



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, F.M.

Tel/Fax: 2798-9496

R.T.N. 0818-9995413023

MEMORANDO

DE: Ángel Ramón Ordoñez Barahona

Contador Municipal

PARA: Blessing Dionisio Rivas Amador

Oficial de Información Pública

FECHA: 30 de Abril del 2019

ASUNTO: Remisión de Reporte de Compras mes de Abril año 2019.



Ángel Ramón Ordoñez Barahona

Contador Municipal



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, F.M.

Tel/Fax: 2798-9496

R.T.N. 0818-9995413023

MEMORANDO

DE: Ángel Ramón Ordoñez Barahona
Contador Municipal

PARA: Blessing Dionisio Rivas Amador
Oficial de Información Pública

FECHA: 30 de Abril del 2019

ASUNTO: Aclaratoria

Por este medio informo a usted que en este departamento de contabilidad **no se elaboran órdenes de compra**, solo se utilizan las órdenes de pago para realizar los gastos en que incurre esta municipalidad. Se elaboran órdenes de compra únicamente para los gastos de combustible.



Ángel Ramón Ordoñez Barahona
Contador Municipal



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, F.M.

Tel/Fax: 2798-9496

R.T.N. 0818-9995413023

COMPRAS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL AÑO 2019

No	Proveedor	Descripcion	No Orden de Pago	No de Cheque	Monto Pagado	Observaciones	Estado de Compra
1	COPY AEREO	Fotocopias	13994	15,251	975.90	Por Fotocopiado de Documentacion de la Municipalidad	Cancelada
2	Larach y Compañía S de R.L	Mantenimiento	13995	15,252	3,416.25	Caja de Seguridad para Custodiar Informacion de la Municipalidad	Cancelada
3	Kevin Godofredy Espinal COPYSERVY S.J.	Fotocopias y Encuadernados	14000	15257	3,280.00	Servicio de Impresiones y Encuadernados de la Municipalidad	Cancelada
4	Doris Aracely Ordoñez Andino	Alimentacion	14007	15264	2,400.00	Para Reunion de Capacitacion a Maestros sobre el Area de Ciencias Sociales Impartido por Pedagogicos del centro Regional de Formacion.	Cancelada
5	Paola Estefania Flores Perez	Alimentacion	14008	14265	2,400.00	Para Reunion de Capacitacion a Maestros sobre el Area de Ciencias Sociales Impartido por Pedagogicos del centro Regional de Formacion.	Cancelada
6	Keila Elizabeth Flores Andino	Alimentacion	14009	14,266	3,750.00	Para Reunion de Celebracion de la Semana de la juventud con los Alumnos de la Escuela Jose Trinidad Cabañas y el instituto San Buenaventura	Cancelada
7	Rosa Maribel Valladares Alvarado	Alimentacion	14017	15296	1,600.00	Para Reunion de Corporacion Municipal	Cancelada
8	CORDE	Medicamentos	14022	15287	2,487.90	Medicamentos para Personas que se Encuentran mal de Salud en el municipio.	Cancelada


Angel Ramon Ordoñez Barahona
Departamento de Contabilidad



COPY

SERVICIO COPY AEREO

R.S. ELMER ALEXIS MEDRANO VALLE

Col. 15 de Septiembre, Calle principal, contiguo a Gimnasio Progym frente al punto de taxis del Aeropuerto, Tegucigalpa, M.D.C.

Tel.: 2205-8836 R.T.N.: 08011982054666 E-mail: copyaero@hotmail.com

CAI: 666237-A85130-6A4A81-5AEE69-DABEF0-AF

FACTURA

Nº 000-001-01-00004519

Fecha: 04 de Abril de 2019

Cliente: Alcaldía San Buenaventura

Dirección: Teg., M.D.C. R.T.N.: 08189995413023

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
104	Fotocopia sin T/ legal.	0.80		83.20
51	Fotocopia B/w T/ corta.	0.70		504.70
97	Fotocopia B/w 11x17 T/ B/w.	4=		388=
TOTAL				975.90

NUMERACION: DEL 000-001-01-00004401 AL 000-001-01-00005200

FECHA LIMITE DE EMISION: 01/03/2020

La factura es beneficio de todos "EXITALA"

CONSUMIDOR FINAL

ORIGINAL CLIENTE, COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

CANCELADO

SON: 975.90

Nº Correlativo de la Orden de Compra Exenta

Nº Correlativo de la Constancia del Régimen de Exonerados

Nº Identificativo del Registro de la Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

FIRMA AUTORIZADA

IMPRESIONES LITHOMASTER, S. DE R. L. RTN: 08019010284100. CERTIFICADO DEI NO.: 9231-15-10500-37. TEL. 2225-0828 / 2225-0868 / 2244-0817

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	848.61
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% I.S.V. L.	127.29
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	975.90



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13995

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:	
Gastos de Inversión Social	
Gasto por Deuda Pública	

Valor Efectivo 3,416.25

No. de Cheque: 15252

Páguese a: Luzoch I. Cis s de R.L.

La cantidad de: tres mil cuatrocientos Dieciséis con 25/100 ctus

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	01	08	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
300	Materiales y suministros	3,416.25
390	Otros materiales y suministros	
392	Utiles de escritorio y consumibles oficina	
	pago por compra de una copia de seguridad 39160 electronica para Tesoreria Municipal	
TOTALES		3,416.25

Fecha de elaboración: _____
Fecha de pago: 09-04-2019



[Signature]
Sello de Alcalde Municipal



[Signature]
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____
Identidad No. _____
Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

CANCELADO

LARACH & CIA., S. de R.L. de C.V.

2 ***LARACH & CIA. S. de R.L.***

SALA No.4

Parque empresarial, Anillo Periferico, Fte a Supermercados La Colonia, Conayaguela, Fco Morazan

R.T.N 08019000235234

(504) 2290-1100

(504) 2290-7600

lcruz@larachycia.com

--FACTURA DE CONTADO--

CAI:024377-236655-9C4184-6BF426-0A0F08-DC

FECHA LIMITE EMISION:20/11/2019

006-001-01-04309001 - 006-001-01-05109000

ID FISCAL:006-001-01-04532250

FECHA:09/04/2019 12:48PM

CAJA:CAJA 4 SALA CAJERA(O):PAULA BONILLA

FOLIO R1:S04T81CA2243180



RTN:08189995413023

CLIENTE:ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA

COD	CANTIDAD	UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
03140623	1.00	UNI	1,091.30	0.00	1,091.30
CAJA P/DINERO 01084 SUPER JOMA N.3 NEGRO					
ALMACEN: S4TGU CONDICION:G					

03140547	1.00	UNI	1,978.26	98.91	1,879.35
CAJA DE SEGURIDAD 35100 MED.ELECTRONICA YSV/250/DB1					
ALMACEN: S4TGU CONDICION:G					

TOTAL DE ARTICULOS:2

TOTAL EXONERADO	0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	2,970.65	ISV 15%	445.60
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			98.91
TOTAL	L.		3,416.25

FORMA DE PAGO

CHEQUES		3,416.25
PAGO DE CLIENTE		3,416.25
CAMBIO		0.00

TRES MIL CUATRO CIENTOS DIECISEIS LEMPIRAS CON 25/100

- Bulto en venta de Retail One S04T81CA2243180

- * No.Orden compra Exenta:
- * No.Const.Reg.Exonerado:
- * No.Reg.SAG:
- * No. Diplomatico:

8% DE DESCUENTO PERMANENTE PAGANDO CON TU TARJETA LARACH FICOHSA

*Descuento reflejado en estado de cuenta

www.larachycia.com
MegaLarach Miranontes
Col. Miranontes, Calle La Salud No. 1347
BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original:Cliente
Copia:Obligado Tributario Emisor

RECIBO No.:

Por Lps.

3,280

Lugar: Tegucigalpa 04 de 04 del 20 19

Recibimos de Documentos Municipales

La cantidad de Tres mil doscientos ochenta Lempiras

Por concepto de Impresiones a color y Encuadernada

Saldo Anterior	
Abonó Hoy	
Saldo Actual	



[Handwritten Signature]
Firma Autorizada



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14007

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo 2,400.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque: 15264

Páguese a: Doris Amely Ordóñez Amiel

La cantidad de: Doz mil Cuatrocientos Elavos

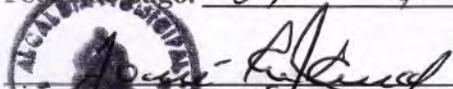
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

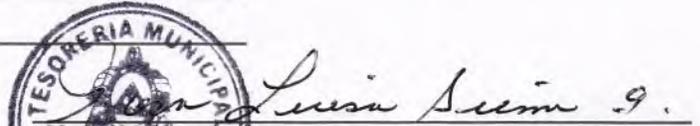
Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	01	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
400	Transferencia	2,400.00
580	Subsidio al sector público	
581	Subsidio a la zona Central	
	Pago por venta de alimentación (Mezclas y pescados) para capacitación sobre el área de comercio socializado impartido con facilidades presupuestales en el centro regional con descuentos de los impuestos Educativos del municipio	
TOTALES		2,400.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 09-04-2019


Firma y Sello del Alcalde Municipal


Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Doris Amely Ordóñez

Identidad No. 818196500671

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14008

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: _____ Valor Efectivo 2,400.00

Gastos de Inversión Social _____

Gasto por Deuda Pública _____ No. de Cheque: 15265

Páguese a: Paola Estefania Flores Perez

La cantidad de: Doce mil cuatrocientos Quetzales

valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	01	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	2,400.00
580	Subsidio a el sector publico	
581	Subsidio a la adm. central	
	pagos por dar en venta alimentacion (almuerzo y fresco) Don Caparita Cinco sobre el area de curules sociales impartida por Facilitadores pedagogicos del centro Regional con docentes de los tres niveles Educacion del municipio	
TOTALES		2,400.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 09-04-2019



Paola Estefania Flores Perez
Firma y Sello del Alcalde Municipal



Paola Estefania Flores Perez
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Paola Estefania Flores Perez

Identidad No. 0615-1991-00449

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesoreria
Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14009

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

--

 Valor Efectivo

3,750.00

Gastos de Inversión Social

--

Gasto por Deuda Pública

--

 No. de Cheque:

15266

Páguese a: Keily Elizabeth Flores Andino

La cantidad de: tres mil setecientos cincuenta Efectos

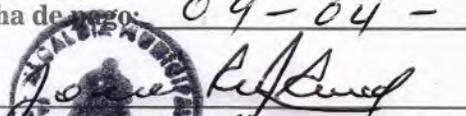
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

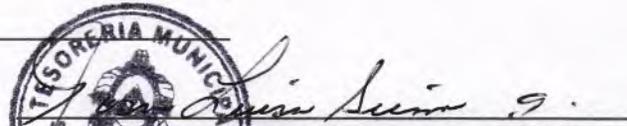
Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Impresario	L3,750.00
580	Subsidio a el sector publico	
581	Subsidio a la Sem Central	
	propo pr dar en Ventas cinco cincuenta Sandwich y pasapas para elaboracion de la merienda de los alumnos con Estudiantes de la Escuela Pre Terciaria comun y el Colegio de San Buenaventura	
TOTALES		L3,750.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 09-04-2019


 Firma y Sello del Alcalde Municipal


 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Keily

Identidad No. 0019-1983-00019

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14017

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Gastos de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

Valor Efectivo

No. de Cheque:

Páguese a: José Manuel Villalobos Alvarado

La cantidad de: mil seiscientos Efectos

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
300	Materiales y suministros	1,600.00
310	Productos alimentarios y agropecuarios	
311	alimentos y Bebidas p.m. personas pago por venta de alimentos y pescado p.m. secciones de Corporación municipal	
TOTALES		1,600.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 12-04-2019



Firma y Sello de Alcalde Municipal



Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: ROSAMARIBEL VILLALOBOS ALVARADO

Identidad No. 0818-1966-00077

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14022

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque:

Páguese a: Corde

La cantidad de: Doce mil cuatrocientos ochenta y siete con 90/100 Quetz.

Por que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Impresión	2,487.90
580	Subsidio a el sector Publico	
581	Subsidio a la SEM Central	
	Pago por compra de medicamentos para mi hijo Jose Carlos Pedro que es persona discapacitada y en cuenta con Planes economicos	
TOTALES		2,487.90

Fecha de elaboración: _____

Fecha: 12-04-2019



[Signature]
Firma y Sello del Alcalde Municipal



[Signature]
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

La Farmacia de Verdad
 Compañía de Reventa Detallista S.A.
 de C.V.
 Colonia Alameda, 12 calle avenida
 las flores frente a Radio America
 , TGU
 administracion.grma@grupomandofer.com.
 Call
 Center: Tel: 2276-4747 Whatsapp
 3242-7433
 Farmacia del Ahorro # 94
 Centro Comercial Plaza Linda, TGU
 Tel 2234-9509
 RTN 08019995347622

FACTURA

022-001-01-01043763

2019-04-11

Cliente: Municipalidad De San
 Buenaventura F.M.
 Cedula: 0818995413023

Cant	Precio Unit	Total
Comenter 30mg, 30 comprimidos		E
001 * 1,646.07 =		1,646.07
Parmital 0.25mg, 30 comprimidos		E
001 * 927.54 =		927.54
Parmital 0.25mg, 30 comprimidos		E
001 * 927.54 =		927.54

Subtotal L.	3,501.15
Descuento - L.	1,013.25
Base Exenta L.	2,487.91
Base Gravada L.	0.00
ISV L.	0.00
Total L.	2,487.90
Efectivo L.	2,487.90
Cambio	0.00

Total en Letras: Dos mil
 cuatrocientos ochenta y siete
 Lempiras con noventa y uno centavos
 Si usted comprara con Tarjeta
 Promerica su ahorro seria de 350.12
 mas!!!

AHORROPUNTOS Acumulados: 22857
 AHORROPUNTOS en Factura: 124
 AHORROPUNTOS Total: 22981

No. Registro SAG: ---
 No. Registro Exonerado: ---
 No. Orden de Compra Exenta: ---
 No. Carnet Exonerado: ---

Original Cliente
 Copia Contribuyente Emisor

¡Gracias Por Preferirnos!

C.A.F.

91FDF0-D4DD61-164C82-2A0CBD-52F396-D4

Rango Autorizado:

022-001-01-00928001 al

022-001-01-01060000

Fecha Limite de Emision: 2019-04-12

***1220531**

ESONEX®
Esomeprazol 40/20

DESCUENTO

40%

PRESENTE ESTE CUPON

VÁLIDO DEL 20 DE MARZO AL 30 DE JUNIO 2019