



Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

## MEMORANDUM GA- 025/2024

PARA: **SOBEYDA LOVO**  
TESORERA

DE: **JOSE RAMÓN ZUNIGA**  
GERENTE ADMINISTRATIVO

ASUNTO: **SOLICITUD DE COMPRA DE CAJA CHICA.**

FECHA: **01 DE FEBRERO DEL 2024**



\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio solicito se gestione por medio de Caja Chica la compra de 29 botellones de agua purificada para uso diario de los empleados del Instituto de Crédito Educativo Educredito.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

 **Administración**  
Cc. Dirección Ejecutiva



# Distribuidora Los Olivos

JOEL ANTONIO GALEANO RAMIREZ

Aldea La Cañada, Anillo Periférico, atrás de Gasolinera Shell,

Tegucigalpa, M.D.C. R.T.N. 0311-1982-000110

Tel.: 2246-4801 / 9692-0595 E-mail: joelgal311@gmail.com

FACT. 000-001-01-00 N° 059436

Fecha: 1-02-04

Nombre: EDUCREDITO

R.T.N.: 08019002268379

| CANT. | DESCRIPCION    | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|-------|----------------|--------------|-------|
| 20    | Seguros d AGOS | 23           | 644   |
|       |                |              |       |
|       |                |              |       |
|       |                |              |       |
|       |                |              |       |

FECHA LIMITE DE EMISION: 08/11/2024

R.A.: N° 000-001-01-00057001 al N° 000-001-01-00062000

C.A.I. ABD7EE-C4FD85-4B4DBC-0A33E3-F2A92E-ED

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

N° O/C Exenta:

N° Const. Reg. Exon.:

N° Reg. S.A.G.:

Sub-Total Exonerado L.

Sub-Total Exento L.

Descuentos y Rebajas L.

Sub-total Gravado 15% L.

15% ISV L.

TOTAL L.

644

644

Son:

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

# Distribuidora Los Olivos

JOEL ANTONIO GALEANO RAMIREZ

Aldea La Cañada, Anillo Periférico, atrás de Gasolinera Shell,

Tegucigalpa, M.D.C. R.T.N. 0311-1982-000110

Tel.: 2246-4801 / 9692-0595 E-mail: joelgal311@gmail.com

FACT. 000-001-01-00 N° 059436

Fecha: 1-02-04

Nombre: EDUCREDITO

R.T.N.: 08019002268379

| CANT. | DESCRIPCION    | PRECIO UNIT. | TOTAL |
|-------|----------------|--------------|-------|
| 20    | Seguros d AGOS | 23           | 644   |
|       |                |              |       |
|       |                |              |       |
|       |                |              |       |
|       |                |              |       |

FECHA LIMITE DE EMISION: 08/11/2024

R.A.: N° 000-001-01-00057001 al N° 000-001-01-00062000

C.A.I. ABD7EE-C4FD85-4B4DBC-0A33E3-F2A92E-ED

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

N° O/C Exenta:

N° Const. Reg. Exon.:

N° Reg. S.A.G.:

Sub-Total Exonerado L.

Sub-Total Exento L.

Descuentos y Rebajas L.

Sub-total Gravado 15% L.

15% ISV L.

TOTAL L.

644

644

Son:

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA



Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPUBLICA

## MEMORANDUM GA- 026/2024

PARA: **DEPARTAMENTO DE TESORERIA**  
DE: **GERENCIA ADMINISTRATIVA**  
ASUNTO: **SOLICITUD DE COMPRA DE CAJA CHICA.**  
FECHA: **06 DE FEBRERO DEL AÑO 2024**



\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio la Gerencia Administrativa solicita se gestione por medio de Caja Chica compra de endulzantes para los invitados que asistirán a reunión con el analista del comité COCOIN de ONADICI asignado al Instituto de Crédito Educativo EDUCREDITO, mismos que tendrán reunión el día de mañana a las 10:00 en el salón de conferencias de la Institución.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

Administración  
Cc. Dirección Ejecutiva



## Panadería y Repostería "Didier"

*Col.: Florencia Norte, una cuadra antes de Stock*

lote 59-A, Distrito Central, F.M., Honduras, C.A.

**Cel.: 3177-1090 | E-mail: mayracerna1971@gmail.com**

Mayra Rosibel Cerna Argueta | R.T.N.: 08011971068961

CAI: 9D7CD6-2A5644-DB4890-9C7BB9-E0E140-03



|                            |                                 |
|----------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE : <u>Edwaredito</u> | Nº R.T.N. <u>05019002268379</u> |
| DIRECCIÓN :                | FECHA: <u>07-07-24</u>          |

| CANT.                          | DESCRIPCIÓN   | PRECIO<br>UNITARIO | DESCUENTOS Y<br>REBAJAS OTORGADAS | VALOR |
|--------------------------------|---------------|--------------------|-----------------------------------|-------|
|                                | Compra de pan |                    |                                   | 194   |
|                                |               |                    |                                   |       |
|                                |               |                    |                                   |       |
|                                |               |                    |                                   |       |
|                                |               |                    |                                   |       |
|                                |               |                    |                                   |       |
|                                |               |                    |                                   |       |
|                                |               |                    |                                   |       |
|                                |               |                    |                                   |       |
| Datos adquirentes exonerado:   |               |                    | Importe Exonerado L.              |       |
| No. Orden Compra Exenta:       |               |                    | Importe Exento L.                 |       |
| No. Constancia Reg. Exonerado: |               |                    | Importe Gravado 15% L.            |       |
| No. Registro SAG:              |               |                    | Importe Gravado 18% L.            |       |
| Son en Letras:                 |               |                    | I.S.V. 15% L.                     |       |
|                                |               |                    | I.S.V. 18% L.                     |       |
|                                |               |                    | TOTAL A PAGAR L.                  | 194   |

IMPRENTA ATENAS S. DE R.L. DE C.V. TEL.: 2238-6677 R.T.N. 08019000232697 CERT. N° 9231-21-10500-112

Fecha de Solicitud: 17/10/2023  
Fecha Límite de Emisión: 17/10/2024  
Número Inicial: 000-001-01-00008301  
Número Final: 000-001-01-00008900

**CREDITO** ☐ **CONTADO** ☒

**ORIGINAL: CLIENTE**

COPIA R.: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

**"La Factura es Beneficio de Todos Exijala"**

# FACTURA

N° 000-001-01- 00008883

**FIRMA**





**MEMORANDUM  
DE - 009/2023**

PARA: **LIC. SOBEIDA LOVO**  
DE: **DIRECCIÓN EJECUTIVA**  
ASUNTO: **SOLICITUD DE REEMBOLSO DE CAJA CHICA.**  
FECHA: **07 DE FEBRERO DEL AÑO 2024**

\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por medio de la presente se solicita gestione por Caja Chica, la compra de agua en botella para invitados especiales de Dirección Ejecutiva, mismo que asistirán a diferentes reuniones agendadas en la semana por Dirección Ejecutiva de la Institución EDUCREDITO.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

**Administración**  
Cc. Dirección Ejecutiva





Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

## MEMORANDUM DE - 009/2023

PARA: LIC. SOBEIDA LOVO  
DE: DIRECCIÓN EJECUTIVA  
ASUNTO: SOLICITUD DE REEMBOLSO DE CAJA CHICA.  
FECHA: 07 DE FEBRERO DEL AÑO 2024

\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por medio de la presente se solicita gestione por Caja Chica, la compra de agua en botella para invitados especiales de Dirección Ejecutiva, mismo que asistirán a diferentes reuniones agendadas en la semana por Dirección Ejecutiva de la Institución EDUCREDITO.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

Administración  
Cc. Dirección Ejecutiva





SUPERMERCADOS LA COLONIA S.A. DE C.V.  
COLONIA ALAMEDA CALLE RUBEN DARIO CONTIGUO  
A DROGUERIA NACIONAL  
SUPERMERCADOS LA COLONIA #10  
BOULEVAR LA HACIENDA 1/2 MEDIA CUADRA GASOLINERA  
UNO  
DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZAN  
R.T.N. 08019995224132  
replegal@lacolonia.hn  
504 2216-1900

### FACTURA CONTADO

ID #: 9969305 POS #: 9  
Fecha: 7/2/2024 Hora: 15:26:03  
Cajero: 26799 Bayron Erazo  
Documento Fiscal #: 010-001-01-09858340  
CAI: 274D12-EB072D-3B449D-B040DF-9F5B56-39  
FECHA LIMITE EMISION: 15-10-2024  
DESDE: 010-001-01-09600001 HASTA: 010-001-01-10300000  
RTN: 08019002268379  
NOMBRE: EDUCREDITO  
No. REGISTRO SAG:  
No. REGISTRO EXONERADO:  
No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:  
No. CARNET EXONERADO:

CIENTO CINCUENTA Y UN CON 95/100 LEMPIRA



SUPERMERCADOS LA COLONIA S.A. DE C.V.  
COLONIA ALAMEDA CALLE RUBEN DARIO CONTIGUO  
A DROGUERIA NACIONAL  
SUPERMERCADOS LA COLONIA #10  
BOULEVAR LA HACIENDA 1/2 MEDIA CUADRA GASOLINERA  
UNO  
DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZAN  
R.T.N. 08019995224132  
replegal@lacolonia.hn  
504 2216-1900

### FACTURA CONTADO

ID #: 9969305 POS #: 9  
Fecha: 7/2/2024 Hora: 15:26:03  
Cajero: 26799 Bayron Erazo  
Documento Fiscal #: 010-001-01-09858340  
CAI: 274D12-EB072D-3B449D-B040DF-9F5B56-39  
FECHA LIMITE EMISION: 15-10-2024  
DESDE: 010-001-01-09600001 HASTA: 010-001-01-10300000  
RTN: 08019002268379  
NOMBRE: EDUCREDITO  
No. REGISTRO SAG:  
No. REGISTRO EXONERADO:  
No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:  
No. CARNET EXONERADO:

CIENTO CINCUENTA Y UN CON 95/100 LEMPIRA

presente

Atentamente

Administración  
Cc. Dirección Ejecutiva

Vo.Bo  
30-01-24  
Fuentes



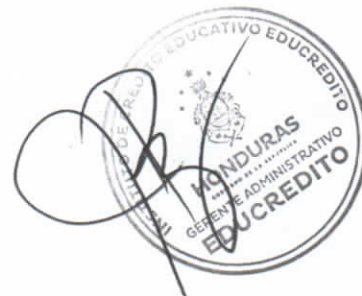
Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

## MEMORANDUM GA- 020/2023

PARA: DEPARTAMENTO DE TESORERIA  
DE: GERENCIA ADMINISTRATIVA  
ASUNTO: SOLICITUD  
FECHA: 29 DE ENERO DEL 2024



\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio Gerencia Administrativa solicita se gestione por medio de caja chica la compra de diferentes medicamentos mismos que serán utilizados para abastecer el botiquín de la Institución EDUCREDITO. A continuación, se desglosa los medicamentos que son necesarios comprar.

- 1 Caja de Tabcin gripe y tos grande efervescente.
- 1 Caja de amoxicilina 500 mg
- 1 Caja de ibuprofeno 500 mg
- 20 pastillas Postan
- 20 pastillas Pronol
- 20 pastillas Vick
- 1 Caja de sal-andrews
- 1 Caja de alka-seltzer
- 1 Caja de vitaflenaco
- 1 caja de sudagrip pastilla
- 4 paq. Toallas sanitarias con alas.
- 1 caja de loratadina MK

Cualquier consulta estamos a la orden; sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

 Administración  
Cc. Dirección Ejecutiva

Vo.Bo  
30-01-24  
*Fernando Nolasco*







## FACTURA

SUPER FARMACIA SIMAN S.A.

TEG 22 MALL MULTIPLAZA (FLORENCIA NORTE)

COL. FLORENCIA NORTE, FRENTE MALL MULTIPLAZA

Oficina Principal

Barrio El Benque, 5 cule. 6 avenida S.O., San Pedro Sula, Cortes, SAN PEDRO SULA

TELS. 2553 0321 / 3380 5138 Ext. 4130

Correo: representanteslegales@farsiman.com

FACTURA: 116 003 01 01102513

C.A.I.: 22033C 078250 15408A F90FD1 A2573 00

Rango Autorizado: 116 003 01 01100001 a 116 003 01 01160000

Fecha Límite de Emisión: 01/12/2024

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

R.T.N.: Ident.: 08019002268379

Nombre: EDUCREDITO

Adquiriente Exonerado:

No Orden de Compra Exenta

No Constancia Reg. Exonerado:

No Registro SAG:

Código: 132-491644

08-febrero-2024

5:16 p.m.

Vendedor: CRISTIAN CASTELLANOS CARRANZA

CF001-0000 CONTADO

J. ABDEL CASTILLO RIVERA

AMOXICILINA FS 500 MG CAJA X 30 CAP GV  
1.00 CJ L. 400.00 L. 320.00IBUPROFENO FS 600MG CAJA X 30 TABS GV  
1.00 CJ L. 291.07 L. 218.30ALKA SELTZER X 60 TAB EFERV 99%  
1.00 CJ L. 357.33 L. 303.73TABCIN GRIPE Y TOS X 60 TABLETAS EFERV  
1.00 CJ L. 400.48 L. 340.41VITAFLENACO X 30 CAPSULAS BLANDAS  
1.00 CJ L. 146.26 L. 124.32PRONOL 550MG X 1 CAPSULA (D)  
20.00 UN L. 17.57 L. 298.60PONSTAN 500MG X 1 TAB  
20.00 UN L. 26.40 L. 396.00SAL ANDREWS X 50 SOBRES  
1.00 CJ L. 310.46 L. 263.89SUDAGRIP ANTIGRIPIAL X 100 CAPSULAS\*  
1.00 CJ L. 750.89 L. 636.26KOTEX ESENCIAL C/ALAS X 10UN(ND)  
4.00 BS L. 25.76 L. 103.04LORATADINA MK 10MG X 30 TAB + PROMOCION\*  
1.00 UN L. 788.56 L. 630.85

IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

IMPORTE EXENTO L.: 4324.45

IMPORTE GRAVADO 15% L.: 89.60

IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

1) DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 790.09

DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.: 790.09

SUB TOTAL L.: 3,623.96

IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

I.S.V. 15% L.: 13.44

TOTAL A PAGAR L.: 3,637.40

Valor en Letras: TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE

LEMPIRAS CON CUARENTA CENTAVOS

USTED SE AHORRÓ L. 790.09

Con tu tarjeta de crédito Simán BanPais, recibes un cash back de L. L. 363.74

JELSIN ABDEL CASTILLO RIVERA

PUNTOS GANADOS: 3623

PUNTOS ACUMULADOS: 4634



## FACTURA

SUPER FARMACIA SIMAN S.A.

TEG 22 MALL MULTIPLAZA (FLORENCIA NORTE)

COL. FLORENCIA NORTE, FRENTE MALL MULTIPLAZA

Oficina Principal

Barrio El Benque, 5 cule. 6 avenida S.O., San Pedro Sula, Cortes, SAN PEDRO SULA

TELS. 2553 0321 / 3380 5138 Ext. 4130

Correo: representanteslegales@farsiman.com

FACTURA: 116 003 01 01102513

C.A.I.: 22033C 078250 15408A F90FD1 A2573 00

Rango Autorizado: 116 003 01 01100001 a 116 003 01 01160000

Fecha Límite de Emisión: 01/12/2024

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

R.T.N.: Ident.: 08019002268379

Nombre: EDUCREDITO

Adquiriente Exonerado:

No Orden de Compra Exenta

No Constancia Reg. Exonerado:

No Registro SAG:

Código: 132-491644

08-febrero-2024

5:16 p.m.

Vendedor: CRISTIAN CASTELLANOS CARRANZA

CF001-0000 CONTADO

JELSIN ABDEL CASTILLO RIVERA

AMOXICILINA FS 500 MG CAJA X 30 CAP GV  
1.00 CJ L. 400.00 L. 320.00IBUPROFENO FS 600MG CAJA X 30 TABS GV  
1.00 CJ L. 291.07 L. 218.30ALKA SELTZER X 60 TAB EFERV 99%  
1.00 CJ L. 357.33 L. 303.73TABCIN GRIPE Y TOS X 60 TABLETAS EFERV  
1.00 CJ L. 400.48 L. 340.41VITAFLENACO X 30 CAPSULAS BLANDAS  
1.00 CJ L. 146.26 L. 124.32PRONOL 550MG X 1 CAPSULA (D)  
20.00 UN L. 17.57 L. 298.60PONSTAN 500MG X 1 TAB  
20.00 UN L. 26.40 L. 396.00SAL ANDREWS X 50 SOBRES  
1.00 CJ L. 310.46 L. 263.89SUDAGRIP ANTIGRIPIAL X 100 CAPSULAS\*  
1.00 CJ L. 750.89 L. 636.26KOTEX ESENCIAL C/ALAS X 10UN(ND)  
4.00 BS L. 25.76 L. 103.04LORATADINA MK 10MG X 30 TAB + PROMOCION\*  
1.00 UN L. 788.56 L. 630.85

IMPORTE EXONERADO L.: 0.00

IMPORTE EXENTO L.: 4324.45

IMPORTE GRAVADO 15% L.: 89.60

IMPORTE GRAVADO 18% L.: 0.00

1) DESCUENTOS POR PRODUCTO L.: 790.09

DESCUENTOS TERCERA EDAD L.: 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.: 790.09

SUB TOTAL L.: 3,623.96

IMPUESTO SELECTIVO 18% L.: 0.00

I.S.V. 15% L.: 13.44

TOTAL A PAGAR L.: 3,637.40

Valor en Letras: TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE

LEMPIRAS CON CUARENTA CENTAVOS

USTED SE AHORRÓ L. 790.09

Con tu tarjeta de crédito Simán BanPais, recibes un cash back de L. L. 363.74

JELSIN ABDEL CASTILLO RIVERA

PUNTOS GANADOS: 3623

PUNTOS ACUMULADOS: 4634

Hecho Por: OSCAR SORIANO HERNANDEZ  
Cliente: CONTADO (CF001-0000)

### COTIZACIÓN DE PRODUCTOS

A continuación le cotizamos los siguientes productos:

| Código    | Cantidad | Descripción                              | Tipo | ISV | Precio Unitario | Sub Total | % Desc. | Total     |
|-----------|----------|------------------------------------------|------|-----|-----------------|-----------|---------|-----------|
| 0010-0435 | 1.00     | AMOXICILINA FS 500 MG CAJA X 30 CAP GV   | N    | N   | L. 400.00       | L. 400.00 | ####    | L. 320.00 |
| 0010-3546 | 1.00     | IBUPROFENO FS 600MG CAJA X 30 TABS GV    | N    | N   | L. 291.07       | L. 291.07 | ####    | L. 218.30 |
| 0036-2010 | 20.00    | PRONOL 550MG X 1 CAPSULA (D)             | N    | N   | L. 17.57        | L. 351.40 | ####    | L. 298.60 |
| 0155-0024 | 1.00     | ALKA SELTZER X 60 TAB EFERV.%%           | N    | N   | L. 357.33       | L. 357.33 | ####    | L. 303.73 |
| 0155-9033 | 1.00     | TABCIN GRIPE Y TOS X 60 TABLETAS EFERV   | N    | N   | L. 400.48       | L. 400.48 | ####    | L. 340.41 |
| 0301-4009 | 1.00     | VITAFLENACO X 30 CAPSULAS BLANDAS        | N    | N   | L. 146.26       | L. 146.26 | ####    | L. 124.32 |
| 0411-0014 | 4.00     | KOTEX ESENCIAL C/ALAS X 10UN(ND)         | N    | S   | L. 25.76        | L. 103.04 | 0.00    | L. 103.04 |
| 0515-0034 | 1.00     | LORATADINA MK 10MG X 30 TAB + PROMOCION* | N    | N   | L. 788.56       | L. 788.56 | ####    | L. 630.85 |
| 0565-0018 | 1.00     | SUDAGRIP ANTIGRIPIAL X 100 CAPSULAS*     | N    | N   | L. 750.89       | L. 750.89 | ####    | L. 638.26 |
| 0570-0016 | 20.00    | PONSTAN 500MG X 1 TAB                    | N    | N   | L. 26.40        | L. 528.00 | ####    | L. 396.00 |
| 0685-0031 | 1.00     | SAL ANDREWS X 50 SOBRES                  | N    | N   | L. 310.46       | L. 310.46 | ####    | L. 263.89 |

Total Neto  
L. 3,637.40

Descuento  
L. 790.09

Sub Total  
L. 4,427.49

Imp. Venta  
L. 13.44

Total Cotizado  
L. 3,637.40

Número de Productos: 11

PUNTOS GANADOS: 3623  
PUNTOS ACUMULADOS: 4634



#### Tipo Pago: Efectivo

Resolución DGCF-1SV-00001-2020 aplicada para Gel de Manos y Mascarillas.  
No se aceptan devoluciones después de sesenta (60) días de la fecha de la factura. En compras con tarjetas de crédito, si desea devolución de efectivo, se retendrá la comisión bancaria.

Advertencia: cualquier medicamento podría causar alergia o efectos secundarios a algunos pacientes. Antes de consumirlos, asegúrese que usted no es alérgico a estos productos y verifique que el ingrediente activo y las indicaciones sean las indicadas. No se aceptan cambios o devoluciones en productos refrigerados.



#### Tipo Pago: Efectivo

Resolución DGCF-1SV-00001-2020 aplicada para Gel de Manos y Mascarillas.  
No se aceptan devoluciones después de sesenta (60) días de la fecha de la factura. En compras con tarjetas de crédito, si desea devolución de efectivo, se retendrá la comisión bancaria.

Advertencia: cualquier medicamento podría causar alergia o efectos secundarios a algunos pacientes. Antes de consumirlos, asegúrese que usted no es alérgico a estos productos y verifique que el ingrediente activo y las indicaciones sean las indicadas. No se aceptan cambios o devoluciones en productos refrigerados.



Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



## MEMORANDO

IF - 002 - 2024

**Para :** Lic. Patricia Lovo  
**Tesorera**

**De:** Rogelio Avila  
**Jefe de TIC's**



**Asunto:** Solicitud de compra

**Fecha:** 08 de febrero de 2024

---

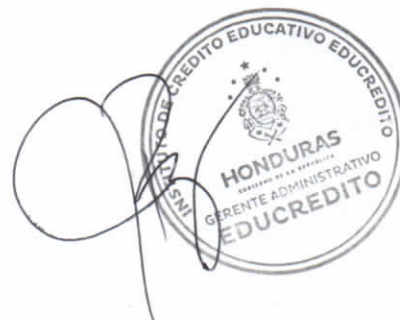
Muy buen día, deseando éxitos en sus labores diarias

Por medio del presente solicito la compra de un adaptador USB o VGA a HDMI dicho dispositivo se instalara en la oficina de gerencia administrativa.

Agradeciendo de antemano su apoyo

Atentamente

CC. Archivo



TEGUCIGALPA, Col. Florencia Norte contiguo al  
Colegio de Ingenieros Civiles de Honduras, Tel  
2239-4300, 2239-4311, 2239-4299







Y OFICINAS SA DE CV  
R.T.N. 05019995108892  
Correo: gerencia@acosa.com.hn  
OFI.PRINCIPAL 6 AVE 3 CALLE N.O.  
BO.GUAMILITO, SAN PEDRO SULA  
TELEFONO 1: +504 2544-1085  
TIENDA BLVD MORZAN TGA  
Blvd. Morazán, Tegucigalpa  
frente Iglesia Guadalupe, contiguo a  
Banco de Occidente  
WhatsApp: +504 9995-1557

## FACTURA

CODIGO CAI  
99581D-1E24A4-1E4199-5EA28A-98E4BD-75  
FACTURA # 004-002-01-00128509-  
Fecha Limite Emision 23/11/2024

Referencia #: 953188  
Cliente #: MOSTRADOR  
Fecha: 08/02/2024 Hora: 03:59:52 p.  
Cajero #: Danny Caja #: 2  
Vendedor #: 1889.

08019002268379  
CLIENTE / RTN  
EDUCREDITO

A72475 - ADAPTADOR HDMI 4K A USB-C +USB  
Cant:1 Precio Normal:L. 713.04 ISV  
Precio con descuento:L. 713.04 Total:L. 713.04

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Descuentos y Rebaj | L. 0.00   |
| Importe Exonerado  | L. 0.00   |
| Importe Exento     | L. 0.00   |
| Importe Gravado 15 | L. 713.04 |
| Importe Gravado 18 | L. 0.00   |
| I.S.V. 15%         | 106.96    |
| I.S.V. 18%         | L. 0.00   |
| Total              | L. 820.00 |
| Total Items        | 1         |

|                  |             |
|------------------|-------------|
| EFFECTIVO Pagado | L. 1,000.00 |
| Cambio EFFECTIVO | L. 180.00   |

OCHOCIENTOS VEINTE LEMPIRAS CON  
00/100  
ORIGINAL: CLIENTE-COPIA: OBLIGADO  
TRIBUTARIO

#Correlativo de OCE \_\_\_\_\_  
#Identificativo de la SAG \_\_\_\_\_  
#Correlativo de Constancia del Registro  
Exonerado \_\_\_\_\_

GRACIAS POR SU COMPRA  
TIENDA BLVD MORZAN TGA  
ESPERAMOS REGRESE PRONTO  
Rango Autorizado  
Del: 004-002-01-00119001 Hasta: 004-  
002-01-00139000

**CAS ACOSA - COMPROBANTE DE INGRESO****CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO CANON - HP - EPSON - CDP - GPLUS****Telefono: 2561-6000 Ext: 11600, Guamilito : 9440-8546 San Fernando : 9964-2128, 9503-6618****TGA : 9468-9601****Email: cas@acosa.com.hn****Gestion de Servicios****ORIGINAL**

Fecha: 22/02/2024

14:52

Número de Orden: **118309**

Nombre del Cliente: EDUCREDITO

# Factura Compra: 7-953188

Teléfono: 8734-4471

Fecha Factura: 8/2/2024

**Información Detallada del Equipo**

Número de artículo: A72475

Descripción: ADAPTADOR HDMI 4K A USB-C +USB-A CM489 UGREEN

Número de Serie: 2200404341816

Tipo de Servicio: GARANTIA

**Detalle del Problema**

INGRESAA REVIIOSN POR QUE N FUNCIONA SE PROBO EN TIENDA CON UNA LAPTOP

Usted deberá presentar este documento al momento de venir a reclamar su equipo.

El pago de la reparación/revisión deberá ser cancelado en efectivo, No Se Aceptan Ordenes de Compra.

La reparación efectuada tendrá garantía 10 días a partir de la fecha de entrega.

**LEY DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR**

ARTÍCULO 38.-PLAZO PARA LA REPARACIÓN. En caso de que el proveedor deba proceder a la reparación del bien por los vicios o defectos originarios y/o de los daños y perjuicios por ellos ocasionados durante el período de la garantía, ésta deberá realizarse en un plazo máximo de dos (2) meses. El consumidor y el proveedor, de común acuerdo y por escrito, podrán establecer la extensión de dicho plazo por un término adicional no mayor de un (1) mes.

Firma del Técnico

Nombre del Cliente

Firma del Cliente

Identidad del Cliente

TODO EQUIPO QUE NO SEA RECLAMADO EN 90 DIAS DESPUES DE NOTIFICADO AL CLIENTE, SERA CONSIDERADO EN ABANDONO Y DESECHADO

SI SU EQUIPO INCURRE EN UNO DE LOS PROBLEMAS NO CUBIERTOS POR GARANTIA ESTARA SUJETO A COBRO, EL COBRO MINIMO POR REVISION VARIA EN FUNCION DE LAS ZONAS:

SAN PEDRO SULA: L.350.00 (TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS)

LA CEIBA: L.350.00 (TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS)

TEGUCIGALPA: L.460.00 (CUATROCIENTOS SESENTA LEMPIRAS)

CHOLUTECA: L.400.00 (CUATROCIENTOS LEMPIRAS)

**PROBLEMAS NO CUBIERTOS POR GARANTIA**

Cuando el equipo cubierto por la misma haya sido alterado, presente signos de golpes, quebraduras o rayas en carcasa o pantalla, haya sido expuesto a derrames de líquido o tinta por mala manipulación, presente signos de humedad, haya sido abierto, reparado, cambiada la estructura original, quemado, instalación de accesorios y / o cambios en la programación por personal no autorizado, ajeno a ACOSA.



Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



## MEMORANDUM GA-028/2024

**Para:** Lic. Sobeyda Patricia Lovo Saucedo  
Tesorería

**De:** Abdul Basem Aly Cardenas  
Encargado de Bienes

**Asunto:** Solicitud de Compra de Batería

**Fecha:** 7/2/2024

Estimada Licenciada:

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio se solicita la compra de un paquete de 4 baterías Doble A (AA), para uso de la rotuladora y así poder seguir con el proceso de etiquetar los bienes de la institución.

Sin otro particular, agradezco de antemano su atención a la presente.

Atentamente,

Vo. Bo  
07-02-24

C.C.Administración



TEGUCIGALPA, Col. Florencia Norte contiguo al  
Colegio de Ingenieros Civiles de Honduras, Tel  
2239-4300, 2239-4311, 2239-4299



**UNION COMERCIAL DE  
HONDURAS S.A DE C.V.  
RADIO SHACK**

Casa Matriz: Col. Los Profesionales  
Calle principal Lomas del Mayab Ave.  
República de Costa Rica Tel 2239-8414  
Sucursal: R.L. LAS LOMAS  
Col. Los Profesionales Calle principal L  
Teléfono 2235-6280

**UNION COMERCIAL DE  
HONDURAS S.A DE C.V.  
RADIO SHACK**

Casa Matriz: Col. Los Profesionales  
Calle principal Lomas del Mayab Ave.  
República de Costa Rica Tel 2239-8414  
Sucursal: R.L. LAS LOMAS  
Col. Los Profesionales Calle principal L  
Teléfono 2235-6280

NOMBRE: EDUCREDITO EDUCREDITO

IDENTIDAD: 08019002268379

NUMERO DE COTIZACION  
33161627

UDS. Producto PU Importe

09/02/2024 09:11  
FACTURA N° 054-001-01-00100000  
CUI: 455316-128990-09419  
Código de barras: 8-9CD712-853FAD-53  
Fecha límite Emisión: 02 DEC 24  
Código autorizado: 0540040100185126  
Código de barras: 8-9CD712-853FAD-53  
CUI: 455316-128990-09419

NOMBRE: EDUCREDITO EDUCREDITO

IDENTIDAD: 08019002268379

NUMERO DE COTIZACION  
33161627

UDS. Producto PU Importe

7880144180000  
RADIO SHACK 030221 RS AM 4 PK ALKALI  
Código de barras: 8-9CD712-853FAD-53  
CUI: 455316-128990-09419  
RADIO SHACK 030221 RS AM 4PK ALKALI  
Código de barras: 8-9CD712-853FAD-53  
CUI: 455316-128990-09419  
Sub Total Gravado 0.00  
Sub Total Exento 0.00  
Sub Total Exento 0.00  
Total Exento 0.00

12% IVA  
TOTAL FACTURA L 160.00

EFFECTIVO 300.00  
CANCIO 39.92  
TOTAL PAGADO 160.00  
CIENTO SESENTA CON 02/100 LEMPTRAS

160.02

BIENIO SESENTA CON 02/100 LENCILLAS

VENDEDOR 1530704 EDUARDO AZARU GIRON CC  
CAJERO caceres, kevinmissel  
CAJA CATA 01  
Email: gerenciageneral\_hn@unicomer.com  
NDQC INTERNO:  
80450268320

GTN 211640

Original: Cliente  
Copia: Obligado tributario emisor

Para cualquier reclamo  
debe presentar su factura

La garantía mínima en todas nuestras  
líneas de producto es 60 días

Serie No.:

INEI No.:

Gracias por preferirnos

LA FACTURA ES  
BENEFICIO DE TODOS  
EXIJALA !

C. de Compra Exenta:  
Exonerado No.:  
Reg. Sector Agro. No.:

VENDEDOR 1530704 EDUARDO AZARU GIRON CC  
CAJERO caceres, kevinmissel  
CAJA CATA 01  
Email: gerenciageneral\_hn@unicomer.com  
NDQC INTERNO:  
80450268320

GTN 211640

Original: Cliente  
Copia: Obligado tributario emisor

Para cualquier reclamo  
debe presentar su factura

La garantía mínima en todas nuestras  
líneas de producto es 60 días

GRACIAS POR PREFERIRNOS

Serie No.:

INEI No.:

Gracias por preferirnos

LA FACTURA ES  
BENEFICIO DE TODOS  
EXIJALA !



Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

## MEMORANDUM GA- 030/2024

PARA: **DEPARTAMENTO DE TESORERIA**  
DE: **GERENCIA ADMINISTRATIVA**  
ASUNTO: **SOLICITUD DE COMPRA DE CAJA CHICA.**  
FECHA: **08 DE FEBRERO DEL AÑO 2024**



\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio la Gerencia Administrativa solicita se gestione por medio de Caja Chica compra de combustible para vehículo de empleado que ha prestado el mismo, para realizar gestiones administrativas y también de Dirección Ejecutiva.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

 **Administración**  
Cc. Dirección Ejecutiva





SERVICENTRO LAEISZ  
C.A. S.A DE C.V.  
COMAYAGUELA ENTRADA A LA PRADERA  
COL PRADERA, GASOLINERA UNO  
TEL: 2275-9490  
CLIENTES@SERVICENTRO.HN  
RTN: 08019995366171

CASA MATRIZ: COLONIA LOMAS DEL MAYAB  
LOCAL 502, EDIFICIO TORRE MAYAB  
ESQUINA OPUESTA A PLAZA LAS LOMAS  
DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZAN

FACTURA ORIGINAL  
NO. 000-002-01-00970586

CAI:  
CA4D7C-619C11-EF4E94-A3C3B2-3C7C7  
D-36  
RANGO AUTORIZADO  
DE: 000-002-01-00970001  
HASTA: 000-002-01-00995000  
FECHA LIMITE AUTORIZACION: 11/01/2025

NOMBRE: EDUCREDITO  
RTN: 08019002268379

FECHA: 01/02/2024 06:16 PM

ORDEN#334

RECEPCION: M MIRANDA  
ORDEN#334

20035

MEN: NINGUNO  
SUPER (36.698 LITRO) 1,000.02  
X 27.25 POR LITRO (MAN WT)

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| DESCUENTOS Y REBAJAS   | L.0.00            |
| EXENTO                 | L.1000.02         |
| EXONERADO              | L.0.00            |
| IMPORTE GRAVADO 15.00% | L.0.00            |
| IMPORTE GRAVADO 18.00% | L.0.00            |
| <b>SUBTOTAL</b>        | <b>L.1000.02</b>  |
| ISV 15%                | L.0.00            |
| ISV 18%                | L.0.00            |
| <b>IMPUESTOS</b>       | <b>L.0.00</b>     |
| <b>BOMBA TOTAL</b>     | <b>L.1,000.02</b> |

VISA L1,000.02  
0.00% SUBT:1,000.02 IMPTO:0.00  
SON:MIL CON 2/100  
LEMPIRAS

ORDEN DE COMPRA EXENTA

CONSTANCIA REG. EXONERADOS

REGISTRO DE LA SAG NO

LA FACTURA ES BENEFICIO  
DE TODOS. EXIJALA!!!  
6= GRAVADO

SERVICENTRO LAEISZ  
C.A. S.A DE C.V.  
COMAYAGUELA ENTRADA A LA PRADERA  
COL PRADERA, GASOLINERA UNO  
TEL: 2275-9490  
CLIENTES@SERVICENTRO.HN  
RTN: 08019995366171

CASA MATRIZ: COLONIA LOMAS DEL MAYAB  
LOCAL 502, EDIFICIO TORRE MAYAB  
ESQUINA OPUESTA A PLAZA LAS LOMAS  
DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZAN

FACTURA ORIGINAL  
NO. 000-002-01-00970586

CAI:  
CA4D7C-619C11-EF4E94-A3C3B2-3C7C7  
D-36  
RANGO AUTORIZADO  
DE: 000-002-01-00970001  
HASTA: 000-002-01-00995000  
FECHA LIMITE AUTORIZACION: 11/01/2025

NOMBRE: EDUCREDITO  
RTN: 08019002268379

FECHA: 01/02/2024 06:16 PM

ORDEN#334

RECEPCION: M MIRANDA  
ORDEN#334

20035

MEN: NINGUNO  
SUPER (36.698 LITRO) 1,000.02  
X 27.25 POR LITRO (MAN WT)

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| DESCUENTOS Y REBAJAS   | L.0.00            |
| EXENTO                 | L.1000.02         |
| EXONERADO              | L.0.00            |
| IMPORTE GRAVADO 15.00% | L.0.00            |
| IMPORTE GRAVADO 18.00% | L.0.00            |
| <b>SUBTOTAL</b>        | <b>L.1000.02</b>  |
| ISV 15%                | L.0.00            |
| ISV 18%                | L.0.00            |
| <b>IMPUESTOS</b>       | <b>L.0.00</b>     |
| <b>BOMBA TOTAL</b>     | <b>L.1,000.02</b> |

VISA L1,000.02  
0.00% SUBT:1,000.02 IMPTO:0.00  
SON:MIL CON 2/100  
LEMPIRAS

ORDEN DE COMPRA EXENTA

CONSTANCIA REG. EXONERADOS

REGISTRO DE LA SAG NO



Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
REPUBLICA DE LA AMÉRICA CENTRAL

## MEMORANDUM GA- 035/2023

PARA: DEPARTAMENTO DE TESORERÍA  
DE: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN  
ASUNTO: SOLICITUD DE GASTO DE CAJA CHICA  
FECHA: 13 DE FEBRERO DEL 2024



\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio solicito reembolso de L. 25.00 mismos que fueron utilizados para pago de estacionamiento con el objetivo de entregar documentación importante referente a gestiones de la Institución de Crédito Educativo.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

 **Administración**  
Cc. Dirección Ejecutiva



Centro Cívico  
Gubernamental  
**CCG**

José Cecilio del Valle

8/2/2024

Concepto: Pago de Estacionamiento  
Auto Impresión

CAI:

68B492-7CA657-934AA4-1A0A91-C18EBB-SA

DOIH, SA DE CV

RTN: 08019016827575

Rango de Impresión:

000-003-01-00600001-000-005-01-00700000

Límite de Emisión: 25/11/2024

Factura Original N°.000-005-01-00673618

Cliente: Otro

RTN: 08019002268379

Nombre: INSTITUTO DE CREDITO  
EDUCATIVO

Servicio: Parqueo x Hora Vehículo

Hora Entrada: 15:06:00

Hora Salida: 15:32:49

Subtotal: LPS.21.74

ISV: LPS.3.26

Total: LPS.25.00

Forma de Pago: Efectivo

Recibido: LPS.25.00

Cambio: LPS.0.00



Dirección: Blvd. Juan Pablo Segundo esquina con República de  
Corteo Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A. Teléfono: +5042245  
7241. Correo electrónico: fve@lms.mageda.hn

Centro Cívico  
Gubernamental  
**CCG**

José Cecilio del Valle

8/2/2024

Concepto: Pago de Estacionamiento  
Auto Impresión

CAI:

68B492-7CA657-934AA4-1A0A91-C18EBB-SA

DOIH, SA DE CV

RTN: 08019016827575

Rango de Impresión:

000-003-01-00600001-000-005-01-00700000

Límite de Emisión: 25/11/2024

Factura Original N°.000-005-01-00673618

Cliente: Otro

RTN: 08019002268379

Nombre: INSTITUTO DE CREDITO  
EDUCATIVO

Servicio: Parqueo x Hora Vehículo

Hora Entrada: 15:06:00

Hora Salida: 15:32:49

Subtotal: LPS.21.74

ISV: LPS.3.26

Total: LPS.25.00

Forma de Pago: Efectivo

Recibido: LPS.25.00

Cambio: LPS.0.00



Dirección: Blvd. Juan Pablo Segundo esquina con República de  
Corteo Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A. Teléfono: +5042245  
7241. Correo electrónico: fve@lms.mageda.hn



Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



**MEMORANDUM ERH-21-2024**

**PARA:** Lic. Sobeida Patricia Lovo  
Tesorera

**DE:** Abogado. José Eduardo Arita  
Encargado de Recursos Humanos



**ASUNTO:** Lo Descrito

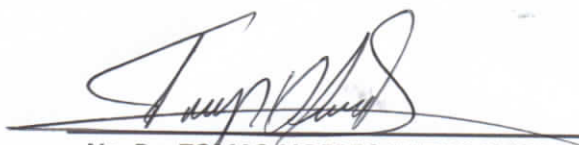
**FECHA:** 12 de febrero 2024

.....

Por este medio se solicitó un desembolso, para atender gastos para la Socialización Uso y Manejo de la Línea de Emergencia 9-1-1 en las instalaciones del **INSTITUTO DE CREDITO EDUCATIVO (EDUCREDITO)**, donde se ofreció un almuerzo, la cual se realizó el 12 de febrero del año 2024 en un horario de 10:30 am a 12:00 m. se adjuntan recibo de compra.

Sin otro particular, me despido

Atentamente.

  
Vo. Bo. TOMAS ALBERTO NATIVI OLIVA  
DIRECTOR EJECUTIVO  
(Educredito)

[www.educredito.gob.hn](http://www.educredito.gob.hn) E-mail: [info@educredito.gob.hn](mailto:info@educredito.gob.hn)



TEGUCIGALPA, Col. Florencia Norte contiguo al  
Colegio de Ingenieros Civiles de Honduras, Tel  
2239-4300, 2239-4311, 2239-4299



# RESTAURANTE YAN

Propietario: Zhen Zhuangli - Residencial Plaza,  
C-P, Casa 5, Tegucigalpa, M.D.C. - Tel.: 2225-3299,  
Cel.: 9606-7291 - Mail: zhuahen73@gmail.com  
RTN: 08018014653935

## FACTURA

No. 000-001-01-000 **13907**

CAI: 7E6356-91F1CC-064F87-1FF6B0-0C26C4-AE  
Rango autorizado: 000-001-01-00013001 al 000-001-01-00014000  
Fecha límite de emisión: 22/09/2024

Fecha: 2024.2.12

Cliente: Educridito

R.T.N. 08019002268379

Dirección:

| Cantidad | Descripción   | Precio Unitario | Desc. y Rebajas Otorgados | Total |
|----------|---------------|-----------------|---------------------------|-------|
| 1        | Comidas \$502 |                 |                           | 750   |
|          | Refrescos     |                 |                           |       |
|          | Cervezas      |                 |                           | 1     |
|          | Otros         |                 |                           |       |
|          |               |                 |                           |       |
|          |               |                 |                           |       |
|          |               |                 |                           |       |
|          |               |                 |                           |       |
|          |               |                 |                           | 750   |

Valor en letras:

Setecientos Cinuenta

N° de Orden de Compra Exenta:

N° de Constancia de Registro Exonerados:

N° de Registro de la SAG:

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es Beneficio de Todos "Exijala"

 Firma

|                        |     |
|------------------------|-----|
| Importe Exonerado L.   |     |
| Importe Exento L.      |     |
| Importe Gravado 15% L. |     |
| Importe Gravado 18% L. |     |
| 15% I.S.V. L.          |     |
| 18% I.S.V. L.          |     |
| Total a Pagar L.       | 750 |

# RESTAURANTE YAN

Propietario: Zhen Zhuangli - Residencial Plaza,  
C-P, Casa 5, Tegucigalpa, M.D.C. - Tel.: 2225-3299,  
Cel.: 9606-7291 - Mail: zhuahen73@gmail.com  
RTN: 08018014653935

## FACTURA

No. 000-001-01-000 **13907**

CAI: 7E6356-91F1CC-064F87-1FF6B0-0C26C4-AE  
Rango autorizado: 000-001-01-00013001 al 000-001-01-00014000  
Fecha límite de emisión: 22/09/2024

Fecha: 2024.2.12

Cliente: Educridito

R.T.N. 08019002268379

Dirección:

| Cantidad | Descripción   | Precio Unitario | Desc. y Rebajas Otorgados | Total |
|----------|---------------|-----------------|---------------------------|-------|
| 1        | Comidas \$502 |                 |                           | 750   |
|          | Refrescos     |                 |                           |       |
|          | Cervezas      |                 |                           | 1     |
|          | Otros         |                 |                           |       |
|          |               |                 |                           |       |
|          |               |                 |                           |       |
|          |               |                 |                           |       |
|          |               |                 |                           |       |
|          |               |                 |                           | 750   |

Valor en letras:

Setecientos Cinuenta

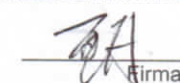
N° de Orden de Compra Exenta:

N° de Constancia de Registro Exonerados:

N° de Registro de la SAG:

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es Beneficio de Todos "Exijala"

 Firma

|                        |     |
|------------------------|-----|
| Importe Exonerado L.   |     |
| Importe Exento L.      |     |
| Importe Gravado 15% L. |     |
| Importe Gravado 18% L. |     |
| 15% I.S.V. L.          |     |
| 18% I.S.V. L.          |     |
| Total a Pagar L.       | 750 |

UNO FLORENCIA  
URB FLORENCIA OESTE CONTIGUO  
BLVD SUYAPA  
UNO  
RICARDO JOSE ROSA CLAMER  
SAN FELIPE. CORP LOS PROCERES  
No.A-103  
RTN: 08011982036320  
TEL: 2276-7980  
Email: ricardo.rosa@honduinversiones.com

| DESCRIPCION                | CANT | PREC  | VALOR  |
|----------------------------|------|-------|--------|
| FRESCA 2 LT                |      |       | E      |
|                            | 1    | 59.00 | 59.00  |
| COCA COLA 3 LT             |      |       | E      |
|                            | 1    | 76.00 | 76.00  |
| HIELO EN BOLSA PRONTO 5 LB |      |       | E      |
|                            | 1    | 28.00 | 28.00  |
| Descuentos y Rebajas(-) L: |      |       | 0.00   |
| Sub Total L:               |      |       | 163.00 |
| E IVA EXENTO L:            |      |       | 0.00   |
| G ISV 15% L:               |      |       | 0.00   |
| G ISV 18% L:               |      |       | 0.00   |
| EXONERADO(-) L:            |      |       | 0.00   |
| TOTAL L:                   |      |       | 163.00 |
| EFFECTIVO PAGADO L:        |      |       | 200.00 |
| CAMBIO ENTREGADO L:        |      |       | 37.00  |

CIENTO SESENTA Y TRES LEMPTRAS 00/100 M  
-----ADQUIRIENTE EXONERADO-----  
No DC Exenta: \_\_\_\_\_  
No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_  
No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_  

| TARIFA       | IMPORTE | IMPUESTO | TOTAL  |
|--------------|---------|----------|--------|
| E IVA EXENTO | 163.00  | 0.00     | 163.00 |
| G ISV 15%    | 0.00    | 0.00     | 0.00   |
| G ISV 18%    | 0.00    | 0.00     | 0.00   |
| EXONERADO(-) | 0.00    | 0.00     | 0.00   |
| TOTAL L:     | 163.00  | 0.00     | 163.00 |

-----MEDIOS DE PAGO-----  
EFFECTIVO 163.00  
TOTAL L: 163.00  
-----  
CAI:  
C1FF7B-6282F9-E448A6-4B8CF6-2CFB5B-EF

AUT NO: 9271037955  
RANGO: 013-001-01-00150001  
AL 013-001-01-00350000  
FECHA LIM EMISION: 08/02/2025

-----Factura-----  
No.: 013-001-01-00151480  
NOMBRE: EDUCREDITO  
RTN: 08019002268379  
-----GRACIAS POR SU PREFERENCIA-----  
ORIGINAL - CLIENTE  
COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
REG# 0002 CSH# 001 TRAN#: 00151480  
12/02/24 11:48 Tienda# HN024

UNO FLORENCIA  
URB FLORENCIA OESTE CONTIGUO  
BLVD SUYAPA  
UNO  
RICARDO JOSE ROSA CLAMER  
SAN FELIPE. CORP LOS PROCERES  
No.A-103  
RTN: 08011982036320  
TEL: 2276-7980  
Email: ricardo.rosa@honduinversiones.com

| DESCRIPCION                | CANT | PREC  | VALOR  |
|----------------------------|------|-------|--------|
| FRESCA 2 LT                |      |       | E      |
|                            | 1    | 59.00 | 59.00  |
| COCA COLA 3 LT             |      |       | E      |
|                            | 1    | 76.00 | 76.00  |
| HIELO EN BOLSA PRONTO 5 LB |      |       | E      |
|                            | 1    | 28.00 | 28.00  |
| Descuentos y Rebajas(-) L: |      |       | 0.00   |
| Sub Total L:               |      |       | 163.00 |
| E IVA EXENTO L:            |      |       | 0.00   |
| G ISV 15% L:               |      |       | 0.00   |
| G ISV 18% L:               |      |       | 0.00   |
| EXONERADO(-) L:            |      |       | 0.00   |
| TOTAL L:                   |      |       | 163.00 |
| EFFECTIVO PAGADO L:        |      |       | 200.00 |
| CAMBIO ENTREGADO L:        |      |       | 37.00  |

CIENTO SESENTA Y TRES LEMPTRAS 00/100 M  
-----ADQUIRIENTE EXONERADO-----  
No DC Exenta: \_\_\_\_\_  
No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_  
No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_  

| TARIFA       | IMPORTE | IMPUESTO | TOTAL  |
|--------------|---------|----------|--------|
| E IVA EXENTO | 163.00  | 0.00     | 163.00 |
| G ISV 15%    | 0.00    | 0.00     | 0.00   |
| G ISV 18%    | 0.00    | 0.00     | 0.00   |
| EXONERADO(-) | 0.00    | 0.00     | 0.00   |
| TOTAL L:     | 163.00  | 0.00     | 163.00 |

-----MEDIOS DE PAGO-----  
EFFECTIVO 163.00  
TOTAL L: 163.00  
-----  
CAI:  
C1FF7B-6282F9-E448A6-4B8CF6-2CFB5B-EF

AUT NO: 9271037955  
RANGO: 013-001-01-00150001  
AL 013-001-01-00350000  
FECHA LIM EMISION: 08/02/2025

-----Factura-----  
No.: 013-001-01-00151480  
NOMBRE: EDUCREDITO  
RTN: 08019002268379  
-----GRACIAS POR SU PREFERENCIA-----  
ORIGINAL - CLIENTE  
COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
REG# 0002 CSH# 001 TRAN#: 00151480  
12/02/24 11:48 Tienda# HN024

**MEMORÁNDUM**

**SNE911-UDPCP-DCEF-012-2024**

**Para: EDUCREDITO**

**De: Lic. Harold Henriquez Ruiz**  
Director del Centro de Excelencia Formativa

**Asunto: Socialización Uso y Manejo de la Línea de Emergencia 911**

**Fecha: lunes, 12 de febrero de 2024**

Reciba un cordial saludo, deseándole éxitos en sus labores diarias y muchas bendiciones.

A través de este medio, el Sistema Nacional de Emergencias 911 a través de la Dirección del Centro de Excelencia Formativa (CEF) según pláticas previas, le notifica que el día lunes 12 de febrero, se llevará a cabo una socialización para los usuarios de la EDUCREDITO sobre el Uso y Manejo de la Línea de Emergencia 911.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,



**Cc. Archivos**





# LISTADO DE ASISTENCIA

|           |                                        |                     |
|-----------|----------------------------------------|---------------------|
| ASUNTO:   | Socialización Uso y Manejo de la Línea | CAPACITACIÓN        |
| FECHA:    | 12 febrero 2024                        | PRUEBA PSICOMÉTRICA |
| REGIONAL: | Tegucigalpa                            | SOCIALIZACIÓN       |
| TOTAL     |                                        |                     |

| No | NOMBRE                       | DNI             | EDAD | TELEFONO  | Grupo                     | FIRMA         |
|----|------------------------------|-----------------|------|-----------|---------------------------|---------------|
| 1  | José Eduardo Anita           | 0801-1978-10733 | 45   | 9895-1051 | R. Humana                 | José Anita    |
| 2  | Abdul A'y                    | 0801-2002-14650 | 21   | 8752-0766 | Administración            | A'y           |
| 3  | Dr. Jimmy Maldonado          | 0816-1964-10112 | 59   | 9602-0516 | Psicología                | Dr. Maldonado |
| 4  | Sobredo Baicenas             | 0801-1963-02390 | 60   | 96688605  | RR.HH                     | Sobredo       |
| 5  | Rogelio Antonio Avila        | 0703-1989-03617 | 34   | 87344474  | TFC's                     | Rogelio       |
| 6  | Patricia Fernanda Carales C. | 0801-1994-11031 | 26   | 9876-3208 | Contabilidad              | Patricia      |
| 7  | Gerardo Martín Madisson      | 0801-1964-01931 | 59   | 88766021  | TFC's                     | Gerardo       |
| 8  | Alba Rosario Chumon          | 0801-1967-10910 | 56   | 97888557  | Oficial Auditor y Revisor | Alba          |
| 9  | KAREN MELISSA LUQUE GALINDO  | 0801-1986-08774 | 37   | 87323819  | ADMINISTRACIÓN            | Karen         |
| 10 | José Luis Roque Radriguez    | 0801-2003-15066 | 21   | 9725-1703 | Cobros                    | José Roque    |
| 11 | Lania Sazano Mandros         | 0801-1978-14502 | 47   | 95468154  | Cobros                    | Lania         |
| 12 | Victor Alfredo Trias         | 0703-1959-00496 | 64   | 33606310  | Conto.                    | Victor        |
| 13 | Lily Sarah Aguirre           | 1401-1991-00368 | 31   | 98654796  | Dirección                 | Lily          |
| 14 | Patricio Soto Polanco        | 0801-1985-00345 | 40   | 89443713  | Tesorería                 | Patricio      |







Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

## MEMORANDUM DE - 010/2023

PARA: LIC. SOBEIDA LOVO  
DE: DIRECCIÓN EJECUTIVA  
ASUNTO: SOLICITUD DE REEMBOLSO DE CAJA CHICA.  
FECHA: 12 DE FEBRERO DEL AÑO 2024

\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por medio de la presente Dirección Ejecutiva solicita gestione por Caja Chica, lavado y aspirado para uno de los vehículos pertenecientes al Instituto de Crédito Educativo EDUCREDITO.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,



Administración

Cc. Dirección Ejecutiva



**FACTURA N°. 000-001-01-00012841**



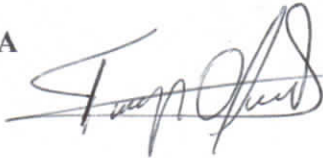


Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

## MEMORANDUM GA- 032/2024

PARA: DEPARTAMENTO DE TESORERIA  
DE: GERENCIA ADMINISTRATIVA   
ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA DE CAJA CHICA.  
FECHA: 13 DE FEBRERO DEL AÑO 2024

\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio la Gerencia Administrativa solicita se gestione la por medio de Caja Chica pago de correspondiente a la limpieza que se realizó en parte del edificio por reparaciones que se están realizando la encargada de Aseo de la Institución no pudo abastecer la necesidad en esos días, por ellos se contrató a una persona por dos días hábiles.

Se adjunta identificación, N. de teléfono y dirección de la joven para veracidad de esta.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

 Administración  
Cc. Dirección Ejecutiva





Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
REPUBLICA DE LA AMÉRICA CENTRAL

## COMPROBANTE DE PAGO L. 700.00

RECIBI DE LA INSTITUCIÓN EDUCREDITO LA CANTIDAD DE L. 700.00  
(SETECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS) POR CONCEPTO DE PAGO DE  
LIMPIEZA DOS DÍAS HABILES EN EL INSTITUTO DE CREDITO  
EDUCATIVO "EDUCREDITO"; EL PAGO SE REALIZARÁ EN EFECTIVO  
A MI PERSONA.

ADJUNTO COPIA DE DNI:

NOMBRE: *María de los Angeles Pinzón Centeno*

IDENTIDAD: *0804-2001-08930*

TEL. *8746-4503*

FIRMA: *María Pinzón*

[www.educredito.gub.hn](http://www.educredito.gub.hn) e-mail: [info@educredito.gub.hn](mailto:info@educredito.gub.hn)





PRICESMART HONDURAS S.A. DE C.V.  
Colonia Florencia Norte, Avenida Roble  
Frente al Mall Multiplaza  
Tegucigalpa, M.D.C  
Casa Matriz: Sector El Playon  
100 Mts. al Sur de la UNAH-VS  
R.T.N. No 05019003078013  
Tel (504) 2276-3820 y 2276-3828

Factura 006-008-01-01574155

C.A.I.:

42E50E-7A9AD2-D94388-A7F62C-CE0E16-95

Fecha limite de emision: 21/11/2024

Rango Aprobado:

Inicio: 006-008-01-01550001

Final: 006-008-01-01700000

Correo Representante Legal

representantelegal@pricesmart.com

Valor ISV

|                     |        |   |
|---------------------|--------|---|
| 1 EA @ 257.95       |        |   |
| 270042, S/Rect1200e | 257.95 | G |
| 224.30              | 33.65  |   |
| 1 EA @ 214.95       |        |   |
| 448628 TG Vasos     | 214.95 | G |
| 186.91              | 28.04  |   |
| 1 EA @ 134.95       |        |   |
| 362252 TRMGRN       | 134.95 | G |
| 117.35              | 17.60  |   |
| 1 EA @ 134.95       |        |   |
| 362253 TRMGRN Tene  | 134.95 | G |
| 117.35              | 17.60  |   |

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| SUB-TOTAL GRAVADO L.      | 742.80 |
| SUB-TOTAL EXENTO L.       | 0.00   |
| (-) TOT DESC Y REBAJA     | 0.00   |
| (-) SUB-TOTAL EXONERADO L | 0.00   |
| TOTAL L.                  | 742.80 |

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Efectivo            | 1,000.00      |
| <b>CAMBIO</b>       | <b>257.20</b> |
| <b>Total Items:</b> | <b>4</b>      |

Valor en letras: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS LEMPIRAS CON 80/100

| Resumen de Ventas e Impuesto |               |               |              |
|------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| TARIFA                       | Tot C/ISV     | VALOR         | ISV          |
| G=15.00%                     | 742.80        | 645.91        | 96.89        |
| G=18.00%                     | 0.00          | 0.00          | 0.00         |
| E=0.00%                      | 0.00          | 0.00          | 0.00         |
| DtoG=15%                     | 0.00          | 0.00          | 0.00         |
| DtoG=18%                     | 0.00          | 0.00          | 0.00         |
| DtoG=0%                      | 0.00          | 0.00          | 0.00         |
| <b>Total</b>                 | <b>742.80</b> | <b>645.91</b> | <b>96.89</b> |

RTN 08019002268379  
Nombre:  
INSTITUTO DE CREDITO EDUCATIVO  
No. Carnet Diplomático:



PRICESMART HONDURAS S.A. DE C.V.  
Colonia Florencia Norte, Avenida Roble  
Frente al Mall Multiplaza  
Tegucigalpa, M.D.C

Casa Matriz: Sector El Playon

100 Mts. al Sur de la UNAH-VS

R.T.N. No 05019003078013

Tel (504) 2276-3820 y 2276-3828

Factura 006-008-01-01574155

C.A.I.:

42E50E-7A9AD2-D94388-A7F62C-CE0E16-95

Fecha limite de emision: 21/11/2024

Rango Aprobado:

Inicio: 006-008-01-01550001

Final: 006-008-01-01700000

Correo Representante Legal

representantelegal@pricesmart.com

Valor ISV

|                     |        |   |
|---------------------|--------|---|
| 1 EA @ 257.95       |        |   |
| 270042, S/Rect1200e | 257.95 | G |
| 224.30              | 33.65  |   |
| 1 EA @ 214.95       |        |   |
| 448628 TG Vasos     | 214.95 | G |
| 186.91              | 28.04  |   |
| 1 EA @ 134.95       |        |   |
| 362252 TRMGRN       | 134.95 | G |
| 117.35              | 17.60  |   |
| 1 EA @ 134.95       |        |   |
| 362253 TRMGRN Tene  | 134.95 | G |
| 117.35              | 17.60  |   |

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| SUB-TOTAL GRAVADO L.      | 742.80 |
| SUB-TOTAL EXENTO L.       | 0.00   |
| (-) TOT DESC Y REBAJA     | 0.00   |
| (-) SUB-TOTAL EXONERADO L | 0.00   |
| TOTAL L.                  | 742.80 |

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Efectivo            | 1,000.00      |
| <b>CAMBIO</b>       | <b>257.20</b> |
| <b>Total Items:</b> | <b>4</b>      |

Valor en letras: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS LEMPIRAS CON 80/100

| Resumen de Ventas e Impuesto |               |               |              |
|------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| TARIFA                       | Tot C/ISV     | VALOR         | ISV          |
| G=15.00%                     | 742.80        | 645.91        | 96.89        |
| G=18.00%                     | 0.00          | 0.00          | 0.00         |
| E=0.00%                      | 0.00          | 0.00          | 0.00         |
| DtoG=15%                     | 0.00          | 0.00          | 0.00         |
| DtoG=18%                     | 0.00          | 0.00          | 0.00         |
| DtoG=0%                      | 0.00          | 0.00          | 0.00         |
| <b>Total</b>                 | <b>742.80</b> | <b>645.91</b> | <b>96.89</b> |



RTN 08019002268379

Nombre:

INSTITUTO DE CREDITO EDUCATIVO

No. Carnet Diplomático:

No. Código Reg. Exonerado:

No. Orden de Compra Exenta:

No. ID SAG:



R00660200080054202402131034

Member #

66021528240007

\*\*\* Código de Moneda = LÉMPIRAS \*\*\*

G = Gravado E = Exento T = Descuento

\*\*\* Original: Comprador \*\*\*

\*\*\* Cópia: Contribuyente Emisor \*\*\*

¿Preguntas, comentarios y/o sugerencias

Comuníquese con nosotros:

[servicioalsociohonduras@pricesmart.com](mailto:servicioalsociohonduras@pricesmart.com)

[www.pricesmart.com](http://www.pricesmart.com)

13/02/2024 10:34 6602 008 0054 66023362 33

**Pricesmart**  
Membership shopping  
Thanks for shopping at Pricesmart  
POLÍTICAS DE GARANTÍA, DEVOLUCIÓN Y CANCELACIÓN



Adquiera más productos en línea visitando nuestra página: [www.pricesmart.com](http://www.pricesmart.com)

Excepción es Honduras que en vez de 30 días son 60 días.  
Todos los artículos que el socio desea devolver por cualquier otro motivo, se debe llevar al club Pricesmart.

El socio debe presentar la factura original de compra en Pricesmart al momento de solicitar la reparación. La mercadería alterada o dañada por mal uso del socio, accidentes, fuego, inundaciones, catástrofes naturales, mientras en posesión del socio, o que tale

como consecuencia de ser utilizada en viajes o circuitos para los cuales no está diseñada, o bien por fluctuaciones de voltaje, no podrá ser reparada ni estará cubierta por la garantía.

El socio debe presentar la factura original de compra en Pricesmart al momento de solicitar la reparación. La mercadería alterada o dañada por mal uso del socio, accidentes, fuego, inundaciones, catástrofes naturales, mientras en posesión del socio, o que tale

como consecuencia de ser utilizada en viajes o circuitos para los cuales no está diseñada, o bien por fluctuaciones de voltaje, no podrá ser reparada ni estará cubierta por la garantía.

El socio debe presentar la factura original de compra en Pricesmart al momento de solicitar la reparación. La mercadería alterada o dañada por mal uso del socio, accidentes, fuego, inundaciones, catástrofes naturales, mientras en posesión del socio, o que tale

como consecuencia de ser utilizada en viajes o circuitos para los cuales no está diseñada, o bien por fluctuaciones de voltaje, no podrá ser reparada ni estará cubierta por la garantía.

El socio debe presentar la factura original de compra en Pricesmart al momento de solicitar la reparación. La mercadería alterada o dañada por mal uso del socio, accidentes, fuego, inundaciones, catástrofes naturales, mientras en posesión del socio, o que tale

como consecuencia de ser utilizada en viajes o circuitos para los cuales no está diseñada, o bien por fluctuaciones de voltaje, no podrá ser reparada ni estará cubierta por la garantía.

El socio debe presentar la factura original de compra en Pricesmart al momento de solicitar la reparación. La mercadería alterada o dañada por mal uso del socio, accidentes, fuego, inundaciones, catástrofes naturales, mientras en posesión del socio, o que tale

como consecuencia de ser utilizada en viajes o circuitos para los cuales no está diseñada, o bien por fluctuaciones de voltaje, no podrá ser reparada ni estará cubierta por la garantía.

El socio debe presentar la factura original de compra en Pricesmart al momento de solicitar la reparación. La mercadería alterada o dañada por mal uso del socio, accidentes, fuego, inundaciones, catástrofes naturales, mientras en posesión del socio, o que tale

como consecuencia de ser utilizada en viajes o circuitos para los cuales no está diseñada, o bien por fluctuaciones de voltaje, no podrá ser reparada ni estará cubierta por la garantía.

El socio debe presentar la factura original de compra en Pricesmart al momento de solicitar la reparación. La mercadería alterada o dañada por mal uso del socio, accidentes, fuego, inundaciones, catástrofes naturales, mientras en posesión del socio, o que tale

como consecuencia de ser utilizada en viajes o circuitos para los cuales no está diseñada, o bien por fluctuaciones de voltaje, no podrá ser reparada ni estará cubierta por la garantía.

RTN 08019002268379

Nombre:

INSTITUTO DE CREDITO EDUCATIVO

No. Carnet Diplomático:

No. Código Reg. Exonerado:

No. Orden de Compra Exenta:

No. ID SAG:



R00660200080054202402131034

Member #

66021528240007

\*\*\* Código de Moneda = LÉMPIRAS \*\*\*

G = Gravado E = Exento T = Descuento

\*\*\* Original: Comprador \*\*\*

\*\*\* Cópia: Contribuyente Emisor \*\*\*

¿Preguntas, comentarios y/o sugerencias

Comuníquese con nosotros:

[servicioalsociohonduras@pricesmart.com](mailto:servicioalsociohonduras@pricesmart.com)

[www.pricesmart.com](http://www.pricesmart.com)

13/02/2024 10:34 6602 008 0054 66023362 33

**Pricesmart**



Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS

MINISTERIO DE LA REFORMA



## MEMORANDUM GA- 040/2024

PARA: **DEPARTAMENTO DE TESORERIA**  
DE: **GERENCIA ADMINISTRATIVA**  
ASUNTO: **SOLICITUD DE COMPRA DE CAJA CHICA.**  
FECHA: **14 DE FEBRERO DEL AÑO 2024**

\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio la Gerencia Administrativa solicita se gestione por medio de Caja Chica compra de aperitivo para empleados de la Institución que asistieron a la reunión programada por Dirección Ejecutiva, Administración y el departamento de Contabilidad, para tratar tema referente a la migración de información al nuevo Sistema Contable de la Institución EDUCREDITO.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

 **Administración**  
Cc. Dirección Ejecutiva





Col. Miranontes Cta Calle # 2212

Local:Espresso Americano/Boulevard Suyapa

Barrio los profesionales Blvd Suyapa continuo a copy o compute

RTN:08019995385798

Correo:declaracionesea@gmail.com

C.A.I.:9379EAF097B0FA4B85DE0E79A8FF3BC7 Tel:2231-0711

Factura:013-002-01-01371018 Fecha:14/02/2024 Hora:11:40

Cliente:EDUCREDITO

R.T.N.:08019002268379

No Compra Exenta: No Registro SAQ:

No Constancia Registro Exonerado:

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

DESCRIPCION Cant. P.U. Total

Taro Caliente Bonz  
LECHE REGULAR

1 153.04 153.046

Caffe Latte 8 Onzas  
LECHE REGULAR

1 142.00 142.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Americano 8 onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Taro Caliente Bonz  
LECHE REGULAR

1 153.04 153.046

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Frapuchata 12 Onz  
LECHE REGULAR

1 153.91 153.916

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Lachino yogurt 12 onz  
LECHE REGULAR SABOR SYRUP STRAWBERRY

1 167.83 167.836

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Taro Caliente Bonz  
LECHE REGULAR

1 153.04 153.046

Mochaccino Supreme 12 onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 161.74 161.746

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Chai Caliente de Sabores 8 onz  
LECHE REGULAR ESPECIES

1 147.83 147.836

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Col. Miranontes Cta Calle # 2212

Local:Espresso Americano/Boulevard Suyapa

Barrio los profesionales Blvd Suyapa continuo a copy o compute

RTN:08019995385798

Correo:declaracionesea@gmail.com

C.A.I.:9379EAF097B0FA4B85DE0E79A8FF3BC7 Tel:2231-0711

Factura:013-002-01-01371018 Fecha:14/02/2024 Hora:11:40

Cliente:EDUCREDITO

R.T.N.:08019002268379

No Compra Exenta: No Registro SAQ:

No Constancia Registro Exonerado:

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

DESCRIPCION Cant. P.U. Total

Taro Caliente Bonz  
LECHE REGULAR

1 153.04 153.046

Caffe Latte 8 Onzas  
LECHE REGULAR

1 142.00 142.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Americano 8 onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Taro Caliente Bonz  
LECHE REGULAR

1 153.04 153.046

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Frapuchata 12 Onz  
LECHE REGULAR

1 153.91 153.916

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Lachino yogurt 12 onz  
LECHE REGULAR SABOR SYRUP STRAWBERRY

1 167.83 167.836

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Taro Caliente Bonz  
LECHE REGULAR

1 153.04 153.046

Mochaccino Supreme 12 onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 161.74 161.746

Cafe con Leche KO 8 Onz  
CAFE REGULAR LECHE REGULAR SIN SABOR

1 147.00 147.00E

Cafe con Leche KO 8 Onz  
LECHE REGULAR

1 123.48 123.486

Cafe con Leche KO 8 Onz  
LECHE REGULAR

1 142.00 142.00E

Importe Exonerado L 0.00 Importe Exento L 620.00  
Desc y Reb Otorgado L 0.00 Desceto 3ra Edad L 0.00

Importe Gravado 15% L 553.04 Importe Gravado 18% L 0.00

15% I.S.V. L 82.96 18% I.S.V. L 0.00

Total a Pagar L 1,256.00

Efectivo L 1,500.00

Cambio L 244.00

UNO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS lps 00/100

Barista: Katy calderon \*\*Gracias x Compra\*\*

Rango Aut:013-002-01-1344001 a 1379000

Fecha Limite Emision:15/06/2024





Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**MEMORANDUM  
DE-011/2023**

PARA: LIC. SOBEIDA LOVO  
DE: DIRECCIÓN EJECUTIVA  
ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA DE CAJA CHICA.  
FECHA: 23 DE FEBRERO DEL AÑO 2024

\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por medio de la presente se solicita gestione por Caja Chica, el pago de laminado de las revisiones de uno de los vehículos de la Institución, ya que estaba dañada y es de mucha importancia que anden en buen estado con respecto a su cuidado.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

☐ Dirección Ejecutiva  
Cc. Administración







Pedido 02693-001-0152

Editorial Torres Lazo MC Donough S.A. de C.V.

Colonia florencio norte, boulevard suyspa, plaza Suyapa, esquina opuesta a almacenes Xtra Distrito Central, Francisco Morazán, Tegucigalpa Honduras  
RTN: HN08019009237628  
contabilidad@vclaz.com http://+504 2231-0585

Teléfono: +504 9504-3112  
User: Emerson Rodriguez

#### Factura

001-001-01-00705499  
Fecha: 22/02/2024 14:39

Mínimo: 001-001-01-00656001  
Máximo: 001-001-01-00756000  
Fecha Exp.: 11/05/2024  
CAL: 927E52-D10278-AE4D90-8EC25E-330CE0-1E

Registro SAG:

Registro Exonerado:

Mrs. Carnet Exonerado:

OC Exenta

Nombre: EDUCREDITOS

CIF/NIF: 00019002262379

| Producto        | Cent. | Subtotal | IYA |
|-----------------|-------|----------|-----|
| Laminada Carnet | 1.000 | L 10.43  | 0   |

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| Importe Gravado 15%: | L 10.43        |
| Importe EX:          | L 0.00         |
| Importe EXO:         | L 0.00         |
| Descuentos y Rebajas | L 0.00         |
| Otorgadas:           | L 0.00         |
| Impuesto 15%         | L 1.56         |
| <b>Total:</b>        | <b>L 11.99</b> |

Valor en Letras: Once L. Con Noventa y Nueve /100

| Nombre | Gravado | Impuesto | TOTAL   |
|--------|---------|----------|---------|
| 15%    | L 10.43 | L 1.56   | L 11.99 |
| EX     | L 0.00  | L 0.00   | L 0.00  |
| EXO    | L 0.00  | L 0.00   | L 0.00  |

Efectivo de Caja  
(Sucursal Principal)  
(HNL) L 20.00

Cambio: L 0.01

La Factura es Beneficia de Todas:

Exigible!

Original Cliente, Copia Obligada  
Tributaria Emisión.



Pedido 02693-001-0152

Editorial Torres Lazo MC Donough S.A. de C.V.

Colonia florencio norte, boulevard suyspa, plaza Suyapa, esquina opuesta a almacenes Xtra Distrito Central, Francisco Morazán, Tegucigalpa Honduras  
RTN: HN08019009237628  
contabilidad@vclaz.com http://+504 2231-0585

Teléfono: +504 9504-3112  
User: Emerson Rodriguez

#### Factura

001-001-01-00705499  
Fecha: 22/02/2024 14:39

Mínimo: 001-001-01-00656001  
Máximo: 001-001-01-00756000  
Fecha Exp.: 11/05/2024  
CAL: 927E52-D10278-AE4D90-8EC25E-330CE0-1E

Registro SAG:

Registro Exonerado:

Mrs. Carnet Exonerado:

OC Exenta

Nombre: EDUCREDITOS

CIF/NIF: 00019002262379

| Producto        | Cent. | Subtotal | IYA |
|-----------------|-------|----------|-----|
| Laminada Carnet | 1.000 | L 10.43  | 0   |

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| Importe Gravado 15%: | L 10.43        |
| Importe EX:          | L 0.00         |
| Importe EXO:         | L 0.00         |
| Descuentos y Rebajas | L 0.00         |
| Otorgadas:           | L 0.00         |
| Impuesto 15%         | L 1.56         |
| <b>Total:</b>        | <b>L 11.99</b> |

Valor en Letras: Once L. Con Noventa y Nueve /100

| Nombre | Gravado | Impuesto | TOTAL   |
|--------|---------|----------|---------|
| 15%    | L 10.43 | L 1.56   | L 11.99 |
| EX     | L 0.00  | L 0.00   | L 0.00  |
| EXO    | L 0.00  | L 0.00   | L 0.00  |

Efectivo de Caja  
(Sucursal Principal)  
(HNL) L 20.00

Cambio: L 0.01

La Factura es Beneficia de Todas:

Exigible!

Original Cliente, Copia Obligada  
Tributaria Emisión.

Cargando

Cargando



Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS

REPUBLICA DE LA REPUBLICA

## MEMORANDUM GA- 037/2024

PARA: **DEPARTAMENTO DE TESORERIA**  
DE: **GERENCIA ADMINISTRATIVA**  
ASUNTO: **SOLICITUD DE COMPRA DE CAJA CHICA.**  
FECHA: **14 DE FEBRERO DEL AÑO 2024**



\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio la Gerencia Administrativa solicita se gestione por medio de Caja Chica compra de combustible para vehículo de empleado que ha prestado el mismo, para realizar gestiones administrativas y también de Dirección Ejecutiva.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

 **Administración**  
Cc. Dirección Ejecutiva



DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS  
DERIVADOS DEL COMBUSTIBLE S DE RL  
BLV. SUYAPA FRENTE A EMISORAS UNIDAS  
TEL.2232-5942,AUDITORIADIPRODE@GMAIL.COM  
TEXACO LAS LOMAS

CAI:  
358880-E64974-164FA3-4BEC9F-BE26CF-64  
RTN: 08019009238118  
AUTH NO.:  
FECHA LIMITE EMISION: 21/07/2024  
RANGO: 006-002-01-05300401 A LA  
006-002-01-05800400  
FACTURA  
NO.: 006-002-01-05540869  
NOMBRE: EDUCREDITO

RTN: 08019002268379

EFFECTIVO

Fecha: 14/02/24 Hora: 12:06:43  
SURT#05 IPT#04

| VOLUMEN | DESCRIPCION | PRECIO   | MONTO |
|---------|-------------|----------|-------|
| 3.593   | SUPER       | 27.83 L. | 100.0 |

Descuentos y Rebaja (-) L. 0.0

TOTAL L. 100.0

Importe Exonerado (-) L. 0.0

TOTAL A PAGAR L. 100.0

EFFECTIVO L. 100.0

CIEN LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

| Tarifa     | Importe | Impuesto   | Total |
|------------|---------|------------|-------|
| E00.00% L. | 100.0   | L. 0.00 L. | 100.0 |
| I15.00% L. | 0.0     | L. 0.00 L. | 0.0   |
| I18.00% L. | 0.0     | L. 0.00 L. | 0.0   |
| TOTAL L.   | 100.0   | L. 0.00 L. | 100.0 |

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS  
DERIVADOS DEL COMBUSTIBLE S DE RL  
BLV. SUYAPA FRENTE A EMISORAS UNIDAS  
TEL.2232-5942,AUDITORIADIPRODE@GMAIL.COM  
TEXACO LAS LOMAS

CAI:  
358880-E64974-164FA3-4BEC9F-BE26CF-64  
RTN: 08019009238118  
AUTH NO.:  
FECHA LIMITE EMISION: 21/07/2024  
RANGO: 006-002-01-05300401 A LA  
006-002-01-05800400  
FACTURA  
NO.: 006-002-01-05540869  
NOMBRE: EDUCREDITO

RTN: 08019002268379

EFFECTIVO

Fecha: 14/02/24 Hora: 12:06:43  
SURT#05 IPT#04

| VOLUMEN | DESCRIPCION | PRECIO   | MONTO |
|---------|-------------|----------|-------|
| 3.593   | SUPER       | 27.83 L. | 100.0 |

Descuentos y Rebaja (-) L. 0.0

TOTAL L. 100.0

Importe Exonerado (-) L. 0.0

TOTAL A PAGAR L. 100.0

EFFECTIVO L. 100.0

CIEN LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. OC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

| Tarifa     | Importe | Impuesto   | Total |
|------------|---------|------------|-------|
| E00.00% L. | 100.0   | L. 0.00 L. | 100.0 |
| I15.00% L. | 0.0     | L. 0.00 L. | 0.0   |
| I18.00% L. | 0.0     | L. 0.00 L. | 0.0   |
| TOTAL L.   | 100.0   | L. 0.00 L. | 100.0 |



Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

## MEMORANDUM GA- 036/2023



PARA: **DEPARTAMENTO DE TESORERÍA**  
DE: **DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN**  
ASUNTO: **SOLICITUD DE REEMBOLSO DE CAJA CHICA**  
FECHA: **14 DE FEBRERO DEL 2024**

\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio solicito reembolso de L. 132.00 mismos que fueron utilizados para compra de almuerzo para el analista enviado por ONADICI a una reunión programada para el día de hoy 14 de febrero en las instalaciones del Institución de Crédito Educativo.

Para veracidad del gasto se adjunta factura de alimento y lista de los que asistieron a dicha reunión.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

 **Administración**  
Cc. Dirección Ejecutiva





**PDV - Florencia Norte**

Típicos del Valle

RTN: 06071981001992

Teléfono +504 3390-0880 / +504

2235-7101

Correo: merlinanariba@hotmail.com

Colonia Florencia Norte, Atras de

Farmacias Siman, MUNICIPIO: DISTRITO

CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO

Orden # 579737

**Detalle de Facturas**

Fecha: 14-02-2024 12:30:45

**FACTURA: CONTADO**

Hecho por: Gisela Eliza Rivera

Salonero: Gisela Eliza Rivera

Cliente: EDUCREDITO

RTN: 08019002268379

Dirección:

**FACTURA****003-001-01-00344619****Prec.**

| Cantidad                                | Unidad | Monto           |
|-----------------------------------------|--------|-----------------|
| GE - #6 - (2) PUPUSAS + 1 TACO + BEBIDA |        |                 |
| x2.00 MIXTA Gratis   x1.00 PEPSI Gratis |        |                 |
| 1.00 Unid                               | 114.78 | 114.78 G<br>15% |
| Impo Exonerado                          |        | L0.00           |
| L:                                      |        |                 |
| Impo Exento L:                          |        | L0.00           |
| Impo Gravado                            |        | L114.78         |
| 15% L:                                  |        |                 |
| Impo Gravado                            |        | L0.00           |
| 18% L:                                  |        |                 |
| ISV 15% L:                              |        | L17.22          |
| ISV 18% L:                              |        | L0.00           |
| Subtotal:                               |        | L114.78         |
| Descuento:                              |        | L0.00           |
| Impuestos:                              |        | L17.22          |
| Total:                                  |        | L132.00         |
| Total (\$):                             |        | \$5.46          |
| Pago Tarjeta:                           |        | L132.00         |

CAI: C4D839-BAB409-7945BF-

F4C2EB-5CFE4A-4F

Rango: 003-001-01-00337001 al

003-001-01-00412000

Fecha Limite: 14-11-2024

**Exoneración**

PORCENTAJE: \_\_\_\_\_ %

NO O/C EXENTA:

NO REGISTRO EXONERADO:

NO REG. SAG:

Tipo de cambio: HNL - Lempira

Forma de Pago: Tarjeta

Monto en letras:

CIENTO TREINTA Y DOS

**PDV - Florencia Norte**

Típicos del Valle

RTN: 06071981001992

Teléfono +504 3390-0880 / +504

2235-7101

Correo: merlinanariba@hotmail.com

Colonia Florencia Norte, Atras de

Farmacias Siman, MUNICIPIO: DISTRITO

CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO

Orden # 579737

**Detalle de Facturas**

Fecha: 14-02-2024 12:30:45

**FACTURA: CONTADO**

Hecho por: Gisela Eliza Rivera

Salonero: Gisela Eliza Rivera

Cliente: EDUCREDITO

RTN: 08019002268379

Dirección:

**FACTURA****003-001-01-00344619****Prec.**

| Cantidad                                | Unidad | Monto           |
|-----------------------------------------|--------|-----------------|
| GE - #6 - (2) PUPUSAS + 1 TACO + BEBIDA |        |                 |
| x2.00 MIXTA Gratis   x1.00 PEPSI Gratis |        |                 |
| 1.00 Unid                               | 114.78 | 114.78 G<br>15% |
| Impo Exonerado                          |        | L0.00           |
| L:                                      |        |                 |
| Impo Exento L:                          |        | L0.00           |
| Impo Gravado                            |        | L114.78         |
| 15% L:                                  |        |                 |
| Impo Gravado                            |        | L0.00           |
| 18% L:                                  |        |                 |
| ISV 15% L:                              |        | L17.22          |
| ISV 18% L:                              |        | L0.00           |
| Subtotal:                               |        | L114.78         |
| Descuento:                              |        | L0.00           |
| Impuestos:                              |        | L17.22          |
| Total:                                  |        | L132.00         |
| Total (\$):                             |        | \$5.46          |
| Pago Tarjeta:                           |        | L132.00         |

CAI: C4D839-BAB409-7945BF-

F4C2EB-5CFE4A-4F

Rango: 003-001-01-00337001 al

003-001-01-00412000

Fecha Limite: 14-11-2024

**Exoneración**

PORCENTAJE: \_\_\_\_\_ %

NO O/C EXENTA:

NO REGISTRO EXONERADO:

NO REG. SAG:

Tipo de cambio: HNL - Lempira

Forma de Pago: Tarjeta

Monto en letras:

CIENTO TREINTA Y DOS

**Secretaría de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción**  
**Oficina Nacional de Desarrollo Integral del Control Interno (ONADICI)**  
***Visita de Mejora Continua I: Planificación en toda la Organización***

Nombre de la Institución: EDUCPEOITO

Fecha: 14/02/24

Hora: 11:57 AM

[illegible]

## MEMORANDUM GA- 039/2024

PARA: DEPARTAMENTO DE  
TESORERIA

DE: MOTORISTA

ASUNTO: SOLICITUD DE DESEMBOLSO

FECHA: 19 DE FEBRERO DEL 2023

\*\*\*\*\*

Deseándole éxito en sus labores diarias.

Por este medio solicito se gestione con Caja Chica la compra de combustible de vehículos de la institución EDUCREDITO con placa GHA 0084 , GHA 0102, por la cantidad de L,1,500 00 cada uno .

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

  
 **Administración**  
Cc. Dirección Ejecutiva

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS  
DERIVADOS DEL COMBUSTIBLE S DE RL  
BLV. SUYAPA FRENTE A EMISORAS UNIDAS  
TEL.2232-5942,AUDITORIADIPRODE@GMAIL.COM  
TEXACO LAS LOMAS

CAI:  
3588BD-E64974-164FA3-4BEC9F-BE26CF-64  
RTN: 08019009238118  
AUTH NO.:  
FECHA LIMITE EMISION: 21/07/2024  
RANGO: 006-002-01-05300401 A LA  
006-002-01-05800400  
FACTURA  
NO.: 006-002-01-05546302  
NOMBRE: EDUCREDITO  
RTN: 08019002268379

EFFECTIVO

Fecha: 19/02/24 Hora: 14:02:04  
SURTH02 IPT#06  
VOLUMEN DESCRIPCION PRECIO MONTO  
57.934 DIESEL 25.03 LP 1450.1  
Descuentos y Rebaja (-) LP 0.0  
TOTAL LP 1450.1  
Importe Exonerado (-) LP 0.0  
TOTAL A PAGAR LP 1450.1  
EFFECTIVO LP 1450.1

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON  
10/100 LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. DC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

| Tarifa     | Importe | Impuesto   | Total  |
|------------|---------|------------|--------|
| E00.00% LP | 1450.1  | LP 0.00 LP | 1450.1 |
| I15.00% LP | 0.0     | LP 0.00 LP | 0.0    |
| I18.00% LP | 0.0     | LP 0.00 LP | 0.0    |
| TOTAL LP   | 1450.1  | LP 0.00 LP | 1450.1 |

ORIGINAL COMPRADOR/COPIA EMISOR

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS  
DERIVADOS DEL COMBUSTIBLE S DE RL  
BLV. SUYAPA FRENTE A EMISORAS UNIDAS  
TEL.2232-5942,AUDITORIADIPRODE@GMAIL.COM  
TEXACO LAS LOMAS

CAI:  
3588BD-E64974-164FA3-4BEC9F-BE26CF-64  
RTN: 08019009238118  
AUTH NO.:  
FECHA LIMITE EMISION: 21/07/2024  
RANGO: 006-002-01-05300401 A LA  
006-002-01-05800400  
FACTURA  
NO.: 006-002-01-05546302  
NOMBRE: EDUCREDITO  
RTN: 08019002268379

EFFECTIVO

Fecha: 19/02/24 Hora: 14:02:04  
SURTH02 IPT#06  
VOLUMEN DESCRIPCION PRECIO MONTO  
57.934 DIESEL 25.03 LP 1450.1  
Descuentos y Rebaja (-) LP 0.0  
TOTAL LP 1450.1  
Importe Exonerado (-) LP 0.0  
TOTAL A PAGAR LP 1450.1  
EFFECTIVO LP 1450.1

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON  
10/100 LEMPIRAS

ADQUIRIENTE EXONERADO

No. DC Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

| Tarifa     | Importe | Impuesto   | Total  |
|------------|---------|------------|--------|
| E00.00% LP | 1450.1  | LP 0.00 LP | 1450.1 |
| I15.00% LP | 0.0     | LP 0.00 LP | 0.0    |
| I18.00% LP | 0.0     | LP 0.00 LP | 0.0    |
| TOTAL LP   | 1450.1  | LP 0.00 LP | 1450.1 |

ORIGINAL COMPRADOR/COPIA EMISOR





Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPUBLICA

## MEMORANDUM GA- 041/2024



PARA: **DEPARTAMENTO DE TESORERIA**  
DE: **GERENCIA ADMINISTRATIVA**  
ASUNTO: **SOLICITUD DE COMPRA DE CAJA CHICA.**  
FECHA: **22 DE FEBRERO DEL AÑO 2024**

\*\*\*\*\*

Deseándole éxitos en su día.

Por este medio la Gerencia Administrativa solicita se gestione por medio de Caja Chica compra de merienda para representantes del Tribunal Superior de Cuentas TSC, que asistieron a la reunión programada por Dirección Ejecutiva.

Cualquier consulta estamos a la orden

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

 **Administración**  
Cc. Dirección Ejecutiva



Espresso Americano S.A.  
"La Pasión del Café"

Col. Miramontes Cts Calle # 2212

Local Espresso Americano/Autoserivicio Boulevard Surera  
Col. Florencia norte, Blvd Surera a la par de CWSA

RTN:08019995385790

Correo:declaracionesaa@gmail.com

C.A.I.:080007E0FC370C4994746796E60E9E32

Tel:2231-0727

Factura:236-002-01-00172835 Fecha:22/02/2024 Hora:11:03

Cliente:EDUCREDITO

R.T.N.:08019002268579

No Compra Exenta: No Registro SHG:

No Constanza Registro Exonerado:

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

D E S C R I P C I O N Cant. P.U. Total

Cafe con leche 12 Oz

LECHE REGULAR 4 150.00 1200.00E

Tazo Caliente 12oz

LECHE REGULAR 1 162.61 162.61E

Importe Exonerado L 0.00 Importe Exento L 200.00

Desc y Reb Otorgado L 0.00 Descto 3ra Edad L 0.00

Importe Gravado 15% L 62.61 Importe Gravado 10% L 0.00

15% I.S.U. L 9.39 18% I.S.U. L 0.00

Total a Pagar L 272.00

Efectivo L 302.00

Cambio L 30.00

doscientos setenta y dos Lps 00/100 ctv

Barista: Esthefany Lopez Ventura \*\*Gracias a Compra\*\*

Rango Aut:236-002-01-150001 a 240000

Fecha Emite Emision:28/11/2024

Espresso Americano S.A.  
"La Pasión del Café"

Col. Miramontes Cts Calle # 2212

Local Espresso Americano/Autoserivicio Boulevard Surera  
Col. Florencia norte, Blvd Surera a la par de CWSA

RTN:08019995385790

Correo:declaracionesaa@gmail.com

C.A.I.:080007E0FC370C4994746796E60E9E32

Tel:2231-0727

Factura:236-002-01-00172835 Fecha:22/02/2024 Hora:11:03

Cliente:EDUCREDITO

R.T.N.:08019002268579

No Compra Exenta: No Registro SHG:

No Constanza Registro Exonerado:

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

D E S C R I P C I O N Cant. P.U. Total

Cafe con leche 12 Oz

LECHE REGULAR 4 150.00 1200.00E

Tazo Caliente 12oz

LECHE REGULAR 1 162.61 162.61E

Importe Exonerado L 0.00 Importe Exento L 200.00

Desc y Reb Otorgado L 0.00 Descto 3ra Edad L 0.00

Importe Gravado 15% L 62.61 Importe Gravado 10% L 0.00

15% I.S.U. L 9.39 18% I.S.U. L 0.00

Total a Pagar L 272.00

Efectivo L 302.00

Cambio L 30.00

doscientos setenta y dos Lps 00/100 ctv

Barista: Esthefany Lopez Ventura \*\*Gracias a Compra\*\*

Rango Aut:236-002-01-150001 a 240000

Fecha Emite Emision:28/11/2024

## COCO BALEADAS SUYAPA

Grupo SD, S. de R.L. de C.V.

Oficina Principal: Residencial El Tránsito

he

Boulevard Suyapa, Centro Comercial  
Paseo Colonial, Local 6, a la par de Exp  
resso

Americano, Tegucigalpa, Honduras

Tel: (504) 2262-4460

RTN: 08019015788324

Correo: info@grupo-sd.net

Factura: 000-002-01-00195659

Fecha y hora: 22/2/2024, 10:47:45 a. m.

Atendido por: Francis Mendoza

Cliente: EDUCREDITO

RTN: 080190022668579

No. O/C exenta: -

No. Registro exonerado: -

No. Registro SAG: -

## Producto

Cantidad - Precio unitario - Subtotal

Burrota (Sin refresco)

1.00 Unidad(es) x 76.00 [G] 76.00

Total sin descuentos/rebajas 76.00

- Descuento(s) y rebajas 0.00

= Total con descuentos/rebajas 76.00

## Importes impositivos

Monto exonerado 0.00

Monto exento 0.00

Monto gravado 15% 66.09

Monto gravado 18% 0.00

Subtotal impuestos 9.91

ISV 15% 9.91

= Total 76.00

El monto total es setenta y seis con  
00/100 lempira(s)

Monto(s) pagado(s) 100.00

Efectivo (HNL) 100.00

Cambio 24.00

## CAI:

6A57AD-41592A-FC4690-D5A066-04CC8D-9C

Rango autorizado: 000-002-01-00190001 a  
000-002-01-00280000

Fecha límite emisión: 23/Oct/2024

Original: Cliente - Copia: Obligado

tributario emisor

[G]ravado / [E]xento

## COCO BALEADAS SUYAPA

Grupo SD, S. de R.L. de C.V.

Oficina Principal: Residencial El Tránsito

he

Boulevard Suyapa, Centro Comercial  
Paseo Colonial, Local 6, a la par de Exp  
resso

Americano, Tegucigalpa, Honduras

Tel: (504) 2262-4468

RTN: 08019015788324

Correo: info@grupo-sd.net

Factura: 000-002-01-00195659

Fecha y hora: 22/2/2024, 10:47:45 a. m.

Atendido por: Francis Mendoza

Cliente: EDUCREDITO

RTN: 080190022668579

No. O/C exenta: -

No. Registro exonerado: -

No. Registro SAG: -

## Producto

Cantidad - Precio unitario - Subtotal

Burrota (Sin refresco)

1.00 Unidad(es) x 76.00 [G] 76.00

Total sin descuentos/rebajas 76.00

- Descuento(s) y rebajas 0.00

= Total con descuentos/rebajas 76.00

## Importes impositivos

Monto exonerado 0.00

Monto exento 0.00

Monto gravado 15% 66.09

Monto gravado 18% 0.00

Subtotal impuestos 9.91

ISV 15% 9.91

= Total 76.00

El monto total es setenta y seis con  
00/100 lempira(s)

Monto(s) pagado(s) 100.00

Efectivo (HNL) 100.00

Cambio 24.00

## CAI:

6A57AD-41592A-FC4690-D5A066-04CC8D-9C

Rango autorizado: 000-002-01-00190001 a  
000-002-01-00280000

Fecha límite emisión: 23/Oct/2024

Original: Cliente - Copia: Obligado

tributario emisor

[G]ravado / [E]xento

## Panadería y Repostería “Didier”

Col.: Florencia Norte, una cuadra antes de Stock  
 lege 59-A, Distrito Central, F.M., Honduras, C.A.  
 Cel.: 3177-1090 | E-mail: mayracerna1971@gmail.com  
 Mayra Rosibel Cerna Argüeta | R.T.N.: 08011971068961  
 CAI: 145CB1-968DD-344B9C-85262A-015EB0-18



|                           |                                  |
|---------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE: <u>EDUCREDITO</u> | N° R.T.N.: <u>00019002268379</u> |
| DIRECCIÓN:                | FECHA: <u>22/02/24</u>           |

| CANT.                          | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS | VALOR |
|--------------------------------|-------------|-----------------|--------------------------------|-------|
|                                | Compra De   |                 |                                | 80    |
|                                | Pan         |                 |                                |       |
|                                |             |                 |                                |       |
|                                |             |                 |                                |       |
|                                |             |                 |                                |       |
|                                |             |                 |                                |       |
|                                |             |                 |                                |       |
|                                |             |                 |                                |       |
|                                |             |                 |                                |       |
| Datos adquirentes exonerado:   |             |                 | Importe Exonerado L.           |       |
| No. Orden Compra Exenta:       |             |                 | Importe Exento L.              |       |
| No. Constancia Reg. Exonerado: |             |                 | Importe Gravado 15% L.         |       |
| No. Registro SAG:              |             |                 | Importe Gravado 18% L.         |       |
| Son en Letras:                 |             |                 | I.S.V. 15% L.                  |       |
|                                |             |                 | I.S.V. 18% L.                  |       |
|                                |             |                 | TOTAL A PAGAR L.               | 80    |

IMPRENTA ATENAS S. DE R.L. DE C.V. TEL.: 2238-6677 R.T.N. 08019000232697 CERT. N° 9231-23-10500-114

Fecha de Solicitud: 02/02/2024  
Fecha Límite de Emisión: 02/02/2025  
Número Inicial: 000-001-01-00008901  
Número Final: 000-001-01-00009500

CREDITO ☐      CONTADO ☐

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA R.: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

**"La Factura es Beneficio de Todos Exijala"**

## FACTURA

Nº 000-001-01- 00008997

Grissel  
**FIRMA**





Instituto de Crédito Educativo  
EDUCREDITO



HONDURAS  
REPUBLICA DE LA REPUBLICA

## MEMORANDUM GA- 052/2024



PARA: **DEPARTAMENTO DE TESORERIA**  
DE: **GERENCIA ADMINISTRATIVA**  
ASUNTO: **SOLICITUD DE REEMBOLSO.**  
FECHA: **04 DE MARZO DEL AÑO 2024**

\*\*\*\*\*

Deseándole éxito en sus labores diarias.

Por este medio solicito se gestione con Caja Chica reembolso de L. 1,500.00 los cuales fueron utilizados para compra de combustible para vehículo a cargo del Instituto de Crédito Educativo con placa GHA-0084.

Sin otro particular, agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

 **Administración**  
Cc. Dirección Ejecutiva



INVERSIONES SOLIDAS HONDURENAS S.A. DE  
C.V.

RTN: 08019015768078

C. Matriz: Colonia Loma del Mayab Av.

Costa Rica, Ed. Torre Mayab Local 301

SUPER 7 Y PUMA EL SAUCE

Sucursal: Anillo Periferico, Contig. Bo  
dega RANSA

Fco. Morazan, Tegucigalpa MDC

Tel: 2235-8133 EXT 1011 3176-0367 3305-7  
457

email:representantelegal@grupoopgash.com

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 001-003-01-00687668

C.A.I.

BC2E51-600A22-694088-60BE83-22FEA7-A3

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 001-003-01-00650001

Factura Final: 001-003-01-00710000

Fecha limite de emisión: 19-09-2024

Fecha de emisión: 23-02-2024 Hora:09:59

Cajero: Manuel de J. Velasquez

Cliente: EDUCREDITO

RTN: 08019002268379

FORMA DE PAGO: Atlantida

| Cant.       | Producto   | Precio L  | Total L |
|-------------|------------|-----------|---------|
| 59.928      | Lts Diesel |           |         |
| Surtidor: 1 | 25.03 L    | 1500.00 L |         |

|                       |           |
|-----------------------|-----------|
| Descuentos y Rebajas: | 0.00 L    |
| SubTotal Exento:      | 1500.00 L |
| SubTotal Exonerado:   | 0.00 L    |
| SubTotal ISV 15%      | 0.00 L    |
| SubTotal ISV 18%      | 0.00 L    |
| ISV 15%               | 0.00 L    |
| ISV 18%               | 0.00 L    |

TOTAL A PAGAR 1500.00 L

Pago 1500.00 L

Cambio 0.00 L

Un mil quinientos Lempiras con 00/100

No. O/C Exento: \_\_\_\_\_

No. Cons. Exonerac.: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

ORIGINAL:CLIENTE

COPIA: Contribuyente Emisor

INVERSIONES SOLIDAS HONDURENAS S.A. DE  
C.V.

RTN: 08019015768078

C. Matriz: Colonia Loma del Mayab Av.

Costa Rica, Ed. Torre Mayab Local 301

SUPER 7 Y PUMA EL SAUCE

Sucursal: Anillo Periferico, Contig. Bo  
dega RANSA

Fco. Morazan, Tegucigalpa MDC

Tel: 2235-8133 EXT 1011 3176-0367 3305-7  
457

email:representantelegal@grupoopgash.com

FACTURA DE CONTADO

FACTURA: 001-003-01-00687668

C.A.I.

BC2E51-600A22-694088-60BE83-22FEA7-A3

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 001-003-01-00650001

Factura Final: 001-003-01-00710000

Fecha limite de emisión: 19-09-2024

Fecha de emisión: 23-02-2024 Hora:09:59

Cajero: Manuel de J. Velasquez

Cliente: EDUCREDITO

RTN: 08019002268379

FORMA DE PAGO: Atlantida

| Cant.       | Producto   | Precio L  | Total L |
|-------------|------------|-----------|---------|
| 59.928      | Lts Diesel |           |         |
| Surtidor: 6 | 25.03 L    | 1500.00 L |         |

|                       |           |
|-----------------------|-----------|
| Descuentos y Rebajas: | 0.00 L    |
| SubTotal Exento:      | 1500.00 L |
| SubTotal Exonerado:   | 0.00 L    |
| SubTotal ISV 15%      | 0.00 L    |
| SubTotal ISV 18%      | 0.00 L    |
| ISV 15%               | 0.00 L    |
| ISV 18%               | 0.00 L    |

TOTAL A PAGAR 1500.00 L

Pago 1500.00 L

Cambio 0.00 L

Un mil quinientos Lempiras con 00/100

No. O/C Exento: \_\_\_\_\_

No. Cons. Exonerac.: \_\_\_\_\_

No. Registro SAG: \_\_\_\_\_

La Factura, beneficio de todos:EXIJALA

ORIGINAL:CLIENTE

COPIA: Contribuyente Emisor