



Alcaldía Municipal
Municipalidad de Arenal



Honduras C.A. Teléfono 2433-0127, 2433-0128, 2433-0232

DEPARTAMENTO DE TESORERIA

INFORME DE COMPRAS FONDOS DE TRANSFERENCIA

PROYECTO FUERZA HONDURAS



SEPTIEMBRE 2020



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/09/2020

Hora : 02:53 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 4740

L.: 5,170.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7427

Fecha de Emision: 22/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ELMER FRANCISCO VELASQUEZ PADILLA

Id/RTN: 18071971007451

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CIENTO SETENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de equipamiento médicos insumos(botas de hule,nailon, asiento para sanitario) para uso de personal que trabaja en Triaje CIS Arenal programa Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 005 000 42410 11-011-05	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	5,170.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,170.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,170.00

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Maitina Boneres

Identidad No.:

0208-1985-01136

0s+js/j9Jmd+u0vkiJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWyCUZA9yMTTnx/VmpyDxCozVjLADChRlqIVCBNNqx231dsRqWojYqBA78sWP1ApvMV3+DsdwCSru+JAB RDZ7jAXw8EJMdrvcJ7IHFWg2mbbnoRXde/2Gd



Honduras, C.A.

ARENAL, YORO
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/09/2020

Hora : 02:53 p.m.

USUARIO: MARYORI.MARTINEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 4740

L.: 5,170.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7427

Fecha de Emisión: 22/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ELMER FRANCISCO VELASQUEZ PADILLA

Id/RTN: 18071971007451

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CIENTO SETENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de equipamiento médicos insumos(botas de hule, nailon, asiento para sanitario) para uso de personal que trabaja en Triaje CIS Arenal programa Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 005 000 42410 11-011-05	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	5,170.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,170.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,170.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

Martha Bermudez

0208-1985-0436

0s+js/f9Jmd+u0vkiyJIEOS+PsS0c2vEwDKbhr4SEwWYCUZA9yMTTxVmpyDxCozMjLADCaHRlqVQBNNqx231dsRqWojYqBA78sWP1ApvMV3+DsdwCSru+JABRDZ7JAXw8EJMdrvcJ7IHFwg2mbbnoRXdE/2Gd



MUNICIPALIDAD DE ARENAL

FRENTE AL PARQUE ARENAL, YORO



ORDEN DE COMPRA

Negocio: PROYECTA.

N°. de Orden _____

Lugar: Olanchito, Yoro.

Fecha: 22-09-2020.

Cant.	Descripcion	P/UNITARIO	TOTAL
6	Pares de Botas Blancas.	205	1230.00
1	Par Botas Negras.	175	175.00
1	Rollo Naylon Yordas. (17 yordas)	200	3,400.00
1	Asiento / Baño	365.	365.00
<hr/>			
	Equipamiento e insumos (Botas hule nylon) para uso de personal trabaja en Triaje Cis Arenal, Programa Fuerza Honduras.		}
		TOTAL	5,170.00

N° 000669



Firma y Sello

Merary Montoya 1802198900217

ARENAL: Fundada en 1856 con el impulso renovador de sus hijos y la ayuda estatal se convertira dentro de muy poco en uno de los municipios desarrollados del departamento de Yoro

PROVETFA
ENTREGADO

PROP. ING. AGRI. ELMER
OLANCHITO, YORO
FRANCISCO VILLASQUEZ PALMERA

RTN: 18071971007451

PROVETFA #1 COL. LIBERTAD NORTE
FRENTE A COTOL, OLANCHITO, YORO

TEL: 9508-78, CEL: 9508-0540,

CEL: 9538-567, CEL: 9538-5706

EMAIL: provetfa@gmail.com

CC FACTURA DE VENTA

CAJA CAJA_FER1 - 01F913 - 41448B -
DBLD9F - 6535AB - C8

FACT: 000-004-01-00022638

CAJA CAJA_FER1 FECHA: 18/09/2020

USU: MARTHA HORA: 15:31:46

VEN: 999 TIPO: Credito

CLI.: 4544 / MUNICIPALIDAD DE
ARENAL

RTN: 08019018993665

Nº DE COMP. EXENTA: ---

1º REG. EXONERADO: ---

Nº REG. DE LA SAG: ---

DESCRIPCIÓN	PRE	CANT	TOTAL T
01541 / BOTAS BLANCAS SIETE G	38,39,40,41,42,43		
L 205.00 x	6.00	L 1,230.00 G	
2668 / BOTAS IND. 141P/AMA			
L 175.00 x	1.00	L 175.00 G	
6747 / NAILON GRSA. 1.5 LRS			
SILO/BAJO			
L 17.00 x	200.00	L 3,400.00 G	
14244 / ASIENTO P/BAÑO PLAST	1044750		
L 365.00 x	1.00	L 365.00 G	

EXONERADO L.: 0.00

VAL. EXENTO L.: 0.00

GRAVADO 15% L.: 4,495.65

DESC./REBAJ. L.: 0.00

IMPUETO 15% L.: 674.35

TOT. PAGAR L. 5,170.00

EFFECTIVO L. 0.00

CAMBIO L. 0.00

SON: CINCO MIL CIENTO SETENTA
LEMPIRAS

PAGO: Efectivo

OBS: (Ninguno)

FIRMA

Fecha de Emisión: 10/02/2021
CAEE: YXXXXXX XX

LA FACT. DE CREDITO TENDRA UN
RECARGO DE 6% MENSUAL DESPUES
DE SU VENCIMIENTO

DIOS LE BENDIGA, ISAIAS 41:10
RANGO AUTORIZADO:

000-004-01-00020401 A 00025400

ORIGINAL

TRINAG Personal Medico

1
2
3
4
19PTT39852



MUNICIPALIDAD DE ARENAL, YORO
ARENAL, YORO, HONDURAS

CHEQUE No. 00008937

22 de septiembre de 2020

Cuenta No. 3101093257

Lugar y Fecha

ELMER FRANCISCO VELASQUEZ PADILLA

L 5,170.00

Páguese a la orden de

CINCO MIL CIENTO SETENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆1⑆3⑆10⑆30⑆4⑆:0000⑆3⑆10⑆10⑆93⑆25⑆7⑆0000⑆8937

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

02359

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Compra de equipamiento médicos insumos(botas de hule,nailon, asiento para sanitario) para uso de personal que trabaja en Triaje CIS Arenal programa Fuerza Honduras

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	PAGO DE Compra de equipamiento médicos insumos(botas de hule,nailon, asiento para sanitario) para uso de personal que trabaja en Triaje CIS Arenal programa Fuerza Honduras			



CHEQUE No. 00008937

BALANCE



PREPARADO

REVISO

AUTORIZO

RECIBI CONFORME

4
3
2



PROVETFA

PROP.: ING. AGR. ELMER FRANCISCO VELASQUEZ PADILLA
RTN: 18071971007451
PROVETFA #1 COL. LIBERTAD NORTE,
FRENTE A COTOL, OLANCHITO, YORO
TEL: 2446-6878, CEL: 9508-0540,
CEL: 9709-7567, CEL: 9538-5706
E-MAIL: provetfa@gmail.com

RECIBO DE PAGO

C.A.I.: XXXXXXXXXX

REC. #: 000-000-00-00003775

CAJA: CAJA_FER1 FECHA: 23/09/2020
USU: MARTHA HORA: 09:07:05
CLI: 4544 TIPO: Abono

RECIBI DE: 08019018993865
MUNICIPALIDAD DE ARENAL
POR CONCEPTO DE:
Abono de Dinero a la Cuenta Pendiente

FAC. PAGADAS: 2	
SALDO ANTERIOR L.:	5,690.15
SALDO ABONADO L.:	5,170.00
SALDO ACTUAL L.:	520.15
<hr/>	
TOT. PAGAR L.	5,170.00
EFFECTIVO L.	5,170.00
CAMBIO L.	0.00

SON: CINCO MIL CIENTO SETENTA LEMPIRAS
PAGO: Efectivo
OBS: (Ninguno)
Fecha Limite de Emision: 01/01/2025
CAEE: XXXXXXXXXX
PARA EVITAR RECARGOS HAGAS SUS PAGOS PUNTUALES
GRACIAS POR SU PREFERENCIA
RANGO AUTORIZADO:
XXXXXXXXXX

PROVETFA

PROP.: ING. AGR. ELMER
FRANCISCO VELASQUEZ PADILLA
RTN: 18071971007451
PROVETFA #1 COL. LIBERTAD NORTE,
FRENTE A COTOL, OLANCHITO, YORO
TEL: 2446-6878, CEL: 9508-0540, CEL:
9709-7567, CEL: 9538-5706
E-MAIL: provetfa@gmail.com

FACTURA DE VENTA

C.A.I.: 038F64 - C1F913 - 414488 -
D5DD9F - 6535AB - C8

FACT: 000-004-01-00022638

CAJACAJA_FER1 FECHA: 18/09/2020

USU: MARTHA HORA: 15:31:48

VEN: 999 TIPO: Credito

CLI.: 4544 / MUNICIPALIDAD DE

ARENAL

RTN: 08019018993885

Nº DE COMP. EXENTA: ---

Nº REG. EXONERADO: ---

Nº REG. DE LA SAG: ---

DESCRIPCIÓN	PRE	CANT	TOTAL T
01541 / BOTAS BLANCAS SIETE G	38,39,40,41,42,43		
L. 205.00 x	6.00		L. 1,230.00 G
2668 / BOTAS IND T GATOS #41P/AMA			
L. 175.00 x	1.00		L. 175.00 G
6747 / NAILON GRSX YARD COLRS			
L. 17.00 x	200.00		L. 3,400.00 G
11244 / ASIENTO PIANO PLAST 1044750			
L. 365.00 x	1.00		L. 365.00 G

EXONERADO L.: 0.00

VAL. EXENTO L.: 0.00

GRAVADO 16% L.: 4,495.65

DESC./REBAJ. L.: 0.00

IMPUESTO 16% L.: 674.35

TOT. PAGAR L. 5,170.00

EFFECTIVO L. 0.00

CAMBIO L. 0.00

SOM: CINCO MIL CIENTO SETENTA LEMPIRAS

PAGO: Efectivo

OBS: (Ninguno)

Merary Montoya
FIRMA

Fecha Limite de Emision: 10/02/2021
CAEE: XXXXXXXXXXXX

LA FACT. DE CREDITO TENDRA UN
RECARGO DE 6% MENSUAL DESPUES
DE SU VENCIMIENTO

DIOS LE BENDIGA, ISAIAS 41:10

RANGO AUTORIZADO:
000-004-01-00020401 A 00025400

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR