



## Municipalidad De San Francisco Del Valle

### Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica

|             |                                               |       |            |
|-------------|-----------------------------------------------|-------|------------|
| Solicitante | Evelin Joel Reyes De Jesus.                   | Fecha | 04/12/2024 |
| Unidad      | Compras y Contrataciones                      | Monto | 2.315.00   |
| Ítem        | Descripción                                   |       |            |
|             | Fom y Escarchado.<br>Para decoracion Navideña |       |            |

Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.

  
Firma y sello solicitante



  
Firma y sello responsable



## “ÚTILES Y VARIEDADES JOSUE”

De: *Xathia Liliana Aguilar Pineda*

**R.T.N: 14111988000445    Cel: 9868-3705**

E-mail: [kaliapi07@hotmail.com](mailto:kaliapi07@hotmail.com)

**B° El Centro, al par de Despensa Gerizim,  
San Francisco del Valle, Ocotepeque, Honduras, C.A.**

**FACTURA**

000-001-01-00 № 007805

Contado ☐ Crèdito ☐

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|

|    |    |      |
|----|----|------|
| 04 | 12 | 2024 |
|----|----|------|

CAI: E3C31F-C4FB0B-FC438E-A9B870-7D0F07-D8 Fecha Limite de Emisión: 17/01/2025  
12 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00007401 AL N° 000-001-01-00008000

Cliente: Municipalidad S.F.V.

R.T.N. 14119011433289.

**Dirección:** S.F.U

| CANT.            | DESCRIPCION           | P. UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|------------------|-----------------------|----------|--------|---------|
| 7                | pliegos de papel fumi |          |        | 315.-   |
| <b>CANCELADO</b> |                       |          |        |         |

**La Factura es Beneficio  
de todos  
"EXIJALA"**

Nº Orden de Compra Exenta:

Nº Const. del Reg. de Exonerados:

N° Reg. S.A.G.:

Editorial El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398

Elab. 18/01/2024 CRFI N° 9231-23-10500-103

Fecha de Recepción: 17/01/2024

Cliente

### El Obligado Tributario Emisor

Rebajas y Descuentos L.

**Total Exonerado L.**

Total Exento L.

**Total Gravado 15% L.**

**Total Gravado 18% L.**

15% I.S.V. L.

**18% I.S.V L.**

SUB-TOTAL L.

GRAN-TOTAL L.

Cantidad en Letras:

Treientos quince exactos.

315



**Municipalidad De San Francisco Del Valle**  
**Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica**

|             |                                                                                       |       |           |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|
| Solicitante | Evelin Jael Reyes De Jesus.                                                           | Fecha | 04/12/24  |
| Unidad      | Compras y Contrataciones                                                              | Monto | L. 158.00 |
| Ítem        | Descripción                                                                           |       |           |
|             | Rollos de Aluminio<br>Para decoración Navideña<br>del Exterior de Edificio Municipal. |       |           |

**Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.**

  
Firma y sello solicitante



  
Firma y sello responsable de caja chica



**CANCELADO**

# MINISUPER EL PUNTO DEL AHORRO

14111991001250

Barrio El Centro, San Francisco del Valle

Facturas: 0000007911

04/12/2024

Contado

15:12:56

Sin vendedor

Cliente

MUNICIPALIDAD SAN FRANCISCO DEL

VALLE, 14119011433289

BO EL CENTRO SAN FRANCISCO DEL

VALLE

CANT

DESCRIPCION

TOTAL L.

|   |                    |        |
|---|--------------------|--------|
| 1 | PAPEL ALUMINIO     | 158.00 |
|   | ELMIGO 200FT       |        |
|   | Cod: 5618527943257 |        |
|   | Precio: 158.00     |        |

---

|          |        |
|----------|--------|
| Subtotal | 158.00 |
|----------|--------|

|         |       |
|---------|-------|
| IMPTO : | 20.61 |
|---------|-------|

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| <b>TOTAL L.</b> | <b>158.00</b> |
|-----------------|---------------|

---

|            |        |
|------------|--------|
| Efectivo : | 158.00 |
|------------|--------|

|          |      |
|----------|------|
| Vuelto : | 0.00 |
|----------|------|

GRACIAS por su compra, regrese pronto. Lo  
Esperamos.



## Municipalidad De San Francisco Del Valle Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica

|             |                                                  |       |            |
|-------------|--------------------------------------------------|-------|------------|
| Solicitante | Wilman Eduardo Alberto Monge                     | Fecha | 06-12-2024 |
| Unidad      | Oficina Municipal N.º 2, Adolescencia y Juventud | Monto | 245        |
| Item        | Descripción                                      |       |            |
| 1           | Galleta de Mantecquilla                          |       |            |
| 2           | Paquetes de Galleta Oreo                         |       |            |

Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.

Firma y sello solicitante



Firma y sello responsable de caja chica



OK



De: Carmen Teresa Rodezno Acosta

RTN: 14111994000806

Correo: tererodezno94@gmail.com

Tel: 9839-7247

San Francisco del Valle, Ocotepique, Barrio El Centro,  
una cuadra al Sureste del Parque Central.

### FACTURA

FACTURA HORA 08:19:21 FECHA  
000-0001-09-00003890 06/12/2024

Cliente: Municipalidad San Francisco del Valle

RTN: 14119011433289

Dirección: San Francisco del Valle, Ocotepique

Cajero: CARMEN

Caja #: 1

Asesor de Ventas: CARMEN

Forma de Pago: Efectivo

Moneda: L

Vencimiento: NO APLICA Cantidad Articulos: 3.00

| CANT | DETALLE                        | PRECIO | TOTAL  | ISV |
|------|--------------------------------|--------|--------|-----|
| 1.00 | Galleta de Mantequilla Paquete | 77.00  | 77.00  | E   |
| 2.00 | Galleta Oreo Paquete           | 84.00  | 168.00 | E   |

Descuentos y Rebajas L 0.00

Importe Exonerado L 0.00

Importe Exento L 245.00

Importe Gravado 15% L 0.00

Importe Gravado 18% L 0.00

Sub - Total L 245.00

I.S.V 15% L 0.00

I.S.V 18% L 0.00

**TOTAL A PAGAR L 245.00**

doscientos cuarenta y cinco con 0/100 ctvs

**Deuda Total:L 0.00**

Efectivo Entregado:L 245.00

Cambio Efectivo:L 0.00

Datos del Exonerado:

No. de Compra Exenta:

No. de Reg Exonerado:

No. de Reg. de la SAG:

CAI:

1E7B11-F8D3BB-72EAE0-63BE03-09092F-CD

Rango Autorizado: 00003501 AL 00004000

Fecha Limite: 30/07/2025

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



¡Gracias por su compra esperamos que regrese pronto!

Observaciones:



**Municipalidad De San Francisco Del Valle**  
**Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica**

|                    |                                                |              |            |
|--------------------|------------------------------------------------|--------------|------------|
| <b>Solicitante</b> | Danilo Gonzalez                                | <b>Fecha</b> | 09/12/2024 |
| <b>Unidad</b>      | Catastro Municipal                             | <b>Monto</b> | 225        |
| <b>Ítem</b>        | <b>Descripción</b>                             |              |            |
|                    | 5 pares de baterías, 3 triple AAA Y 2 doble AA |              |            |

**Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.**

Firma y sello solicitante



firma y sello responsable de caja chica



# DESPENSA GERIZIM

De: Marta Dignora Pineda Velásquez

R.T.N: 14111965000757 Cel: 9989-2157

E-mail: maryaguilar07@live.com

B° El Centro, cuadra y media al sur de Visión Mundial, San Francisco del Valle, Ocotepeque, Honduras, C.A.

## FACTURA

000-001-01-00 N° 008864

Contado ☒ Crédito ☐

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 10  | 12  | 24  |

CAI: 2A0DA7-911498-FE4C8B-7298E2-C5D6F1-A7 Fecha Limite de Emisión: 16/05/2025  
12 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00008301 AL N° 000-001-01-00008900

Cliente: Municipalidad de San Francisco del Valle.

R.T.N. 14119011433289

Dirección: S. F.U

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

| CANT. | DESCRIPCION       | P. UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|-------------------|----------|--------|---------|
| 5     | Bares de baterias |          |        | 225.00  |

**CANCELADO**

**DESPENSA GERIZIM**  
CEL. 9989-2157  
SAN FRANCISCO DEL VALLE.  
OCOTEPEQUE

Gracias por Preferimos

**La Factura es Beneficio  
de todos  
"EXIJALA"**

Ante El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398  
ab. 17/05/2024 CRFI N° 9231-23-10500-103  
fecha de recepción: 16/05/2024

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Cantidad en Letras:

|                      |     |        |
|----------------------|-----|--------|
| Total Exonerado L.   |     |        |
| Total Exento L.      |     |        |
| Total Gravado 15% L. |     | 225.00 |
| Total Gravado 18% L. |     |        |
| 15% I.S.V. L.        |     |        |
| 18% I.S.V. L.        |     |        |
| SUB-TOTAL L.         |     |        |
| GRAN-TOTAL L.        | 225 | .00    |

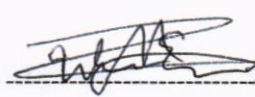
225



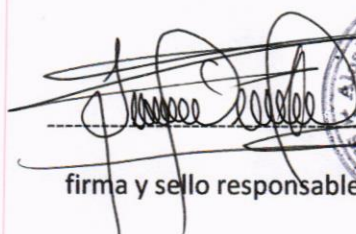
**Municipalidad De San Francisco Del Valle**  
**Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica**

|                    |                                                        |              |           |
|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| <b>Solicitante</b> | Wilman Eduardo Alberto Morge                           | <b>Fecha</b> | 16-12-24  |
| <b>Unidad</b>      | Oficina Municipal de la Niñez, Adolescencia y Juventud | <b>Monto</b> | Q. 270.00 |
| <b>Ítem</b>        | <b>Descripción</b>                                     |              |           |
| 4                  | Telleras<br>→ Para                                     |              |           |

**Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.**

  
Firma y sello solicitante



  
firma y sello responsable de caja chica



$\frac{0.4}{1}$



## Municipalidad De San Francisco Del Valle

### Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica

|             |                                       |       |            |
|-------------|---------------------------------------|-------|------------|
| Solicitante | Gloria Argentino Guevara.             | Fecha | 17-12-2024 |
| Unidad      | Servicios Generales.                  | Monto | 400.00     |
| Item        | Descripción                           |       |            |
| 07<br>2     | arroba de azucar<br>galones de cloro, |       |            |

**Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.**

Firma y sello solicitante

firma y sello responsable de caja chica



# DESPENSA GERIZIM

De: Marta Dignora Pineda Velásquez

R.T.N: 14111965000757 Cel: 9989-2157

E-mail: maryaguilar07@live.com

B° El Centro, cuadra y media al sur de Visión Mundial, San Francisco del Valle, Ocotepeque, Honduras, C.A.

## FACTURA

000-001-01-00 N° 008873

Contado ☒ Crédito ☐

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 17  | 12  | 24  |

CAI: 2A0DA7-911498-FE4C8B-7298E2-C5D6F1-A7 Fecha Limite de Emisión: 16/05/2025  
12 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00008301 AL N° 000-001-01-00008900

Cliente: Municipalidad de San Francisco del Valle,

R.T.N. 14119611433289

Dirección: S.F.U

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

| CANT.                                                                               | DESCRIPCION    | P. UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|--------|---------|
| 1                                                                                   | @ de arroz     |          | 235.00 |         |
| 2                                                                                   | bolón de cloro |          |        | 165.00  |
| <b>CANCELADO</b>                                                                    |                |          |        |         |
| <b>DESPENSA GERIZIM</b><br>CEL. 9989-2157<br>SAN FRANCISCO DEL VALLE.<br>OCOTEPEQUE |                |          |        |         |

Gracias por Preferirnos

La Factura es Beneficio  
de todos  
"EXIJALA"

Anta El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398  
ab. 17/05/2024 CRFI N° 9231-23-10500-103  
fecha de recepción: 16/05/2024

Original: Cliente  
Copia: Obligado Tributario Emisor

Cantidad en Letras:

|                         |        |    |        |
|-------------------------|--------|----|--------|
| Rebajas y Descuentos L. |        |    |        |
| Total Exonerado L.      |        |    |        |
| Total Exento L.         | 235.00 |    |        |
| Total Gravado 15% L.    |        |    | 165.00 |
| Total Gravado 18% L.    |        |    |        |
| 15% I.S.V. L.           |        |    |        |
| 18% I.S.V L.            |        |    |        |
| SUB-TOTAL L.            |        |    |        |
| GRAN-TOTAL L.           | 400    | 00 |        |

OK



SAN FRANCISCO DEL VALLE  
QUINTANA ROO

## Municipalidad De San Francisco Del Valle

### Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica

|             |                           |       |            |
|-------------|---------------------------|-------|------------|
| Solicitante | Gloria Argentina Gilevara | Fecha | 17-12-2024 |
| Unidad      | Servicios Generales.      | Monto | 355.00     |
| Item        | Descripcion               |       |            |
| 01          | bolsa de hace.            |       |            |
| 03          | bolsas de cafe            |       |            |

**Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.**

Firma y sello solicitante

firma y sello responsable de caja chica



# DESPENSA GERIZIM

De: Marta Dignora Pineda Velásquez

R.T.N: 14111965000757 Cel: 9989-2157

E-mail: maryaguilar07@live.com

B° El Centro, cuadra y media al sur de Visión Mundial, San Francisco del Valle, Ocotepeque, Honduras, C.A.

## FACTURA

000-001-01-00 N° 008874

Contado ☒ Crédito ☐

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 17  | 12  | 24  |

CAI: 2A0DA7-911498-FE4C8B-7298E2-C5D6F1-A7 Fecha Limite de Emisión: 16/05/2025  
12 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00008301 AL N° 000-001-01-00008900

Cliente: Municipalidad de San Francisco del Valle

R.T.N. 14119011433289

Dirección: S.F.U

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

| CANT. | DESCRIPCION   | P. UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|---------------|----------|--------|---------|
| 1     | Bolbo de Ace  |          |        | 85.00   |
| 3     | Bolbos " cafe |          | 270.00 |         |

# CANCELADO

DESPENSA GERIZIM  
CEL. 9989-2157  
SAN FRANCISCO DEL VALLE.  
OCOTEPEQUE

Gracias por Preferirnos

La Factura es Beneficio  
de todos  
"EXIJALA"

Imprenta El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398  
Elab. 17/05/2024 CRFI N° 9231-23-10500-103  
fecha de recepción: 16/05/2024

\* Cliente  
Algado Tributario Emisor

Cantidad en Letras:

|                      |        |  |       |
|----------------------|--------|--|-------|
| Total Exonerado L.   |        |  |       |
| Total Exento L.      | 270.00 |  |       |
| Total Gravado 15% L. |        |  | 85.00 |
| Total Gravado 18% L. |        |  |       |
| 15% I.S.V. L.        |        |  |       |
| 18% I.S.V. L.        |        |  |       |
| SUB-TOTAL L.         |        |  |       |
| GRAN-TOTAL L.        | 355    |  | 00    |

06



SAN FRANCISCO DEL VALLE  
OCIOEPIQUE

## Municipalidad De San Francisco Del Valle

### Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica

|             |                            |       |            |
|-------------|----------------------------|-------|------------|
| Solicitante | Gloria Argentina Gilevera. | Fecha | 17-12-2024 |
| Unidad      | Servicios Generales.       | Monto | 200        |
| Item        | Descripcion                |       |            |
| 02          | Paquetes de Jabon Dix      |       |            |

**Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.**

Firma y sello solicitante

firma y sello responsable de caja chica



# DESPENSA GERIZIM

De: Marta Dignora Pineda Velásquez

R.T.N: 14111965000757 Cel: 9989-2157

E-mail: maryaguilar07@live.com

B° El Centro, cuadra y media al sur de Visión Mundial, San Francisco del Valle, Ocotepeque, Honduras, C.A.

## FACTURA

000-001-01-00 N° 008875

Contado ☒ Crédito ☐

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 17  | 12  | 24  |

CAI: 2A0DA7-911498-FE4C8B-7298E2-C5D6F1-A7 Fecha Limite de Emisión: 16/05/2025  
12 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00008301 AL N° 000-001-01-00008900

Cliente: Municipalidad de San Francisco del Valle.

R.T.N. 1411965000757

Dirección: S.F.V

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

| CANT. | DESCRIPCION       | P. UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|-------------------|----------|--------|---------|
| 2     | Pag. de jabón 2ix |          |        | 200.00  |

# CANCELADO

**DESPENSA GERIZIM**  
CEL. 9989-2157  
SAN FRANCISCO DEL VALLE,  
OCOTEPEQUE

Gracias por Preferirnos

La Factura es Beneficio  
de todos  
"EXIJALA"

Imprenta El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398  
Elab. 17/05/2024 CRFI N° 9231-23-10500-103  
fecha de recepción: 16/05/2024

Cliente  
Algado Tributario Emisor

Cantidad en Letras:

|                      |     |  |        |
|----------------------|-----|--|--------|
| Total Exonerado L.   |     |  |        |
| Total Exento L.      |     |  |        |
| Total Gravado 15% L. |     |  | 200.00 |
| Total Gravado 18% L. |     |  |        |
| 15% I.S.V. L.        |     |  |        |
| 18% I.S.V. L.        |     |  |        |
| SUB-TOTAL L.         |     |  |        |
| GRAN-TOTAL L.        | 200 |  | 00     |

OK



# Municipalidad De San Francisco Del Valle

## Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica

|             |                                           |       |            |
|-------------|-------------------------------------------|-------|------------|
| Solicitante | Gloria Argentina Guevara.                 | Fecha | 17-12-2024 |
| Unidad      | Servicios Generales.                      | Monto | 280.00.    |
| Item        | Descripción                               |       |            |
|             | 1 arroba azucar.<br>1 paquetito de azucar |       |            |

**Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.**

Firma y sello solicitante

firma y sello responsable de caja chica



# DESPENSA GERIZIM

De: Marta Dignora Pineda Velásquez

R.T.N: 14111965000757 Cel: 9989-2157

E-mail: maryaguilar07@live.com

B° El Centro, cuadra y media al sur de Visión Mundial, San Francisco del Valle, Ocotepeque, Honduras, C.A.

## FACTURA

000-001-01-00 N° 008877

Contado ☒ Crédito ☐

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 17  | 12  | 24  |

CAI: 2A0DA7-911498-FE4C8B-7298E2-C5D6F1-A7 Fecha Limite de Emisión: 16/05/2025  
12 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00008301 AL N° 000-001-01-00008900

Cliente: Municipalidad de San Francisco del Valle.

R.T.N. 14119011433289

Dirección: S.F.U

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

| CANT.  | DESCRIPCION | P. UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|--------|-------------|----------|--------|---------|
| 1 @    | de azucar   |          | 235.00 |         |
| 1 Paq. | de cucharos |          |        | 45.00   |

# CANCELADO

## DESPENSA GERIZIM

CEL. 9989-2157

SAN FRANCISCO DEL VALLE.

OCOTEPEQUE

Gracias por Preferimos

La Factura es Beneficio  
de todos  
"EXIJALA"

Imprenta El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398

Elab. 17/05/2024 CRFI N° 9231-23-10500-103

fecha de recepción: 16/05/2024

Cliente  
Abogado Tributario Emisor

Cantidad en Letras:

|                      |        |       |  |
|----------------------|--------|-------|--|
| Total Exonerado L.   |        |       |  |
| Total Exento L.      | 235.00 |       |  |
| Total Gravado 15% L. |        | 45.00 |  |
| Total Gravado 18% L. |        |       |  |
| 15% I.S.V. L.        |        |       |  |
| 18% I.S.V L.         |        |       |  |
| SUB-TOTAL L.         |        |       |  |
| GRAN-TOTAL L.        | 280    | 00    |  |

OK



**Municipalidad De San Francisco Del Valle**  
**Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica**

|             |                                                       |       |            |
|-------------|-------------------------------------------------------|-------|------------|
| Solicitante | Wilman Eduardo Alberto Monge                          | Fecha | 17/12/2024 |
| Unidad      | Oficina Municipal de la Niñez, Adolescencia, Juventud | Monto | 340        |
| Ítem        | Descripción                                           |       |            |
| 7           | Listones para regalos de Navidad Chucuyuca            |       |            |

**Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Terminado De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.**

  
Firma y sello solicitante

  
firma y sello responsable de caja chica

## “ÚTILES Y VARIEDADES JOSUE”

De: Kathia Liliana Aguilar Pineda

**R.T.N: 14111988000445    Cel: 9868-3705**

E-mail: [kaliapi07@hotmail.com](mailto:kaliapi07@hotmail.com)

**B° El Centro, al par de Despensa Gerizim,  
San Francisco del Valle, Ocotepeque, Honduras, C.A.**

## FACTURA

000-001-01-00 № 007837

Contado ☐ Crèdito ☐

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|

|    |    |      |
|----|----|------|
| 17 | 12 | 2024 |
|----|----|------|

CAI: E3C31F-C4FB0B-FC438E-A9B870-7D0F07-D8      Fecha Limite de Emisión: 17/01/2025

12 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00007401 AL N° 000-001-01-00008000

Cliente: Municipalidad SFVO.

R.T.N. 14119011433289.

**Dirección:**

| CANT.            | DESCRIPCION      | P. UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|------------------|------------------|----------|--------|---------|
| 7                | Listón (varrios) |          |        | 340.00  |
| <b>CANCELADO</b> |                  |          |        |         |

**La Factura es Beneficio  
de todos  
"EXIJALA"**

Nº Orden de Compra Exenta:

Nº Const. del Reg. de Exonerados:

N° Reg. S.A.G.:

Editorial El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398

Elab. 18/01/2024 CRFI N° 9231-23-10500-103

Fecha de Recepción: 17/01/2024

### Cliente

Responsable Obligado Tributario Emisor

Rebajas y Descuentos L.

**Total Exonerado L.**

Total Exento L.

**Total Gravado 15% L.**

**Total Gravado 18% L.**

15% I.S.V. L.

18% I.S.V L.

**SUB-TOTAL L.**

GRAN-TOTAL L.

Cantidad en Letras:

02/



SAN FRANCISCO DEL VALLE  
OCOTEPEQUE

## Municipalidad De San Francisco Del Valle

### Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica

|             |                          |       |            |
|-------------|--------------------------|-------|------------|
| Solicitante | Gloria Argentina Guevara | Fecha | 17-12-2024 |
| Unidad      | Servicios Generales      | Monto | 270.00     |
| Item        | Descripcion              |       |            |
| 03          | libras de Cafe.          |       |            |

**Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.**

Firma y sello solicitante

Firma y sello responsable de caja chica

# DESPENSA GERIZIM

De: Marta Dignora Pineda Velásquez

R.T.N: 14111965000757 Cel: 9989-2157

E-mail: maryaguilar07@live.com

B° El Centro, cuadra y media al sur de Visión Mundial, San Francisco del Valle, Ocotepeque, Honduras, C.A.

## FACTURA

000-001-01-00 N° 008878

Contado ☒ Crédito ☐

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 18  | 12  | 24  |

CAI: 2A0DA7-911498-FE4C8B-7298E2-C5D6F1-A7 Fecha Limite de Emisión: 16/05/2025  
12 Tal. 1c. Rango Autorizado del: N° 000-001-01-00008301 AL N° 000-001-01-00008900

Cliente: *Municipalidad de San Francisco del Valle.*

R.T.N. *14119011433289*

Dirección: *S.F.U*

N° Orden de Compra Exenta:

N° Reg. S.A.G.:

N° Constancia del Registro de Exonerados:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | EXENTO | GRAVADO |
|-------|-------------|----------|--------|---------|
| 3     | lb de cafe  |          | 270.00 |         |

**CANCELADO**

**DESPENSA GERIZIM**  
CEL. 9989-2157  
SAN FRANCISCO DEL VALLE.  
OCOTEPEQUE

*Gracias por Preferirnos*

**La Factura es Beneficio  
de todos  
"EXIJALA"**

Imprenta El Faro R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398  
Elab. 17/05/2024 CRFI N° 9231-23-10500-103  
fecha de recepción: 16/05/2024

Cliente  
Pagado Tributarío Emisor

|                         |        |    |  |
|-------------------------|--------|----|--|
| Rebajas y Descuentos L. |        |    |  |
| Total Exonerado L.      |        |    |  |
| Total Exento L.         | 270.00 |    |  |
| Total Gravado 15% L.    |        |    |  |
| Total Gravado 18% L.    |        |    |  |
| 15% I.S.V. L.           |        |    |  |
| 18% I.S.V. L.           |        |    |  |
| SUB-TOTAL L.            |        |    |  |
| GRAN-TOTAL L.           | 270    | 00 |  |

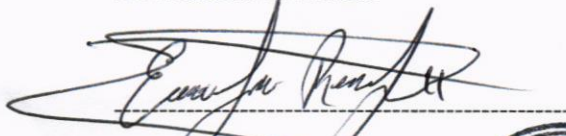
Cantidad en Letras:



**Municipalidad De San Francisco Del Valle**  
**Boleta De Solicitud De Fondo De Caja Chica**

|             |                                                |       |            |
|-------------|------------------------------------------------|-------|------------|
| Solicitante | Evelin Joel Reyes                              | Fecha | 18/12/2024 |
| Unidad      | Compras y Contrataciones                       | Monto | L. 103.00  |
| Ítem        | Descripción                                    |       |            |
| 1           | Tey Clarito                                    |       |            |
| 1           | Foamy Anaranjado.                              |       |            |
| 1           | Cartulina Iris.                                |       |            |
|             | → Para realización de letras. para decoración. |       |            |

**Nota: Adjuntar La Documentación Soporte De Gasto Ejecutado Al Termino De 8 Días Hábiles Después De Recibido El Fondo.**

  
Firma y sello solicitante



  
Firma y sello responsable de caja chica



OK