2020 Hora 15:15:39
Cajero Cj02 Elizabeth R Fact.Bodeg

Cliente MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE C
OLINAS S B
RTN 16069004506316 ID 1606-9004-50631
No. Orden de compra
Exenta:
Const.Exoneracion:
No. Registro SAG:

Articulo	Bodega	Grav
Cantidad	Precio	Valor
UNION 4	B07	15
UNION GALV,ASIENTO BRONCE #		
4.00	1,085.00 L	4,340.00
MANGA 4	B07	15
MANGA O CAMISA GALV.4", #24		
4.00	215.00 L	860.00
MANGA 3	B07	15
MANGA O CAMISA GALV.3", #24		
4.00	125.00 L	500.00

Sub-Total L 5,700.00
Desc. y Rebajas L 0.00
Venta Exenta L 0.00
Venta Exonerada L 0.00
Venta Gravada 15% L 5,700.00
Venta Gravada 18% L 0.00
Impuesto 15% L 855.00
Impuesto 18% L 0.00
Total A Pagar L 6,555.00
Seis mil quinientos cincuenta y cinco co
n 00/100 Lempiras

----- Tipo de Pago -----
Cheque 6,555.00
Banco de Occidente,S.A.
No. 4100

COTIZACION**COMERCIAL LARACH**

RTN: 05011959001049

4ta Ave. 12-13 Calle, Bo. Las Acacias, SPS.

Tel: (504) 2512-9500 (504) 2552-9500 Cel. 9459-0406 / 3176-0572

E-MAIL: ventas@colarach.comwww.colarach.com**CONTADO**

Fecha: 21/10/2020

Vence: 05/11/2020

Numero: 663058

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS**Vendedor: Winder Javier Arriaga Sanchez**

Cantidad	Articulo	Descripción	Precio	Valor
4	UNION 4	UNION GALV. ASIENTO BRONCE #35B	1,085.00	4,340.00
4	MANGA 4	MANGA O CAMISA GALV. 4". #24B	215.00	860.00
4	MANGA 3	MANGA O CAMISA GALV. 3". #24B	125.00	500.00

** ESTA COTIZACION, YA CUENTA CON MEJOR PRECIO **

TENEMOS LA CONSTANCIA DE PAGOS A CUENTA VIGENTE.

PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN	Sub-Total:	5,700.00
PREVIO AVISO.	Impuesto	855.00
	Firma	Neto
		6,555.00

**FERRETERIA ZUMMAR S.A. DE C.V.**

9 y 10 Calles, 5 Avenida, S.O. No. 81 Bo. Lempira
P.O. Box 414, San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Tel (+504) 2516-1100 | Fax: (+504) 2557-4808
Email: ventas@zummar.com | gerencia@zummar.com
www.zummar.com
RTN: 05019995128071

COTIZACIÓN DE ARTÍCULOS**Nº. 000000057349**

Fecha de Cotización: 21/10/2020
Cotización Valida Hasta: 24/10/2020
Hora De Impresión: 02:32:40 p.m.
Vendedor: Henry Montoya

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS**Codigo:** CH999999 **RTN | N° de Identidad:****Referencia:**

Cel 3328-1460

L	CODIGO	CANTIDAD	U/M	COD. FAB.	DESCRIPCION	P / UNITARIO	TOTAL LINEA
1	060093	4,00	UNIDAD		UNION H/GALV. ASIENTO BRONCE 300LBS. SWP 4'	L 4,876.09	L 19,504.37
2	016580	4,00	UNIDAD	G22080	MANGA DE HIERRO GALVANIZADA DE 3'	L 204.98	L 819.94
3	016581	4,00	UNIDAD	G220100	MANGA DE HIERRO GALVANIZADA DE 4'	L 364.00	L 1,456.00

ULTIMA LINEA

Importe en Letras: VEINTICINCO MIL CUARENTA Y SIETE Y 36 / 100**Comentarios :****Condiciones :**

1. Precios sujetos a cambios sin previo aviso
2. Existencia sujeta a disponibilidad al momento de la compra.
3. No hay devoluciones en productos electricos, electronicos o materiales cortados.

Sub-total:	L.	21,780.31
Total Gravado	L.	21,780.30
Total Exento	L.	0.00
Total Exonerado	L.	0.00
Impuesto (15%):	L.	3,267.05
Total:	L.	25,047.36

NOTA IMPORTANTE: Debido a la actual situación, **NÓ SE ACEPTAN CHEQUES** como medio de pago. Solamente se acepta Efectivo, Tarjeta de Crédito, Transferencia Bancaria
Página 1 de 1
y Compra-Click.

PARA EL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE AGUA URBANA



Detalle de Transferencia ACH

INFORMACIÓN TRANSFERENCIA

N° de Lote:

6495852

Cuenta Débito:

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

N° Ref. Bancaria

7767038

Descripción:

ELABORACION BANERS Y CHALECOS BORDADOS

Fecha de aplicación:

28-10-2020 09:55:38

Moneda:

LPS

Monto solicitado:

9,257.50

Monto aplicado:

0.00

Créditos solicitados:

1

Créditos aplicados:

0

Estado:

Procesada

Banco	Cuenta	Nombre	MontoEstado
BANCO BAC HONDURAS	730143321	NELSY SARAHI MEJIA	9,257.50Valor Acreditado



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.784/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE..... NELSY SARAHÍ MEJIA ZAVALA

LA SUMA DE.....NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 0.50(L.9,257.50).....

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

DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01	15	33300	ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS TESORERIA MUNICIPAL FONDO PROPIOS <i>Productos de Artes Graficas</i> <i>Valor que corresponde al pago de factura por la elaboración de 10 Chalecos y 9 banners de diferentes medidas para identificación de la Cuadrillas Municipal de campo y para los diferentes proyectos municipales. Según solicitud, cotizaciones y facturas adjunto.</i>	L.9,257.	50
.....TOTAL A PAGAR.....					L. 9,257.	50

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 28 DE OCTUBRE 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

FECHA DE PAGO
28 DE OCTUBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

Por : CONFECCIONES SARAHÍ O
NELSY SARAHÍ MEJIA ZAVALA
IMPRESOS ARCOIRIS
RTN : 0501-1982-082347

784/2020



CONFECCIONES SARAHÍ

Propietario: Mejía Zavala Nelsy Sarahi
EXCELENCIA EN SERVICIO
BORDADOS, ESTAMPADOS Y PRODUCTOS PROMOCIONALES
 Colonia Flor del Valle, 23 Calle, 14 y 15 Ave., Casa No.7,
 Bloque K, esquina opuesta pulpería Barahona,
 San Pedro Sula, Cortés. Correo: confeccionessarahi@yahoo.es
 Cel.: 3393-8081, Tel.: 9816-3621

DÍA	MES	AÑO
26	10	2020

R.T.N.: 05011982082347

Nombre: Municipalidad de Colima Santa Barbara

R.T.N.: 1606-9004-506316 Tel.: _____

Dirección: S.B. Orden de Compra No. _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario	Desc. y Rebajas	P. TOTAL
10	Chalecos bordados	550.00		5500.00
8	Banners 15x30	250.00		3000.00
1	Banners 25x35	550.00		550.00
	<u>U.L.</u>			
Nº Orden de Compra Exenta:		Total		
Nº Constancia del Registro de Exonerados:				
Nº Identificativo del registro de la SAG:		Importe Exonerado L.		
CAI-B4582A-F2FFED-9C4FAF-3FE5CA-245860-61		Importe Exento L.		
Fecha Límite de Emisión: 07/10/2020				
Rango Autorizado: 000-001-01-00002101 Al 000-001-01-00002700		Importe Grave 15% L.		
000-001-01-00		Importe Grave 18% L.		
FACTURA Nº 002432		I.S.V. 15% L.		
CONTADO ☐		I.S.V. 18% L.		
CRÉDITO ☐ DÍAS		TOTAL A PAGAR L.		
Original: Cliente				
1 Copia: Obligado Tributario Emisor, 2 Copia: Archivo				
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXUALA				

Inversiones Alor S de RL, R.T.N.: 05010010297805, Tel.: 2810-0800 / 2509-9785, Cert. 9231-15-10500-92, 07/10/2019

Son: Neve mil doscientos cincuent y siete a 50/100

confeccionessarahi@yahoo.es



COTIZACIÓN		
00000013		
Día	Mes	Año
07	10	2020

IMPRESIONES FLAMA S DE RL

SMARTPRINT

RTN: 05019015732278
Telefono: 25093439
Bo. Los Andes 2-3 Calle 16 Ave
San Pedro Sula, Honduras
Correo: ventas@smartprinthn.com
ATENCION: RITA GUADALUPE ENAMORADO

Cliente: MUNI. COLINAS SANTA BARBARA		RTN: 123123123123
Dirección:		Teléfono:
Recibido por:	No Orden de Compra:	

Cantidad	Código	Producto	SubTotal
8	021	IMPRESION BANNER 15X30	L 1,739.13
1	025	IMPRESION BANNER 25X35	L 347.83
10	019	CHALECO CONFECCIONADO	L 6,000.00
Total a Pagar:			L 9,300.00

Detalle de Transferencia

N° de Lote:

6495923

Cuenta Débito:

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

N° Ref. Bancaria:

7776334

Descripcion:

COMPRA DE OXIGENO

Fecha de Aplicación:

28-10-2020 10:02:16

Moneda:

LPS

Monto Solicitado:

4,830.00

Monto Aplicado:

4,830.00

Creditos Solicitados:

1

Creditos Aplicados:

1

Estado:

Procesada

Cuenta	Nombre	Monto	Estado
11-233-000246-5	INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.	4,830.00	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.785/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:INFRA DE HONDURAS.....

LA SUMA CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS(L 4,830.00):....

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	ACT.	G	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02	01	11	54200	VIDA MEJOR SALUD Subsidio Sector Salud Fondos Transferencia Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro. Valor que corresponde al pago por la compra de cilindros de oxígeno para la Clínica Comunitaria Dr. Daniel Gómez. Según solicitud Recibo y comprobantes adjuntos.	4,830.	00
					TOTAL A PAGAR:.....	L. 4,830.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 28 DE OCTUBRE DEL 2020

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

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO

28 DE OCTUBRE DEL 2020

RITA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

POR INFRA DE HONDURAS
RTN: 08019995158356

785/2020



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

PRINCIPAL

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

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: F5A2F3-1EA641-C6408C-A79468-5937F0-5B

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00071001 AL 000-002-01-00101000

Fecha Limite de Emision: 14/03/2021

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. 000-002-01-00083421

SUCURSAL

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

RTN: 08019995158356

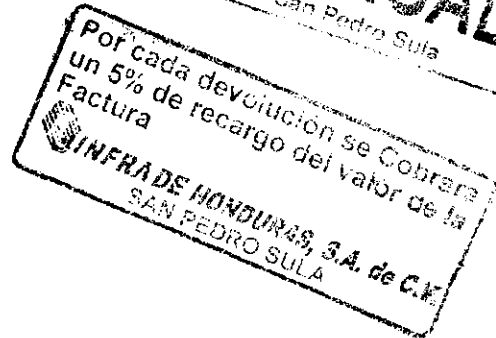
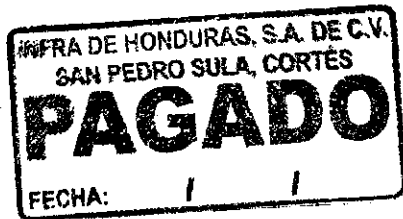
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 28/10/2020

RTN: 16069004506316

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	7.00	690.00	0.00	4,830.00
			TOTAL	0.00	4,830.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 13729248, 13729052, T013097, 088645, T010058, TW07-438781, w-271720

Cuatro Mil Ochocientos Treinta Lempira con 00/100

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: 2020-10-28 13:20:08

Cynthia 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.	4,830.00
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.	4,830.00

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. 789/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESSIE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:.....JESIEE MARILU FAJARDO (TESORERA MUNICIPAL).....

LA SUMA DE: CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS:: (L 5,447.00):::

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

PROG.	ACT.	SG	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01		15		ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS Tesorería Municipal Fondos Propios Viáticos Nacionales 26210 35610 Gasolina 24900 Otros Servicios Técnicos Profesionales 39100 Elementos de Limpieza y Aseo Personal 26210 Presupuesto y Contabilidad Municipal Viáticos Nacionales	1,000.00 800.00 1,827.00 820.00	
01	03				ACTIVIDADES CENTRALES Alcaldía Municipal Fondos Transferencia Viáticos Nacionales	500.00	
	02		11	26210		500.00	
Valor que corresponde al pago de Reembolso de viáticos para Tesorera, Alcalde, Motorista y Enc. de Presupuesto municipal por viaje a la Ciudad de SPS el 27/10/2020 para asistir a Reunión Técnica la Empresa TECUM y otras gestiones municipales ,compra de combustible para su movilización , pago por la reparación de Fotocopiadora , compra de bolsas para empacar alimentos entregados al Adulto mayor. Según solicitud, recibo y comprobantes.							
.....TOTAL A PAGAR:.....						L. 5,447	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 29 DE OCTUBRE DEL 2020

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

29 DE OCTUBRE 2020
RITA D. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO

JESIEE MARILU FAJARDO
IDENTIDAD: 1606-1979-00142

789/2020

Municipalidad de San José de Colinas, Santa Bárbara

RECIBO POR: L. 5,447.00 000478-2020

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL CANTIDAD DE: Cinco Mil Cuatrocientos Cuarenta y Siete Lempiras exactos(L. 5,447.00)

POR CONCEPTO DE: Pago de Reembolso de viáticos para Tesorera, Alcalde, Motorista y Enc. de Presupuesto municipal por viaje a la Ciudad de SPS el 27/10/2020 para asistir a Reunión Técnica la Empresa TECUM y otras gestiones municipales, compra de combustible para su movilización, pago por la reparación de Fotocopiadora, compra de bolsas para empacar alimentos entregados al Adulto mayor.

San José de Colinas, S.B 29 de Octubre 2020.

FIRMA:-

NOMBRE: Jeside Marilu Fajardo
No. IDENTIDAD: 1606-1979-00142





MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ COLINAS, S.B.

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TELS.: 2857-0029-2857-0189, TELEFAX: 2857-0170
R.T.N.: 16069004506316
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisanjosecolinas.hn

CHEQUE No. 00006118

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

10020307900011203000443800006118

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ DE COLINAS

SEPARAR ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

CHEQUE No. 00006118

Lps.

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
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.794/2020

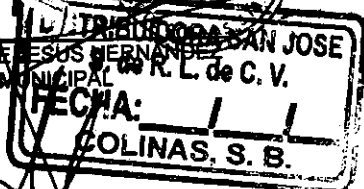
UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO.....
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: DISTRIBUIDORA SAN JOSE
LA SUMA DE: CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS..... (L. 5,000.00).....

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

PROG.	G	ACT	FONDO	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	02				VIDA MEJOR		
					SALUD		
					Subsidio Sector Salud		
03		01	15		Fondos Propios		
				54200	Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro.	600.	00
					ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS		
					Tesorería		
					Fondos Propios		
			15	35620	Diesel	3,700	00
11	05				VIDA MEJOR		
					Agua y Saneamiento		
					Mantenimiento del Sistema de agua potable		
		01			Área Urbana		
			11		Fondos de Transferencia		
				23400	Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias	700.	00
Pago por la compra de combustible para los traslados de pacientes a centros asistenciales, para las diferentes actividades Municipales y para el mantenimiento del sistema de agua de esta ciudad . Según solicitud, y facturas y solicitud adjunto.							
TOTAL A PAGAR:.....						L. 5,000.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 29 DE OCTUBRE DEL 2020
CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RTA G. ENAMORADO
ENC. DE PRESUPUESTO



POR DISTRIBUIDORA SAN JOSE
IDENTIDAD: RTN.16069014665602

794/2020

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

R. T. N. 16069014665602 - Tel. 26570241

Bo. San Antonio, Calle Principal

San José de Colinas, S. B., Honduras, C. A.

Email: pablofajardo47@hotmail.com

CAI: EE9AC8-9503DD-AE47BC-75B237-1B2B1D-BA

San José de Colinas, S. B. 29 de 10 del 20 20

Señor: *Municipalidad Colinas*RTN *16069004506316*

Dirección:

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT	IMPORTE	TOTAL
	GASOLINA SUPER			
	SUPER DIESEL			5000.00
DISTRIBUIDORA SAN JOSE S. DE R. L. DE C. V. FECHA: COLINAS, S. B.				
CÓDIGO DE REGISTRO		IMPORTE EXONERADO L		
NÚMERO DE REGISTRO S. A. G.		IMPORTE EXENTO L 5000.00		
ORDEN DE COMPRA/VENTA		IMPORTE GRAVADO 16% L		
FACTURA 000-001-01-00 Nº 064918		IMPORTE GRAVADO 16% L		
		16% IMP. S. / VTAS L.		
		16% IMP. S. / VTAS L.		
		TOTAL A PAGAR L 5000.00		
☒ CONTADO ☐ CREDITO		FIRMA RESPONSABLE <i>[Signature]</i>		

Original: Cliente 1ra. Copia: Credito 2da. Copia: Emisor **LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIALA**
Imp. Sta. Barbara - R. T. N. 06011006013770 - CERT. No. 8231-19-10820-278 - Tel. 2643-1398
1007L 000-001-01-00080,001 - 000-001-01-00085,000 - Fech. Recepción - 10/01/2020 - Límite. Emisión - 10/01/2021

Son:



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.796/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL
SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: : AGROCOMERCIAL LOPEZ O MAINOR ALEXANDER LOPEZ
LA SUMA DE: TRECE MIL TRECIENTOS VEINTE LEMPIRAS EXACTOS: (L.13,320.00).....

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

PROG.	ACT.	G	SG	R	DESCRIPCION	VALORES	
12	09	02	11	23400	TODOS POR LA PAZ Fortalecimiento de la Red Vial del Municipio Mantenimientos Calles Area Urbana Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias <i>Valor que corresponde a la compra de cemento , varilla y clavos para continuación de los trabajos de construcción de embaulamiento en calle del Barrio El Ocote de esta Ciudad. Según solicitud, facturas y comprobantes adjuntos.</i>	13,320.	00
.....TOTAL A PAGAR:.....						L. 13,320.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 29 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
29 DE OCTUBRE DEL 2020

RITA G. ENAMORADO R.
ENC. DE PRESUPUESTO

POR AGROCOMERCIAL LOPEZ
MAINOR ALEXANDER LOPEZ
IDENTIDAD No. 1624-1979-00135

796/2020

Fecha: 29 de OCTUBRE del 20 20

R.T.N.:

Dirección:

Original: Cliente, Copia: Emisor,

Fecha Límite Emisión: 02/12/2020

C.A.I.: B80686-61601E-C5498D-90797A-F1E70C-88

Rango Autorizado:

000-001-01-00004401 al 000-001-01-00005000

La Factura es Beneficio de todos "Exijala"

Importe Exento L

Importe Exonerado L**Importe Gravado 15% L****Importe Gravado 18% L.****Descuento / Rebaja L.**

I.S.V. 15% L

I.S.V. 18% L.

TOTAL L. 13320

No. de Orden de Compra Exenta:**No. de Constancia de****Registro de Exonerados:**

No. Registro de SAG:

Son:

FACTURA 000-001-01-00 No 004954

Imp. Arcoiris R.T.N. 1606195000170, Cert. 9231-19-10500-181 Tel.: 3327-0100 / 9785-8906

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169 RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolinas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: AC Lopez

Fecha: 28/10/2022

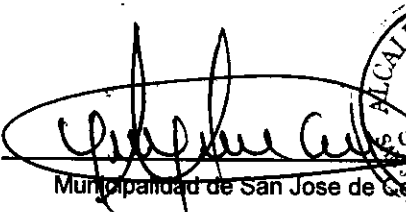
Direccion: B-61 Centro

Telefono: _____

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demas descripciones de los materiales que se detallan a continuacion:

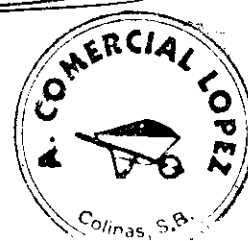
Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
CEMENTO BIJAO	BOLSA	60	198	11880
VARILLA 1/2 LEGITIMA	UNIDAD	6	220	1320
CLAVO 2 1/2 PULGADA	LIBRA	6	20	120
TOTAL				13320


Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.




Firma y sello del Proveedor



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS SANTA BARBARA

TELEFONOS: 2657-0029, 2657-0170-, 2657-0169

RTN: 16069004506316

CORREO: muni_sicolas@yahoo.com

INVITACION A COTIZAR

Señores: Repae

Fecha: 28/10/20

Dirección: Colinas S.B.

Telefono: 26570038

Solicitamos a ustedes con todo respeto, los precios y demás descripciones de los materiales que se detallan a continuación:

Nota: No se aceptan cotizaciones con borrones, manchas, tachaduras, sobre escritura, o cualquier otra causa que haga dudar de la veracidad de los datos insertos en este documento.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	TOTAL PAGAR
CEMENTO BIJAO	BOLSA	60	200 ⁰	12,000 ⁼
VARILLA 1/2 LEGITIMA	UNIDAD	6	215 ⁼	1,290 ⁼
CLAVO 2 1/2 PULGADA	LIBRA	6	20 ⁼	120 ⁼
TOTAL				13410 ⁼



Municipalidad de San Jose de Colinas, S.B.

Firma y sello del Proveedor





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.813/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL: JESIEE MARILU FAJARDO

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: LUIS LEONEL EVORA (REPAE)

LA SUMA DE: DIESISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS (L 16,872.00)

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	SG	ACT	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
12	10	02	11	23400	TODOS POR LA PAZ Actividades Devengadas y No Pagadas años anteriores Por diferentes Actividades de Proyectos (Cancha La Alianza , Calle de El Porvenir y otros) Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias Valor que corresponde a la cancelación de facturas de años anteriores por compra de 4 Tubos Hg de 4 que fueron utilizados en la Instalación eléctrica de la cancha deportiva de la Aldea La Alianza, compra de 3 tubos de 6 pulgadas de pvc utilizados como alcantarillas en la Carretera de El Porvenir y pago de 12 láminas de zinc de 12 ft entregadas al Señor José Selvin Rodríguez de La Comunidad para mejora de su vivienda . Según solicitud facturas y comprobantes adjuntos.	L. 16,872.	00
TOTAL A PAGAR:						L. 16,872.	00

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 30 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No. _____

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
30 DE OCTUBRE 2020

RITA G. ENAMORADO R
ENC. DE PRESUPUESTO

POR REPAE
LUIS LEONEL EVORA
IDENTIDAD No. 1606-1971-00370



813/2020

REPAE

Día	Mes	Año
24	9	15

Dirección: Colinas

[illegible]

12600 | 5

Original: Cliente
Copia: Emisor

FERRETERIA, REPUESTOS Y ACCESORIOS EVORA

REPAE

Día	Mes	Año
20	7	15

Dirección: Cuina S.

[illegible]

2400.00

Original: Cliente
Copia: Emissor

Fecha: 31 de Enero del 20 18

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Polici. S.B

[illegible]

CAI: 0C4750-58FBBE-73438A-88A613-14F5AE-0F	Importe Exento 15% T9	
FACTURA 000-001-01-00	Sub-Total L.	
Nº 009221	15% I.S.V. L.	
"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, IGUALA"	TOTAL L.	1872 =

Imprenta Gustavo Alonso Tel. 299-8715 R.T.N. 850100100474 Certificación No. 3231-15-10990-24
 Papeles Autuzardo. 000-001-01-00007901 000-001-01-00010200

VALOR EN LETRAS M. J. ochocientos Setenta y

Original: Cliente Fecha de Recepción: 29/07/2017 Fecha límite de Emisión: 29/07/2017

Copy: error

[illegible]

Solicitud

Sr. Alcalde:

Amable de Jesus Hernandez

Le Saludo Cordialmente, el motivo de la presente es para solicitarle a usted muy respetuosamente 12 laminas de zinc para reparar el techo de mi casa, ya que se encuentra dañado, y soy una persona de escasos recursos economicos.

De Ante mano agradezco su atención a la present.

atte.

~~Jose Selvin Rodriguez Castellanos~~
Jose Selvin Rodriguez Castellanos

1606-1971-00161

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSE SELVIN / RODRIGUEZ

1606-1971-00161

01000070-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

[Signature]
 DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 1996

JOSE SELVIN / RODRIGUEZ CASTELLANOS

1606-1971-00161

NOTA DE RECEPCIÓN

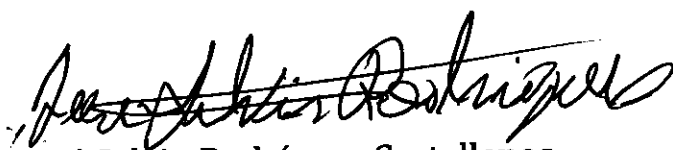
Yo José Elvin Rodríguez Castellanos con Ident. 1606-1971-00161, por este medio Hacemos Constar que hemos Recibido de la Municipalidad de San José de Colinas S.B lo siguiente:

✓ 12 Láminas de Zinc de 12 ft

Según Orden de Compra 3405

Como ayudas la mejora de mi vivienda en la Aldea de La Comunidad de este Municipio .

San José de Colinas S.B 24 de Julio 2017



José Selvin Rodríguez Castellanos
Ident. 16061971-00161



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ COLINAS, S.B.

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TEL: 2857-0029-2857-0189, TELEFAX: 2857-0170
R.T.N.: 16069004506316
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisajosecolinas.hn

CHEQUE No. 00006140

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1501203079100112038004438*00006140

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSÉ DE COLINAS

SEPARAR ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006140

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
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_sjcolinas@yahoo.com

ORDEN DE PAGO No.814/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: LUIS LEONEL EVORA (REPAE)

LA SUMA DE:.....VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA LEMPIRAS CON 0.92(L 26,460.92)

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	SG	ACT	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
03	01				ACTIVIDADES ADMINISTRACION FINANCIERAS		
					TESORERIA MUNICIPAL		
					FONDO PROPIOS		
			15	39600	Repuestos y Accesorios	7,041.	94
12				35650	Aceites y Grasas Lubricantes	7,140.	65
	10				TODOS POR LA PAZ		
		01			Actividades Devengadas y No Pagadas años anteriores		
					Actividades Devengadas y No Pagadas de Años anterior por Decoración de la Villa Navideña 2019		
			11		FONDOS DE TRANSFERENCIA		
				54200	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	12,278.	33
					Valor que corresponde a la cancelación de facturas (014320-014321-014322) por la compra de materiales para la reparaciones y mantenimientos de las Ambulancias Kias Municipales , facturas (014316-014304) por varios repuestos y accesorios para funcionamiento en el plantel Jicatuyo , facturas (014323-015524) por la compra de grasas y aceites y facturas (014300-014301-014302-014303-014305-014306-014317-014318-014319-) por materiales utilizados en el montaje de la Villa navideña 2019. Según solicitud facturas y comprobantes adjuntos.		
					TOTAL A PAGAR:.....	L.. 26,460.	92

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 30 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

RITA G. ENAMORADO R
ENC. DE PRESUPUESTO

POR REPAE
LUIS LEONEL EVORA
IDENTIDAD No. 1606-1971000370





15 DE 3 DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colima - S.B.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exente: _____

Contrato de Registro Exente: No. Registro SAG _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
2	cuetas. Hidraulico		2800 =
1	Bomba GAS. Peg.		650 =
6	lm. Grasa.		288 =
1	cueta. Aceite. Mol.		1350 =
1	Bomba.		200 =

FACTURA Nº 000-001-01-00

CONTADO ☐ CREDITO ☐ 015524

Fecha de Recepción: 17/12/2019

Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020

RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS

000-001-01-00014201 000-001-01-00016200

CAI: CF2829-32F306-504595-037556-2CF585-68

Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2657-0715 R.T.N. 08011001004074

Certificación: No. 9231-18-10600-92

"La Factura es Beneficio de Todos: "EXUALA"

Exentos L.	
Exonerados L.	
Gravado L.	
Retenidos y Documentos L.	
Sub-Total L.	
15% ISV L.	
18% ISV L.	
TOTAL L.	5288 =

Son: Quince mil doscientos ochenta y ocho

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario



07 DE febrero DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colima - S.B.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exente: _____

Contrato de Registro Exente: No. Registro SAG _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
1	rot. Manilla plastica.	180 =	180 =
1	luya	25 =	25 =
5	Brochas 2"	10 =	50 =
1	Galón. Diluyente.	120 =	120 =
22	farillas planchon. 2"	2 =	44 =
22	" " 1" + 1"	1 =	22 =
4	chrozaderas Met.	13 =	52 =

FACTURA Nº 000-001-01-00

CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014319

Fecha de Recepción: 17/12/2019

Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020

RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS

000-001-01-00014201 000-001-01-00016200

CAI: CF2829-32F306-504595-037556-2CF585-68

Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2657-0715 R.T.N. 08011001004074

Certificación: No. 9231-18-10600-92

"La Factura es Beneficio de Todos: "EXUALA"

Exentos L.	
Exonerados L.	
Gravado L.	493 =
Retenidos y Documentos L.	4930
Sub-Total L.	44370
15% ISV L.	6656
18% ISV L.	
TOTAL L.	51026

Son: Quinientos diez lps. - con - 26/100.

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

Son: Mill. ochocientos cincuenta y dos con 65/100

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
1	cueta. Aceite		1790 =

FACTURA Nº 000-001-01-00

CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014323

Fecha de Recepción: 17/12/2019

Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020

RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS

000-001-01-00014201 000-001-01-00016200

CAI: CF2829-32F306-504595-037556-2CF585-68

Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2657-0715 R.T.N. 08011001004074

Certificación: No. 9231-18-10600-92

"La Factura es Beneficio de Todos: "EXUALA"

Exentos L.	
Exonerados L.	
Gravado L.	1790 =
Retenidos y Documentos L.	1790 =
Sub-Total L.	1611 =
15% ISV L.	24165
18% ISV L.	
TOTAL L.	185265

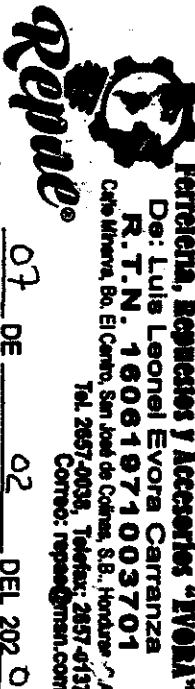
Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colima - S.B.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exente: _____

Contrato de Registro Exente: No. Registro SAG _____



Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVORA"
 De: Luis Leonel Evora Carranza
 R.T.N. 16061971003701
 Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0038, Telefax: 2657-0137
 Correo: repae@msn.com

07 DE 02 DEL 2020



07. DE Febrero DEL 2020

Репар®

07 DE febrero DEL 2020

Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVOORA"
 De: Luis Leonel EVOORA Carraza
R.T.N. 16061971003701
 Calle Miramar, Bv. El Centro, San José de Cobán, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0038, Telefax: 2457-0111
 Correo: repoe@men.com

Cliente: Municipalidad la DE 2 DEL 2024
 R.T.N. _____
 Dirección: Colinas S/B
 DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Electrónica: _____
 Cuentas de Impagos Exonera: No. Ingreso 2024: _____



Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVORA"

De: Luis Leonel Evora Carranza

R.T.N. 16061971003701

Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.

Tel. 2657-0038, Telefax: 2657-0137

Correo: repae@msn.com

Ciente: 07 DE 02 DEL 2020
Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colinas S.B.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exente: _____

Continúa de Registro Exente: _____ No. Registro SAG: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unk.	VALOR L.
4	botas P) tubo. 1 1/2 x 1 1/2	4 =	16 =
1	tee 2 - 1/4	45 =	45 =
1	Wego yomper.	310 =	310 =
2	Correas.	70 =	140 =
6	abrazaderas	4.66	28 =
8	abrazaden.	3 =	24 =
6	Guachas	0.80	4 80
FACTURA Nº 000-001-01-00		Exentos L.	
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014322		Exonerados L.	
Fecha de Recepción 17/12/2019		Gravado L.	567 80
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Retenidos y Descuentos L.	56 78
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L.	511 02
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		10% ISV L.	76 65
CAI: CF2629-32F3D6-504585-037558-2CF585-68		10% ISV L.	
Imprenta Gustavo Alonzo, Tel. 2850-0718 R.T.N. 02911001004074		TOTAL L.	587 67
Certificación: No. 0231-19-10000-02			
"La Factura es Beneficiaria de Todos los Tratamientos"			

Son: Quinientos ochenta y siete con 67/100
Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario



Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVORA"
 De: Luis Leonel Evora Carranza
 R.T.N. 16061971003701
 Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0038, Telefax: 2657-0137
 Correo: repae@men.com

07 DE 02 DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colinas. S.B

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exente: _____

Control de Registro Exente: No. Registro SAG _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
4	Grasas #3.	80 =	320 =
2	retenedores	37 =	74 =
2	Grasas.	80	160 =
1	silicone.	50	50 =
2	liquido frenos	68 =	136 =
4	Grasas.	80 =	320 =
2	Hules Amarillos.	35	70 =
FACTURA N° 000-001-01-00		Exentos L.	
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014320		Exonerados L.	
Fecha de Recepción 17/12/2019		Gravado L.	1130 =
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Retenidos y Descuentos L.	113 =
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L.	1017 =
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		15% IGV L.	152 55
CAI: CF2829-32F306-504595-D37558-2CF585-68		18% IGV L.	
Imprenta Gustavo Aleman, Tel. 2650-6715 R.T.N. 0001100100074		TOTAL L.	1169 55
Certificación: No. 9231-18-10800-82			
"La Factura es Beneficiaria de Todos: "EXIMIALA"			

Son: Mil ciento diecinueve con 55/100

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario



Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVORA"
 De: Luis Leonel Evora Carranza
 R.T.N. 16061971003701
 Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0038, Telefax: 2657-0137
 Correo: repae@men.com

07 DE 2 DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colinas. S.B

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exente: _____

Control de Registro Exente: No. Registro SAG _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
1	Juego Fricciones.	295 =	295 =
1	Rach.	165 =	165 =
1	almadana	240 =	240 =
3	Disco 4 1/2	35 =	105 =
120	tuillos 1 1/4 x 3/8	0.25	30 =
1	broca P/concreto	40 =	40 =
1	broca P/hierro		28 =
FACTURA N° 000-001-01-00		Exentos L.	
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014316		Exonerados L.	
Fecha de Recepción 17/12/2019		Gravado L.	903 =
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Retenidos y Descuentos L.	90 30
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L.	812 70
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		15% IGV L.	121 91
CAI: CF2829-32F306-504595-D37558-2CF585-68		18% IGV L.	
Imprenta Gustavo Aleman, Tel. 2650-6715 R.T.N. 0001100100074		TOTAL L.	934 61
Certificación: No. 9231-18-10800-82			
"La Factura es Beneficiaria de Todos: "EXIMIALA"			

Son: Novecientos treinta y cuatro con 61/100

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

Son: doscientos dieciséis con 32/100.

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
1	abrazadera	6 =	42 =
5	mechas.	5 =	25 =
1	caga parche L	25 =	25 =
1	R.P. P/repapar. Manita	45 =	45 =
1	Lija	8 =	8 =
6	tuillos c fuerca.	5.67 =	34 =
1	todo.	30 =	30 =
FACTURA N° 000-001-01-00		Exentos L.	
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014321		Exonerados L.	
Fecha de Recepción 17/12/2019		Gravado L.	209 =
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Retenidos y Descuentos L.	20 90
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L.	189 10
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		15% IGV L.	28 32
CAI: CF2829-32F306-504595-D37558-2CF585-68		18% IGV L.	
Imprenta Gustavo Aleman, Tel. 2650-6715 R.T.N. 0001100100074		TOTAL L.	216 32
Certificación: No. 9231-18-10800-82			
"La Factura es Beneficiaria de Todos: "EXIMIALA"			

Control de Registro Exente: No. Registro SAG _____

Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVORA"
 De: Luis Leonel Evora Carranza
 R.T.N. 16061971003701
 Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0038, Telefax: 2657-0137
 Correo: repae@men.com

07 DE 02 DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colinas. S.B

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exente: _____



Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVORA"
 De: Luis Leonel Evora Carranza
R.T.N. 16061971003701
 Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0638, Telefax: 2657-0137
 Correo: repae@msn.com

6 DE 2 DEL 2020

Cliente: Municipalidad.

R.T.N. _____

Dirección: Colinas S.B.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exento: _____

Contrata de Registro Exento: No. Registro SAG: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
2	lbs electrodos	35=	70 =
1	broca 5/16	20=	20 =
4	argolla	4.=	16 =
8	tuercas 3/8	10.38=	83 =
1	broca	20=	20 =
1	Spray pint.	50=	50 =
2	lb electrodos	35	70 =
FACTURA Nº 000-001-01-00		Exentos L	
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014305		Exonerados L	
Fecha de Recepción: 17/12/2019		Gravado L	329 =
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Retenidos y Descuentos L	32 90
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L	296 10
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		15% ISV L	44 42
CAI: CF2B29-32F3D6-504595-D37556-2CF585-68		18% ISV L	
Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2650-8716 R.T.N. 00011001004974		TOTAL L	340 52
Certificación: No. 9231-18-10500-82			
"La Factura es Beneficiaria de Todas: "EXJALA"			

Son: trescientos cuarenta 52/100.

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario



Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVORA"
 De: Luis Leonel Evora Carranza
R.T.N. 16061971003701
 Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0638, Telefax: 2657-0137
 Correo: repae@msn.com

6 DE 2 DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colinas S.B.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exento: _____

Contrata de Registro Exento: No. Registro SAG: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
195	Esponsores. #10.	0.50=	97 50
195	Tornillos. #10.	2.50=	487 50
10	argolla	2.50	25 =
1	broca 5/16		58 =
1	broca 3/16		25 =
1	broca 3/8		52 =
3	tubo p.v.c 1/2	48=	144 =
FACTURA Nº 000-001-01-00		Exentos L	
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014303		Exonerados L	
Fecha de Recepción: 17/12/2019		Gravado L	889 =
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Retenidos y Descuentos L	88 90
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L	800 10
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		15% ISV L	120 02
CAI: CF2B29-32F3D6-504595-D37556-2CF585-68		18% ISV L	
Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2650-8716 R.T.N. 00011001004974		TOTAL L	920 12
Certificación: No. 9231-18-10500-82			
"La Factura es Beneficiaria de Todas: "EXJALA"			

Son: NOVECIENTOS veinte. con 12/100.

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

Son: Dos mil ochocientos ochenta y tres 51/100

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
9	Vanilla 3/8. leg		160 =
1	Disco pulier.		28 =
1	Platina 3/16 X 2		350 =
2	thruer.		110 =
1	broca		25 =
1	caga cable. #12		863 =
50	esponser C. handle.	3=	150 =
FACTURA Nº 000-001-01-00		Exentos L	2786 =
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014306		Exonerados L	
Fecha de Recepción: 17/12/2019		Gravado L	278 60
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Retenidos y Descuentos L	
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L	2507 40
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		15% ISV L	376 11
CAI: CF2B29-32F3D6-504595-D37556-2CF585-68		18% ISV L	
Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2650-8716 R.T.N. 00011001004974		TOTAL L	2883 51
Certificación: No. 9231-18-10500-82			
"La Factura es Beneficiaria de Todas: "EXJALA"			

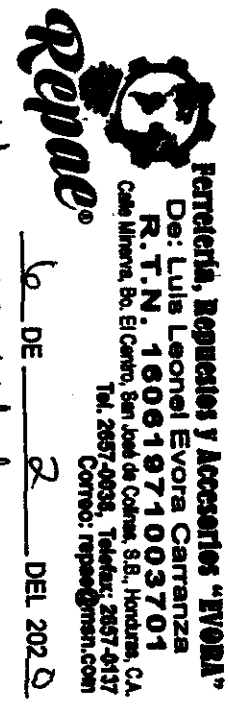
R.T.N. _____

Dirección: Colinas S.B.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO: Orden de Compra Exento: _____

Cliente: Municipalidad

6 DE 2 DEL 2020



Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVORA"
 De: Luis Leonel Evora Carranza
R.T.N. 16061971003701
 Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0638, Telefax: 2657-0137
 Correo: repae@msn.com

Repae® 6 DE 2 DEL 2020

Cliente: Municipalidad.

R.T.N. _____

Dirección: Colinas S.B.

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO: Orden de Compra Exento:

Contrato de Registro Exento: No. Registro 842

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
30	espansores. #8		15 =
15	ganchos.		37 50 =
1	broca 3/16		20 =
105	Pies cadena	14	1470 =
1	lamina Pino 1/2		650 =
8	tuornilla c/t.		8 =
1	codo. 3"		16 =

FACTURA Nº 000-001-01-00		Exentos L.	
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014302		Exonerados L.	
Fecha de Recepción 17/12/2019		Gravado L.	2216 50
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Retenidos y Descuentos L.	221 65
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L.	1994 85
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		15% IGV L.	299 23
CAI: CF2829-32F306-504595-037556-2CF585-88		18% IGV L.	
Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2657-0715 R.T.N. 0001100100074		TOTAL L.	2294 08
Certificación: No. 9231-19-10800-92			
"La Factura es Beneficiaria de Todos: "EQUILIBRIO"			

Son: Dos mil doscientos noventa y cuatro con 08/100

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

Repae® 6 DE 2 DEL 2020

Cliente: Municipalidad.

R.T.N. _____

Dirección: Colinas S.B.

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO: Orden de Compra Exento:

Contrato de Registro Exento: No. Registro 842

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
3	tomas.		75 =
1	tey		13 =
1	tape. ancho		35 =
2	brochas 4"	6.00	12 =
2	pinceles.	7.50	15 =
1	broca 1/4 Metal		45 =
1	broca 5/16 "		58 =

FACTURA Nº 000-001-01-00		Exentos L.	
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014301		Exonerados L.	
Fecha de Recepción 17/12/2019		Gravado L.	253 =
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Retenidos y Descuentos L.	25 30
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L.	227 70
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		15% IGV L.	34 16
CAI: CF2829-32F306-504595-037556-2CF585-88		18% IGV L.	
Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2657-0715 R.T.N. 0001100100074		TOTAL L.	261 86
Certificación: No. 9231-19-10800-92			
"La Factura es Beneficiaria de Todos: "EQUILIBRIO"			

Son: Doscientos sesenta y uno con 86/100

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

Ferretería, Repuestos y Accesorios "EVORA"		Repae®	
De: Luis Leonel Evora Carranza		De: Luis Leonel Evora Carranza	
R.T.N. 16061971003701		R.T.N. 16061971003701	
Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.		Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.	
Tel. 2657-0038, Telefax: 2657-0137		Tel. 2657-0038, Telefax: 2657-0137	
Correo: repae@msn.com		Correo: repae@msn.com	

Cliente: Municipalidad.	6 DE 2 DEL 2020
R.T.N. _____	
Dirección: Colinas S.B.	
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO: Orden de Compra Exento:	
Contrato de Registro Exento: No. Registro 842	

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
5	Vanillas 1/2 lis. leg.	230	1150 =
3	legua	8 =	24 =
2	lbn electrodos	35 =	70 =
6	tuornilla 5/16x1/2 dt	4.50	27 =
6	tuornilla 5/16x2 1/2 dt	6.50	39 =
30	Cachucha planav y parrilla		26 40 =
2	enchufes.		40 =

FACTURA Nº 000-001-01-00		Exentos L.	
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014300		Exonerados L.	
Fecha de Recepción 17/12/2019		Gravado L.	1376 40
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Retenidos y Descuentos L.	137 64
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L.	1238 76
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		15% IGV L.	185 81
CAI: CF2829-32F306-504595-037556-2CF585-88		18% IGV L.	
Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2657-0715 R.T.N. 0001100100074		TOTAL L.	1424 57
Certificación: No. 9231-19-10800-92			
"La Factura es Beneficiaria de Todos: "EQUILIBRIO"			

Son: Mil cuatrocientos veinticuatro con 57/100

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE CULINAS, S.D.

FUNDADA EN EL AÑO DE 1811
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.
TEL.S.: 2657-0029-2657-0169, TELEFAX: 2657-0170
R.T.N.: 16069004506318
Email: muni_sjcolinas@yahoo.com
Web Site: www.munisanjosecolinas.hn

CHEQUE No. 00006141

Cuenta No. 11-203-000443-8

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1501203079:00112030204438#00006444

BANCO OCCIDENTE.

CUENTA No. 11-203-000443-8

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

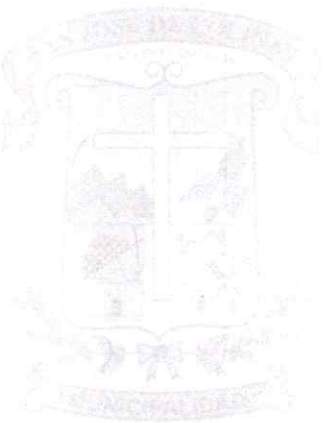
SEPRE ANTES DE DEPOSITAR

FECHA

MOTIVO DEL PAGO:

Lps.

CHEQUE No. 00006141

CUENTA	MOTIVO DEL PAGO	DEBE	LEMPIRAS
			
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.815/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: LUIS LEONEL EVORA (REPAE)

LA SUMA DE:..... NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS(L 9,651.00)

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	SG	ACT	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
12	04	02	11	23400	TODOS POR LA PAZ <i>Seguridad Ciudadana</i> <i>Mantenimiento Edificio Municipal</i> FONDOS DE TRANSFERENCIA <i>Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e</i> <i>Instalaciones Varias</i> <i>Valor que corresponde a la cancelación de facturas (015522-015523) por la compra de materiales utilizados en el mantenimiento del edificio Municipal . Según solicitud facturas y comprobantes adjuntos.</i>	9,651. 00	
.....TOTAL A PAGAR:.....						L.9,651. 00	

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 30 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL



FECHA DE PAGO
30 DE OCTUBRE DEL 2020

RITA G. ENAMORADO R
ENC. DE PRESUPUESTO



POR REPAE
LUIS LEONEL EVORA
IDENTIDAD No. 1606-1971-00370



815/2020

Repae

8 DE 4 DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colun-S.P

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO: Orden de Compra Exenta: _____

Constancia de Registro Exento: _____ No. Registro SAG: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
15	Tablayeso		2850 =
5	llavines yale. Pelot		1450 =
1	caya cable. #10		2160 =
1	Panel 4-circ.		136 =
4	Brakei-20		640 =
6	focos Ahorrativos		300 =
6	Roseta		120 =

FACTURA Nº 000-001-01-00

CONTADO ☐ CREDITO ☐ 015522

Fecha de Recepción 17/12/2019

Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020

RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS
 000-001-01-00014201 | 000-001-01-00016200

CAJ: CF2829-32F3D6-504595-037556-2CF585-68

Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2000-8716 R.T.N. 00011001004074
 Certificación: No. 9231-19-10500-92

"La Factura es Beneficio de Todos: "EXJALA"

Exentos L.

Exonerados L.

Gravado L.

Retenidos y Descuentos L.

Sub-Total L.

15% ISV L.

18% ISV L.

TOTAL L.

7656 =

on: Seis mil Seiscientos sesenta y seis
 Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario

Repae

8 DE 4 DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colun-S.P

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO: Orden de Compra Exenta: _____

Constancia de Registro Exento: _____ No. Registro SAG: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
1	cubeta Masilla		460 =
1	cubeta Sellador		1350 =
1	juego Acople.		185 =

FACTURA Nº 000-001-01-00

CONTADO ☐ CREDITO ☐ 015523

Fecha de Recepción 17/12/2019

Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020

RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS
 000-001-01-00014201 | 000-001-01-00016200

CAJ: CF2829-32F3D6-504595-037556-2CF585-68

Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2000-8716 R.T.N. 00011001004074
 Certificación: No. 9231-19-10500-92

"La Factura es Beneficio de Todos: "EXJALA"

Exentos L.

Exonerados L.

Gravado L.

Retenidos y Descuentos L.

Sub-Total L.

15% ISV L.

18% ISV L.

TOTAL L.

1995 =

Son: Mil novecient noventa y cinco
 Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario





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.816/2020

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDIA MUNICIPAL.....

SEÑOR TESORERO MUNICIPAL:JESIEE MARILU FAJARDO.....

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: LUIS LEONEL EVORA (REPAE)

LA SUMA DE:..... TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN LEMPIRAS CON 0.10(L 3,581.10)

GASTOS CORRIENTES ()

GASTOS DE CAPITAL ()

GASTOS DE LA DEUDA PUBLICO ()

DEPENDENCIA:

PROG.	SG	ACT	F	R	DESCRIPCION	VALORES	
11	06	01	11	23400	VIDA MEJOR Proyecto de Vivienda Social Mejoras a Viviendas en Montevista Alianza Laguna Grande Progreso Cacahulapa Jicaral Pe?a Blanca Hundiciones Encanto Triunfo PinabetePacayalito Laguna Colorada PiedraGrande Colonia Alemana EsperanzaPacayal Planes Florida San Jose Colon Carriza Cuchilla Victoria Porvenir Pastoreo Comunidad Casco Urbano Las Joyas San Miguel La Libertad Brisas del Ulua Barquera Loma Larga La Isla Ceibon Union Laguna Inea, Casco Urbano. Fondos de Transferencia Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias <i>Valor que corresponde a la cancelación de facturas (014315) por la compra de materiales para mejora de la Vivienda del pastor de la Iglesia de la Aldea de El Progreso . Según solicitud facturas y comprobantes adjuntos.</i>	3,581.	10
.....TOTAL A PAGAR.....						L.3,581.	10

LUGAR Y FECHA: SAN JOSE DE COLINAS S.B. 30 DE OCTUBRE DEL 2020

CONFORME LO ARRIBA DESCRITO, DECLARO RECIBIR EL IMPORTE

CHEQUE No.

AMABLE DE JESUS HERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL

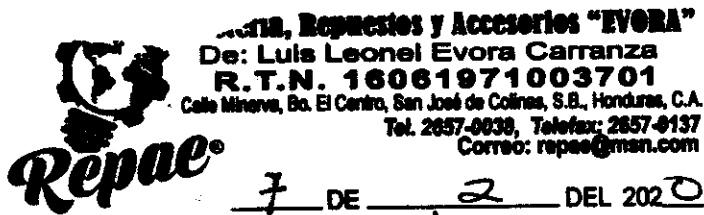
JESIEE MARILU FAJARDO
TESORERA MUNICIPAL

FECHA DE PAGO
30 DE OCTUBRE DEL 2020
PRESUPUESTO
BITA G. ENAMORADO R
ENC. DE PRESUPUESTO

POR REPAE
LUIS LEONEL EVORA
IDENTIDAD No. 1606-1971-00370



816/2020



Repuestos y Accesorios "E'VORA"
De: Luis Leonel Evora Carranza
R.T.N. 16061971003701
 Calle Minerva, Bo. El Centro, San José de Colinas, S.B., Honduras, C.A.
 Tel. 2657-0038, Telefax: 2657-0137
 Correo: repae@msn.com

7 DE **2** DEL 2020

Cliente: Municipalidad

R.T.N. _____

Dirección: Colinas S.B.

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO: Orden de Compra Exente: _____

Contrato de Registro Exente: _____ No. Registro SAG: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR L.
7	laminas Alucal 12"	420	2940 =
2	canaletas 2x4 6alu	260	520 =
FACTURA Nº 000-001-01-00		Exento L.	
CONTADO ☐ CREDITO ☐ 014315		Exonerados L.	
Fecha de Recepción: 17/12/2019		Gravado L.	3460 =
Fecha Límite de Emisión: 17/12/2020		Rebajas y Descuentos L.	346 =
RANGO AUTORIZADO 40 TALONARIOS		Sub-Total L.	3114 =
000-001-01-00014201 000-001-01-00016200		15% ISV L.	467 10
CAI: CF2829-32F306-604595-037558-2CF585-68		18% ISV L.	
Imprenta Gustavo Alvarado, Tel. 2657-0715 R.T.N. 02011001004074		TOTAL L.	3581 10
Certificación: No. 9231-18-16898-82			
"La Factura es Beneficiaria de Todos los Tratamientos"			

Son: tres mil quinientos ochenta y uno 10/100

Original Cliente * 2da. Copia Obligado Tributario