

Expediente No.: 36

No. Rendición: 8880386

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
SERIE: N/A NUMERO: 08					
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de alimento, apoyo adulto mayor.	300.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de lentes. Pago por ayuda social para cubrir gastos de exámenes médicos. Pagos por ayudas sociales para compra de medicamentos Pagos por ayudas sociales para cubrir gastos de compra tratamiento medico.	4,700.00			
Total Factura:			5,000.00	0.00	5,000.00
SERIE: N/A NUMERO: 9					
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor. Pago por ayuda social para viaje a Danlí con enfermo, apoyo adulto mayor.	1,000.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para tratamiento medico. Pago por ayuda social para compra de alimento.	1,500.00			
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos en apoyo a la educación. Pago por ayuda social para compra de Útiles, apoyo a la educación.	2,600.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos compra de medicamento Pago por ayuda social para compra de medicamento y cita medica.	1,200.00			
Total Factura:			6,300.00	0.00	6,300.00
SERIE: N/A NUMERO: 10					
01 00 000 001 000 29100 15-013-01	Pago por celebración de matrimonio Civil de Octavio Leonel Castillo y Julia Maria Martinez, realizada el 27 de Noviembre de 2024. en el Barrio La Trinidad. Pago por celebración de matrimonio Civil de David Leonardo Salgado y Mercy Karina Sandoval, realizada el 22 de diciembre de 2024. en el Barrio Pueblo Nuevo Pago por celebración de matrimonio Civil de Carlos Nahum Salgado y Bertilia Ramona Pagoaga, realizada el 17 de enero de 2025. en el Barrio La Trinidad.	600.00			
11 02 000 002 000 54110 11-001-01	Pago por factura de un EMPAQUE T-VLV KIA BONGO para la ambulancia.	310.73			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de exámenes médicos.	500.00			
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para tratamiento medico, apoyo adulto mayor.	1,000.00			
Total Factura:			2,410.73	0.00	2,410.73
SERIE: N/A NUMERO: 11					
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de exámenes médicos.	500.00			
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor.	1,000.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento. Pago por ayuda social para Tramites de Documento. Pago por ayuda social para cubrir gastos de alquiler de cuarto.	1,100.00			
11 01 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de útiles de su hija.	500.00			
Total Factura:			3,100.00	0.00	3,100.00
SERIE: N/A NUMERO: 12					



VILLA DE SAN FRANCISCO, FRANCISCO MORAZÁN
EJERCICIO: 2025
USUARIO: LILIAN.HENRIQUEZ



Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Emisión: 14/2/2025
Hora: 02:02 p.m.
Pagina: 2 de 3

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Expediente No.: 36

No. Rendición: 8880386

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para tratamiento medico. Pago por ayuda social para cubrir gastos de compra de medicamento.	1,700.00			
		Total Factura:	1,700.00	0.00	1,700.00
SERIE: N/A NUMERO: 13					
11 01 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gasto de educación de sus hijos.	1,000.00			
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de Útiles, apoyo a la educación.	500.00			
		Total Factura:	1,500.00	0.00	1,500.00
SERIE: N/A NUMERO: 14					
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor. Pago par ayuda social para cita medica, apoyo adulto mayor.	1,300.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de Alimento. Pago por ayuda social para Viaja de Transporte. Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor.	1,600.00			
		Total Factura:	2,900.00	0.00	2,900.00
SERIE: N/A NUMERO: 15					
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cita medica a la TELETON. Pago por ayuda social para cubrir gastos de viaje a cita medica a hospital.	1,400.00			
		Total Factura:	1,400.00	0.00	1,400.00
SERIE: N/A NUMERO: 16					
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para gastos universitarios de su hijo. Pago por ayuda social para gastos universitarios de su hija. Pago por ayuda social para compra de útiles escolares.	2,400.00			
03 00 000 001 000 33100 15-013-01	Pago por factura para compra de cinta EPS, para uso en Tributaria.	129.00			
		Total Factura:	2,529.00	0.00	2,529.00
SERIE: N/A NUMERO: 17					
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de útiles escolares.	400.00			
11 01 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para gastos de educación en la escuela Washington. Pago por ayuda social para gastos de educación, curso de enfermería.	2,000.00			
		Total Factura:	2,400.00	0.00	2,400.00

Fuente Especifica	Nombre de la Fuente	Monto Total
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	26,810.73
15-013-01	Fondos Propios Municipales	2,429.00
Total Fuentes Especificas:		29,239.73

RETENCIONES		
Código	Monto	
Total Retenciones:		0.00



Honduras, C.A.

VILLA DE SAN FRANCISCO,
FRANCISCO MORAZÁN
EJERCICIO: 2025

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/02/2025

Hora : 02:25 p.m.

USUARIO: LILIAN.HENRIQUEZ

Orden de Pago No.: 26545

L.: 29,239.73

Tipo de Expediente: FONDO EN AVANCE DE CAJA CHICA

Expediente No.: 36

Fecha de Emisión: 13/2/2025

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: LILIAN ROSIBEL HENRIQUEZ MAIRENA

Id/RTN: 0827197700130

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON SETENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

REEMBOLSO DE CAJA CHICA CORRESPONDIENTE DEL 03 AL 14 DE FEBRERO FONDO CORRESPONDIENTE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2025

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	3,500.00
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,700.00
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	5,500.00
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	4,600.00
01 00 000 001 000 29100 15-013-01	Ceremonial y Protocolo	600.00
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	12,900.00
11 02 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	310.73
03 00 000 001 000 33100 15-013-01	Productos de Papel y Cartón	129.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	26,810.73
15-013-01	Fondos Propios Municipales	2,429.00
Monto Total:		29,239.73



VILLA DE SAN FRANCISCO,
FRANCISCO MORAZÁN
EJERCICIO: 2025

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/02/2025

Hora : 02:25 p.m.

USUARIO: LILIAN.HENRIQUEZ

Honduras, C.A.

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,239.73
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	29,239.73

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmfzmCjL5/ZZW3Q4qAirmm9P8ty+PDR04RKVmweeFsGiyjs5rDYZ97MwWumKI8vLgUMcaaPZ7VnLvkpR3rqovFxcJW2/FOQueUn78Y3OrLKBw2VALwpxqt/uBf4RAYnWRUEJloV8TXIDQOEfFvzPy5cSGe8kt2uDv/1+BgaA+6r g7bSDqr3iXVpUhXojshWSJ4=



VILLA DE SAN FRANCISCO, FRANCISCO MORAZÁN
EJERCICIO: 2025
USUARIO: LILIAN.HENRIQUEZ



Reposiciones del Fondo en Avance de Caja Chica

Honduras, C.A.

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 27/2/2025
Hora: 03:32 p.m.
Pagina: 1 de 3

Expediente No.: 36 No. Rendición: 8888791

ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
SERIE: N/A NUMERO: 18					
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para tratamiento medico.	1,000.00			
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para gastos universitarios, mes de febrero del 2025	1,000.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos compra de medicamento Pago por ayuda social para cubrir gastos de compra de bolsa de Colostomía. Pago por ayuda social para cita medica al Mario Mendoza.	1,800.00			
Total Factura:			3,800.00	0.00	3,800.00
SERIE: N/A NUMERO: 19					
04 00 000 003 000 26210 15-013-01	Pago por viáticos viaje a Tegucigalpa Reunión de informe liquidación fondo programa Nacional de intervención de infraestructura educativo.	650.00			
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor.	300.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos, viaje a Tegucigalpa al hospital Escuela. Pago por ayuda social para cita medica por accidente de su hijo.	1,400.00			
Total Factura:			2,350.00	0.00	2,350.00
SERIE: N/A NUMERO: 20					
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pagos por ayudas sociales para compra de medicamento.	800.00			
11 01 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de útiles	200.00			
12 01 000 002 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para reparación de techo de su casa.	1,000.00			
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de compra de útiles.	600.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para tratamiento medico. Pago por ayuda social para compra de medicamento pago por ayuda social para compra de alimento.	1,500.00			
Total Factura:			4,100.00	0.00	4,100.00
SERIE: N/A NUMERO: 21					
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de alimento, apoyo adulto mayor.	300.00			
11 01 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento.	400.00			
03 00 000 001 000 39100 15-013-01	Pago por factura de 2 rastrillos una escoba y un recogedor de basura	300.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de Alimento. Pago por ayuda social para compra de medicamento. Pago por ayuda social para cubrir gastos de viaje a Tegucigalpa cita al hospital.	1,700.00			
Total Factura:			2,700.00	0.00	2,700.00
SERIE: N/A NUMERO: 22					
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor.	300.00			
01 00 000 001 000 29100 15-013-01	Pago por celebración de matrimonio Civil de Jaime Leonel Barahona y Andrea Soledad Mejia, realizada el 15 de febrero 2025. Pago por celebración de matrimonio Civil de Marvin Yovany Rodas Ponce y Digna Aracely Salgado, realizada el 15 de febrero 2025.	400.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos asistir cita medica al hospital escuela Pago por ayuda social para cubrir gastos de compra de uniforme.	900.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para compra de alimento.	200.00			

Expediente No.: 36		No. Rendición: 8888791			
ESTRUCTURA	DESCRIPCION DEL GASTO	SUB-TOTAL	TOTAL	RETENCIONES	LIQUIDO
		Total Factura:	1,800.00	0.00	1,800.00

SERIE: N/A		NUMERO: 23			
11 01 000 002 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos universitarios, mes de febrero. Pago por ayuda social para cubrir gastos de educación para su hija.	1,500.00			
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos universitarios, mes de febrero. Pago por ayuda social para cubrir gastos de transporte hacia el Instituto Nuevo Paraíso, Mes de febrero.	2,500.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para gastos de tramites para documentos. Pago por ayuda social para compra de medicamento. Pago por ayuda social para tratamiento medico. Pago por ayuda social para cubrir gastos viaje a Tegucigalpa a cita medica.	2,500.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento. Pago por ayuda social para cubrir gastos de alimento.	1,400.00			
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de alimento, apoyo adulto mayor. Pago por ayuda social para realizarse exámenes médicos.	800.00			
		Total Factura:	8,700.00	0.00	8,700.00

SERIE: N/A		NUMERO: 24			
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de medicamento, apoyo adulto mayor	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	500.00

SERIE: N/A		NUMERO: 25			
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para compra de Útiles	500.00			
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Pago por ayuda social para tramites de documento. Pago por ayuda social para cubrir gastos de Transporte al hospital Mario Mendoza. Pago por ayuda social para cubrir gastos para realizarse exámenes médicos. Pago por ayuda social para cubrir gastos de ultrasonido de mama. Pago por ayuda social para compra de medicamento.	2,000.00			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para cubrir gastos de operación. Pago por ayuda social para compra de medicamento. Pago por ayuda social para cubrir gastos de transporte de su madre.	1,200.00			
		Total Factura:	3,700.00	0.00	3,700.00

SERIE: N/A		NUMERO: 26			
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Pago por ayuda social para tramites de documento.	500.00			
		Total Factura:	500.00	0.00	500.00

Fuente Especifica	Nombre de la Fuente	Monto Total
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	19,800.00
15-013-01	Fondos Propios Municipales	8,350.00
Total Fuentes Especificas:		28,150.00

RETENCIONES		
Código		Monto
Total Retenciones:		0.00



Honduras, C.A.

VILLA DE SAN FRANCISCO,
FRANCISCO MORAZÁN
EJERCICIO: 2025

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/02/2025

Hora : 04:39 p.m.

USUARIO: LILIAN.HENRIQUEZ

Orden de Pago No.: 26564

L.: 28,150.00

Tipo de Expediente: FONDO EN AVANCE DE CAJA CHICA

Expediente No.: 36

Fecha de Emisión: 18/2/2025

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: LILIAN ROSIBEL HENRIQUEZ MAIRENA

Id/RTN: 0827197700130

La Cantidad en Letras: VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

REEMBOLSO DE CAJA CHICA CORRESPONDIENTE DEL 17 AL 27 DE FEBRERO FONDO CORRESPONDIENTE AL PRIMER TRIMESTRE DEL 2025

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 005 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	4,600.00
11 04 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	2,200.00
01 00 000 001 000 29100 15-013-01	Ceremonial y Protocolo	400.00
12 01 000 004 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	9,900.00
11 01 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,500.00
12 01 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,000.00
04 00 000 003 000 26210 15-013-01	Viáticos Nacionales	650.00
11 02 000 001 000 54110 15-013-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	7,000.00
11 01 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	600.00
03 00 000 001 000 39100 15-013-01	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	300.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	19,800.00
15-013-01	Fondos Propios Municipales	8,350.00
Monto Total:		28,150.00



VILLA DE SAN FRANCISCO,
FRANCISCO MORAZÁN
EJERCICIO: 2025

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/02/2025

Hora : 04:39 p.m.

USUARIO: LILIAN.HENRIQUEZ

Honduras, C.A.

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	28,150.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	28,150.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmfzmCjL5/ZZW3Q4qAirmm9P8ty+PDR04RKVmweeFsGiyjs5rDYZ97MwWumKI8vLgUMcaaPZ7VnLvkpR3rqovFxoJW2/FOQueUn78Y3OrLKBw2VALwpqxqt/uBf4RAYnWRUEJloV8TXIDQOEfFvzPy5cSGe8kt2uDv/1+BgaA+6r g7bSDqr3iXVpUhXojshWSJ4=

MUNICIPALIDAD VILLA DE SAN FRANCISCO
ORDEN DE COMPRA



Sr. WIPRON AUTO

Favor hacer entrega de:

1 Enpaque para Valvula

para Arbolavida HI

Para proyecto: mantenimiento de Vehiculos

Fecha: 17/02/25


AUTORIDAD MUNICIPAL
VILLA DE SAN FRANCISCO, E.S.L.
ADMINISTRADOR
GENERAL
Autorizado por

Jorge Salgado
Recibido por



NIPPONAUTO S.A.
4 Ave. 11 Calle, Comayagua
Tel: (504) 2220-5152

NIPPONAUTO S.A.
RTN 08019995359308
Bd. Concepción, 4ta Avenida, 11 calle
Correo: nipponauto_fm@yahoo.com
Tel: 2220-5152/53

FACTURA DE CONTADO

CAI:
297B6C-A3A39C-DE48E0-63BE03-0909ED-A7
Rango Autorizado:
000-001-01-00215001 al 00217000
Fecha Límite de Emisión:
17/02/2025

Factura N°: 000-001-01-00216956
Fecha: 04/feb/2025 02:27 p.m.
Cliente: MUNICIPALIDAD VILLA DE
SAN FRANCISCO
RTN: 0827-9995-415403

Cantidad	Precio	Subtotal
EMPAQUE T-VALV KIA BONGO III-PRTR II		
1.00	270.20	270.20

Total de Artículos: 1

Sub-total L.	270.20
Total Exonerado L.	
Total Exento L.	
Descuentos y Rebajas L.	
Total Gravado 15% L.	270.20
ISV 15% L.	40.53
Total a pagar L.	310.73

*** TRESCIENTOS DIEZ Y CINCO CENTAVOS ***

Forma de Pago: *Efectivo 310.73

La factura es beneficio de todas exajala

Vendedor: AXEL M

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° Orden de Compra Exenta

N° Cons. del Registro Exonerado

N° Identificativo del Registro SAG

NUESTRA PATIOM... SU SATISFACCIÓN

No se aceptan devoluciones en partes eléctricas

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

NIPPONAUTO
REPUESTOS®



CAMBIOS Y DEVOLUCIONES

No se aceptan cambios ni devoluciones, sin la presentación de la factura original.

No se aceptan cambios ni devoluciones, en piezas eléctricas.

No se aceptan cambios ni devoluciones, después de 30 días de haber realizado la compra.

El cambio o devolución no aplica en malos diagnósticos, mala selección de la pieza, negligencia o instalación incorrecta.

Solamente se efectúa el cambio por un artículo de igual precio cuyo valor cubra el de la mercadería que ha sido devuelta.

Estos cambios aplican únicamente a repuestos que resulten equivocados por error al momento de la venta.

El producto deberá ser devuelto cumpliendo las siguientes condiciones:

- Ser retornado con el empaque original y en perfectas condiciones.
- Presentar la factura original.
- El producto no debe haber sufrido ningún deterioro o daño. Esto no aplica para piezas eléctricas. De piezas eléctricas no se aceptan devoluciones.

En caso de cumplir con los requisitos antes expuestos, para hacer un cambio o devolución, se emitirá una nota de crédito por el mismo valor y podrá ser utilizada para canjearse por mercadería.

Estas notas de crédito pueden aplicarse en cualquiera de nuestras promociones.

En caso de no contar con el repuesto correcto que necesita, procederemos hacer la devolución del efectivo, siempre y cuando se presente el titular de la factura, con su identificación. En caso que el titular de la factura es una empresa, se devolverá el efectivo mediante un depósito bancario a la cuenta de la compañía.

Importante: para aceptar un cambio o devolución el producto debe venir íntegro, sin haber sido maltratado o usado y en su empaque original. El proceso de cambio o devolución, puede tardar 72 hrs hábiles.

Escribanos para hacer sus consultas en redes sociales

Facebook Instagram 9796-7010 NIPPONAUTO

Ambulancia
Alameda Star

[Signature]

ALCALDIA MUNICIPAL
VILLA DE SAN FRANCISCO, F.M.
ADMINISTRADOR
GENERAL

MUNICIPALIDAD VILLA DE SAN FRANCISCO

ORDEN DE COMPRA



Sr. Accesorios para computadora

Favor hacer entrega de: 1) cinta EPS

<u>para computadora.</u>
<u>— JC —</u>

Para proyecto: uso Municipal ADMON tributaria

Fecha: 12/02/23


[Signature]
Autorizado por

Jorge Solgado
Recibido por

COMPUTADORAS
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 2557-9915
TIENDA BLVD MORZAN TGA
Blvd. Morazán, Tegucigalpa
frente Iglesia Guadalupe, contiguo a
Banco de Occidente

Tienda: +504-8757-8422
Envios a domicilio y atencion al cliente:
9995-1557

FACTURA

CODIGO CAI
C90D90-005B3F-924B96-377C2A-48D293-27
FACTURA # 004-002-01-00166678
Fecha Limite Emision 07/05/2025

Referencia #: 1009663
Cliente #: MOSTRADOR
Fecha: 12/02/2025 Hora: 04:26:20 p
Cajero #: Danny Caja #: 2
Vendedor #: 1889

08279995415403
CLIENTE / RTN
MUNICIPALIDAD VILLA DE SAN
FRANCISCO

A32493 - CINTA EPS S015631 LX-350/LX300
Cant:1 Precio Normal:L. 112.17 ISV
Precio con descuento:L. 112.17 Total:L. 112.17

Descuentos y Rebaj	L. 0.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 0.00
Importe Gravado 15	L. 112.17
Importe Gravado 18	L. 0.00
I.S.V. 15%	16.83
I.S.V. 18%	L. 0.00
Total	L. 129.00
Total Items	

FICOHSA Pagado L. 129.00
T.C.: 6590
Aut.:
Su Camiño L. 0.00

Para uso en tributacion

CIENTO VEINTINUEVE LEMPIRAS CON
00/100
ORIGINAL CLIENTE-COPIA DEBIDADO
TRIBUTARIO

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

GRACIAS POR SU COMPRA
TIENDA BLVD MORZAN TGA
ESPERAMOS REGRESSE PRONTO

MUNICIPALIDAD VILLA DE SAN FRANCISCO
ORDEN DE COMPRA



Sr. Plasti Hogar

Favor hacer entrega de:

UNA Escobla Pasto
para uso de Empleado Limpieza
mediana boleta

Para proyecto: mantenimiento de calles

Fecha 09/01/25


ALCALDIA MUNICIPAL
VILLA DE SAN FRANCISCO, F.M.
ADMINISTRADOR GENERAL
Autorizado por

Julio Colindres
Recibido por

MUNICIPALIDAD VILLA DE SAN FRANCISCO
ORDEN DE COMPRA



Sr. Plasti Hogar

Favor hacer entrega de:

1 Escobla Pasto
Limpieza de parque central

Para proyecto: mantenimiento de parque central

Fecha 09/01/25


ALCALDIA MUNICIPAL
VILLA DE SAN FRANCISCO, F.M.
ADMINISTRADOR GENERAL
Autorizado por

Julio Colindres
Recibido por

MUNICIPALIDAD VILLA DE SAN FRANCISCO

ORDEN DE COMPRA



Sr. Plasti Hogar

Favor hacer entrega de:

1 Ecoba
1 Recogedor para BASURA

Para proyecto: LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO

Fecha: 20/01/25 Parque Central


ELCALDIA MUNICIPAL
VILLA DE SAN FRANCISCO, F.M.
ADMINISTRADOR
GENERAL
Autorizado por

Julio Colindres
Recibido por

PLASTIHOGAR

ALMA IRIS MELENDEZ RAMOS

R.T.N.: 08011957063863

Barrio Viejo Progreso, Calle Principal, 1 cuadra de La Escuela Miguel Paz Barahona, Villa de San Francisco, Francisco Morazán

Tel.: 3333-5049

E-mail: gsalito29@gmail.com

FACTURA

Nº 000-001-01-00004351

DIA	MES	AÑO
27	Enero	25

CLIENTE:

CLIENTE: Alcaldia municipal Villa San Francisco

R.T.N.

CAI: 24BAA8-FDE623-6965E0-63BE03-090929-C6

Fecha límite de emisión: 17/10/2025

Rango Autorizado: del 000-001-01-00004251 al 000-001-01-00004550

[illegible]

VALOR EN LETRAS:

TOTAL

300.00

'ACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Original: Cliente / Cópia: Obrigado Tributário Emisor.

Firma

N. Corrativo de orden de compra exenta

M. Comlativo de constancia de registro exonerado

N. Corrativo del registro de la SAG

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

260.87

39.6

300.00