



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: 31 de Marzo del 2019

ASUNTO: Remisión de Reporte de Compras mes de Marzo 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: 31 de Marzo 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 MARZO AÑO 2019

No	Proveedor	Descripcion	No Orden de Pago	No de Cheque	Monto Pagado	Observaciones	Estado de Compra
1	IMSER	Mantenimiento de Equipo	13880	15,021	977.80	Limpeza de Memoria Ram, Cpu Optiplex J7010 de una Computadora de las Oficinas de la Municipalidad.	Cancelada
2	Unicomer de Honduras S.A. DE C.V.	Maquina de Coser	13909	15,065	6,497.01	Donacion de Maquina de Coser a la joven Cinthia Sagrario Gutierrez del Caserio las crucitas de este Municipio.	Cancelada
3	Utiles de Honduras	Utiles Escolares	13910	15066	2,063.28	Donacion de Utiles Escolares a Diferentes Alumnos de Escasos recursos Economicos del Municipio.	Cancelada
4	Sonia Aracely Aguilar Matute SECONSA	Fotocopias y Encuadernados	13914	15105	10,740.00	Donacion de Fotocopiado y Encuadernado de Libros para los Alumnos de Cepreb Rayito de luz del Caserio las crucitas.	Cancelada
5	Comercial Gabriela	Materiales de Construccion	13916	15107	2,150.00	Donacion para Piso de Vivienda en el Municipio	Cancelada
6	Comercial Gabriela	Materiales de Construccion	13917	15108	1,934.00	Para reparacion del Sistema de Agua Potable del Casco urbano de este Municipio	Cancelada
7	Utiles DE Honduras S.A.de C.V.	Utiles Escolares	13929	15,141	3,140.81	Donacion de Utiles Escolares a Diferentes Alumnos de Escasos recursos Economicos del Municipio.	Cancelada
8	Cemcoll Comercial S.A. de C.V.	Materiales y Repuestos	13930	15142	8,848.87	Para uso de la Chapeadora Sthill de la Municipalidad.	Cancelada
9	Jose Santos mondragon Campos Inversiones Enmanuel	Ataudes	13931	15143	6,900.00	Donacion de Dos Ataudes Estilo San Jose a Personas que Fallecieron en el Municipio.	Cancelada
10	CORDE	Medicamentos	13932	15144	17,810.05	Medicamentos para Personas que se Encuentran mal de Salud en el municipio.	Cancelada
11	Henry Alexis Fonseca Velasquez	Alimentacion	13933	15,145	3,000.00	Para Velatorio del Señor Henry Vasquez Q.D.D.G.	Cancelada
12	IMSER	Mantenimiento de Equipo de Oficina	13934	15,146	2,012.50	Mantenimiento General de Computadoras de la Oficinas de la Municipalidad.	Cancelada
13	Henry Alexis Fonseca Velasquez	Alimentacion	13936	15,149	2,500.00	Para velatorio del Señor Porfirio Andino Q.D.D.G.	Cancelada
14	Paola Estefania Flores Perez	Alimentacion	13943	15,173	1,600.00	Para Reunion de Capacitacion de Facilitadores Judiciales del Municipio.	Cancelada
15	Gustavo Cesar Reyes Ramirez Laboratorios Diesel Reyes	Mantenimiento de Vehiculo	13944	15,174	25,587.50	Mantenimiento General del vehiculo nissan frontier, color Rojo Metalico placa PCH 5551 de la Municipalidad.	Cancelada
16	Jose Felix Crux Avila	Adobes para Construccion de Casa	13946	15,176	4,200.00	Compra de 600 Adobes para Construccion de Casa de Habitacion del Señor Hugo Baldamar Lagos del Caserio el tablón.	Cancelada
17	Jareth Antonio Dubon Leiva Comercial Electrica Dubon	Materiales Electricos	13952	15,182	10,475.35	Materiales Electricos para Instalacion Electrica Interna y Externa de la Casa de Habitacion del Señor Jorbic Arnaldo Andino, Aldea el Calvario	Cancelada
18	Keila Elizabeth Flores Andino	Alimentacion	13957	15,208	7,500.00	Para reunion Relevo por la Vida con los Alumnos de los Centros Educativos del casco Urbano	Cancelada
19	Jose Santos Mondragon Campos Inversiones Enmanuel	Ataudes	13958	15,209	3,450.00	Donacion de Un Ataud Estilo San Jose para un Difunto de este Municipio.	Cancelada
20	Utiles de Honduras S.A. de C.v.	Materiales de Oficina	13964	15,216	2,710.25	Compra de Tintas para Uso de las Impresoras de la Municipalidad	Cancelada
21	Alexis Fernando Montoya Ramirez	Mantenimiento de Equipo	13967	15,222	1,500.00	Reparacion de Amplificador de Sonido que Funciona para la Plaza Municipal del casco Urbano.	Cancelada
22	Rosa Maribel Valladares Alvarado	Alimentacion	13968	15,223	1,400.00	Para reunion de Seccion de Corporacion Municipal Municipal del casco Urbano.	Cancelada
23	Henry Alexis Fonseca Velasquez	Alimentacion	13976	15,232	4,000.00	Para velatorio de los Señores Luis Suria y cristian Morazan Q.D.D.G.	Cancelada
24	Paola Estefania Flores Perez	Alimentacion	13978	15,235	3,520.00	Para reunion de Capacitacion sobre el uso de la Plataforma SACE con los Maestros y la Niñez del Municipio.	Cancelada
25	Cesar Arturo Andino Lagos	Alquiler de Sonido	13981	15,238	2,100.00	Sonido para la Reunion de Relevo por la Vida a los Alumnos de los Centros Educativos del Casco urbano.	Cancelada
26	Doris Aracely Ordoñez Andino	Alimentacion	13982	15,239	1,760.00	Para reunion de Capacitacion sobre el Nuevo Uso de los Libros de la Asignatura de Ciencias Naturales y el Uso de la plataforma SACE a los Maestros de los Centros Educativos del Municipio.	Cancelada
27	Allan Leonel Jeff Alvarenga Uno la Trinidad	Combustible	13983	15,240	30,231.30	Combustible para los Vehiculos y Maquina Chapeadora, la Termonebulizadora de la Municipalidad.	Cancelada
28	Imapro	Medallas Y Trofeos	13984	15,241	4,222.80	Donacion de Trofeos y Medallas para Campeonato realizado en la Montaña de izopo por la iglesia Catolica de esa Comunidad.	Cancelada

29	Ramon Edgardo Duarte Saldivar	Uniformes y Balones	13985	15,242	21,160.00	Donacion de Uniformes para Campeonato realizado en la Montaña de izopo por la iglesia Catolica de esa Comunidad.	Cancelada
30	Gustavo Cesar Reyes Ramirez	Mantenimiento de vehiculos	13986	15,243	18,285.00	Mantenimiento General del Vehiculo Nissan Frontier, Rojo Metalico Placa PCH5551 de la Municipalidad	Cancelada




Angel Ramon Ordoñez Barahona
Departamento de Contabilidad



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13880

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque:

Páguese a: Imser

cantidad de: novecientos setenta y siete con 50/100 ctos

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
200	servicio no personales	₡ 977.50
240	mantenimiento y rep. de maquina y equip	
241	manejo y reparacion de maquina y equipo de oficina	
	pago por limpieza de memoria RAM	
	Limpieza teclado	
TOTALES		₡ 977.50

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 01-03-2019



[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



FACTURA N° 000-001-01-00004523

CAI: 346F62-7588A5-DA469C-6AB54C-40E7EF-9C

Colonia San Carlos, Esquina opuesta a Metromedia
Casa No. 01, Tel.: 2221-4747, 2221-4727, imserssc@hotmail.com
R.T.N.: 08019006024320

Fecha: 01 de Marzo del 2019

Cliente: Alcaldía Municipal de San Buenaventura - R.T.N.: _____
Dirección: Tegucigalpa
Condiciones: C.
Numero de orden de compra exenta: _____
Numero de constancia de registro exonerado: _____
Numero de registro de la SAG: _____

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIDAD	TOTAL
1	Limpieza de memoria RAM	L. 850 00	L. 850 00
	Limpieza general a PC		
	Optiplex 7010		

M.S. - TEL: 2238-9559, 2205-7975, 2213-5152 - R.T.N.: 06011971021788, CERTIFICADO N° 9231-15-10500-40

Son: Novcientos setenta y siete limpias con 50/00

"La factura es beneficio de todos, exijala"

Rango Autorizado vigente:
000-001-01-00004401 al
000-001-01-00004550
Fecha Límite Emisión vigente: 19/12/2019
Original: Cliente
Copia: Emisor
Copia: Archivo

Firma Responsable

Desc. y rebajas otorgados L.	
Importe gravado L.	850 00
Importe exento L.	—
Importe exonerado L.	—
ISV 15% L.	127 50
ISV 18% L.	—
Total a Pagar L.	977 50

Firma Cliente

"Gracias por su compra"



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13909

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Unicomer de Honduras S.A. de C.U.

La cantidad de: Seis mil cuatrocientos noventa y siete con 01/100 ctvs.

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	10	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Impresión	76,497.01
520	Impresión al sector privado	
524	Imp. de capital - otros int, cultivos	
	pago por compra de un mapa de	
	costo por la forma escrita según	
	mantener la persona de record de	
	económico	
TOTALES		76,497.01

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 05-03-2019



[Signature]
Firma y Sello del Alcalde Municipal



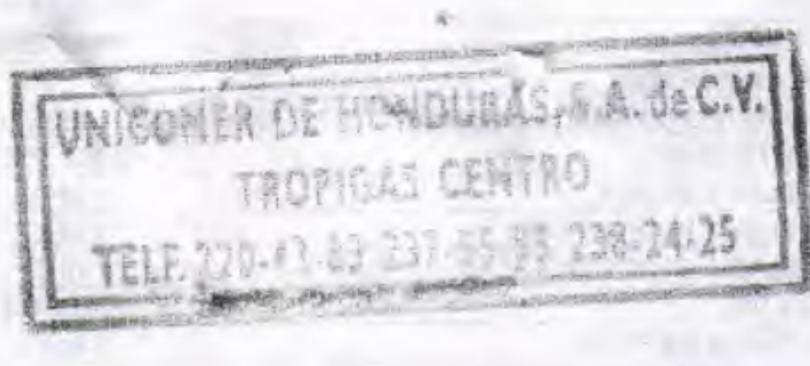
[Signature]
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



UNION COMERCIAL DE HONDURAS S.A DE C.V. TROIIGAS

Casa Matriz: Col. Los Profesionales
Calle principal Lomas del Mayab Ave.
Republica de Costa Rica

Sucursal: TCT CENTRAL TEGUCIGALPA
Barrio El Centro Calle El Jazmin Ave Cer
Telefono 2220-0498

08/03/2019 11:37

FACTURA No.015-003-01-00120154
8C3080-2269A8-804EB

7-2AE424-AEB778-96

Fecha Limite Emision: 18-FEB-20
Rango autorizado: 0150030100120001
al 0150030100122500

RTN 08019000232491

NOMBRE: DE SANBUENA AVENTURA ALCALDIA MUNICIPAL

RTN: 12365478998740

NUMERO DE COTIZACION 23806516

UDS	Producto	PU	Importe
1-459725000008	L	5,649.57	L 5,649.57
JANOME 204D MAQUINA DE COSER T/RANITA			
Sub Total Gravado		L	5,649.57
Sub Total Exento		L	0.00
Total Transaccion		L	5,649.57
Total Descuento		L	0.00
ISV 15%		L	847.44

TOTAL FACTURA L 6,497.01

CHEQUE L 6,497.01
00015065

CAMBIO L 0.00
00015065

TOTAL PAGADO: L 6,497.01

SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE 01/100

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

VENDEDOR 1391604 LUIS ALFREDO MONTES CA
CAJERO VasquezMolina, DenisEduar
CAJA CAJA 02

Email: gerenciageneral_hn@unicomer.com
#DOC INTERNO: 60100122085

Original:Cliente Copia:Contribuyente

GTN 127594

Para cualquier reclamo
debe presentar su factura

Contrato aprobado segun Resolucion
DGPC-PC-038-2006 del 31
de mayo de 2006 por la Secretaria de
Industria y Comercio,
Direccion General de Produccion yConsumo

Serie No.: _____

In No.: _____

Gracias por preferirnos

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA !

Vendedor : 1391604 LUIS ALFREDO MONTES CACERES

Tienda : TCT CENTRAL TEGUCIGALPA

C O T I Z A C I O N 23806516

Nombre : ALCALDIA MUNICIPAL, DE SANBUENA AVENTURA
Contribuyente : NORMAL
Orden de Compra:

Fecha Cotizacion : 21/02/2019
Fecha Actual : 21/02/2019

UPC	MARCA	C E	DESCRIPCION	UND	VALOR CONTADO	DESCUENTO	IMPUESTO	TOTAL
459725000008	JANOME	S N	MAQUINA DE COSER T/RANITA	1	5.649.57	0.00	847.44	6.497.01
						0.00	847.44	6.497.01

Precios incluyen ISV
Precios en Lempiras
Precios y Planes de Ventas sujetos a Cambios

Precio valido por 7 dias
A precio Normal

Plan de Ventas : TG CONTADO
Periodo : DIARIO
Tasa de Financiamiento : 0%
Prima de : 0.00
No. de Cuota(s) : 0



Herminia de Celencia



VENEKO ENTERPRISE
Cotizacion

Fecha 23/2/2019

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENA VENTURA
98401340
Ejecutivo de Ventas : Luis Diaz
Correo electronico :
VENEKO001ENTERPRISE@GMAIL.COM

Cotizacion No. 4901-b

#	Descripción	Cantidad	Precio	Total
1	MAQUINA SORGETEADORA DOMESTICA	1	L. 8,000.00	L. 8,000.00
2				L. 0.00
3				L. 0.00
4				L. 0.00
5				L. 0.00
6				L. 0.00
7				L. 0.00
8				L. 0.00
9				L. 0.00
10				L. 0.00
11				L. 0.00
12				L. 0.00
13				L. 0.00
14				L. 0.00
15				L. 0.00
16				L. 0.00
17				L. 0.00
18				L. 0.00
19				L. 0.00
20				L. 0.00
21				L. 0.00
22				L. 0.00
23				L. 0.00
24				L. 0.00
25				L. 0.00
26				L. 0.00
27				L. 0.00
28				L. 0.00
29				L. 0.00
30				L. 0.00
31				L. 0.00
32				L. 0.00
33				L. 0.00
34				L. 0.00
TOTALES		1	8000	L. 8,000.00

****U.L****

Sub-Total
Impuesto
Total

L. 8,000.00
L. 1,200.00
L. 9,200.00

Condiciones de pago: CONTADO

NOTA. 6
meses de
garantia..





VENEKO ENTERPRISE
Cotizacion

Fecha 23/2/2019

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENA VENTURA
98401340
Ejecutivo de Ventas : Luis Diaz
Correo electronico :
VENEKO001ENTERPRISE@GMAIL.COM

Cotizacion No. 4900-b

#	Descripción	Cantidad	Precio	Total
1	MAQUINA SINGER NEGRITA CON MUEBLE	6	L. 6,000.00	L. 36,000.00
2	MAQUINA SINGER ELECTRICA DE VARIAS PUNTADAS	3	L. 6,800.00	L. 20,400.00
3				L. 0.00
4				L. 0.00
5				L. 0.00
6				L. 0.00
7				L. 0.00
8				L. 0.00
9				L. 0.00
10				L. 0.00
11				L. 0.00
12				L. 0.00
13				L. 0.00
14				L. 0.00
15				L. 0.00
16				L. 0.00
17				L. 0.00
18				L. 0.00
19				L. 0.00
20				L. 0.00
21				L. 0.00
22				L. 0.00
23				L. 0.00
24				L. 0.00
25				L. 0.00
26				L. 0.00
27				L. 0.00
28				L. 0.00
29				L. 0.00
30				L. 0.00
31				L. 0.00
32				L. 0.00
33				L. 0.00
34				L. 0.00
	TOTALES	9	12800	L. 56,400.00

****U.L****

Sub-Total
Impuesto
Total

L. 56,400.00
L. 8,460.00
L. 64,860.00

Condiciones de pago: CONTADO

NOTA. 6
meses de
garantia..





REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13910

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

 Valor Efectivo

2,063.28

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

Páguese a: Vtiles de Honduras No. de Cheque:

15066

La cantidad de: Doce mil seiscientos y tres con 28/100 ctvs

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	2,063.28
580	subsidio a sector publico	
581	subsidio a las psmas, central	
	pago por compra Venta de vtiles	
	Escuelas (Escuelas) por alumnos	
	de las Escuelas del Municipio	
TOTALES		2,063.28

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 05-03-2019


 Firma y Sello del Alcalde Municipal


 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesoreria Copia: Presupuesto



Útiles de Honduras S.A de C.V.

DIR. CASA MATRIZ
 BARRIO:BERMEJO, CALLE KM3,SALIDA A.
 PTO.CORTES, CASO NO: S/N Honduras C.A
 FAX: (504) 2545-68-00
 TELEFONO: (504) 2545-68-00

RTN 05019995104894
 E-MAIL: administracion@utilesdehonduras.com

Factura

PUNTO DE EMISION
 Metro Mall, Blvd. Fuerzas Armadas. Tegucigalpa
 Honduras C.A
 FAX: (504) 2225-6339
 TELEFONO: (504) 2225-6335,

16:50:08

ORIGINAL

T011 Tienda 11.

PEDIDO SAP. No:763013	O/C. No.	REFERENCIA SAP No. 90550066	FECHA DIA MES AÑO DOC. 08 03 2019	No. 013-003-01-00006547
CLIENTE 2000268	NOMBRE DEL CLIENTE ALCALDIA MUNICIPAL BUENAVENTURA		RTN 0818197500100	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO
DIRECCION BO.EL CENTRO FTE.PLAZA MUNICIPAL		POBLACION FRANCISCO MORAZAN		TELEFONO CLIENTE 2798-9496
VENDEDOR 7424 <i>Me bin</i>		CONDICIONES: Contado		
MAALVAREZ	7424	7424	Entrega: 81135939	
ELABORADO	PREPARADOR	REVISOR	REVISADO	Bultos: 5

CODIGO	COD. BARRA	DESCRIPCION	CANTID	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	DESCTO	IMPORTE
1000479	7426500273004	CUAD UNICO CORTO 200P COL COPAN	2	UN/1	25.52	E	0.00	51.04
1000481	7426500284505	CUAD ESP N3 70H CUADRICULADO COPAN	2	UN/1	42.76	E	0.00	85.52
1000484	7426500285601	CUAD UNICO CRTO 400P FORR COPAN	8	UN/1	61.44	E	0.00	491.52
1000718	7426500501138	CUADERNO APRENDE CONMIGO 2 T1	3	UN/1	26.27	E	0.00	78.81
1000719	7426500501145	CUADERNO APRENDE CONMIGO 2 T2	1	UN/1	26.27	E	0.00	26.27
1000722	7426500501176	CUADERNO APRENDE CONMIGO 3 T1	1	UN/1	26.27	E	0.00	26.27
1002465	7428602200049	CUADERNO DIBUJO AMIGO 36 PAGS	4	UN/1	5.88	E	0.00	23.52
1002466	7428602200056	CUADERNO CALIGRAFIA AMIGO 36P	5	UN/1	5.96	E	0.00	29.80
1006117	7426500284000	CUAD ESP N3 70H LISO VERTICAL	1	UN/1	42.76	E	0.00	42.76
1010202	7428602287132	CUAD ESP N3 1MAT AMIGO MASC IMAG	16	UN/1	15.90	E	0.00	254.40
1011500	7401065614288	L/ACTV: MEGA TRAZOZ ESP/ING 160P	1	UN/1	34.00	E	0.00	34.00
1011752	9789962030935	NACHO LECTURA 2 GRADO	2	UN/1	44.76	E	0.00	89.52
1013806	7426500250005	CUAD ESP N5 200H COLORES COPAN	4	UN/1	116.08	E	0.00	464.32
1015574	7428602313640	CUAD TAR 200P COS GDE AMIGO COLORES	7	UN/1	16.52	E	0.00	115.64
1017076	7428602320082	CUAD COS 200P GD CUAD AMIGO PREM M EMBO	1	UN/1	28.65	E	0.00	28.65
1011280	7428602291528	CUAD TAR 160P GRAP AMIGO MASC	6	UN/1	7.09	E	0.00	42.54
1011279	7428602291511	CUAD TAR 160P GRAP AMIGO FEM	5	UN/1	7.09	E	0.00	35.45
1015653	7428602313619	CUAD COS 200P GD/DL AMIGO PREM M EMBO	5	UN/1	28.65	E	0.00	143.25

Útiles de Honduras
PAGADO T-11
 FORMA DE PAGO:
 EFECTIVO () DEPOSITO () CKE. ()
 DOCUMENTO No. _____
 BANCO: _____
 FECHA: _____
 FIRMA: *[Signature]*

Útiles de Honduras S.A DE C.V.
DESPACHADO T-11
 08 MAR. 2019
[Signature]
 FIRMA

SON: DOS MIL SESENTA Y TRES LEMPIRAS. CON 28 /100

TOTAL	L.	0.00	L.	2,063.28
-------	----	------	----	----------

- a) EL IMPORTE DE ESTA FACTURA DEVENGARA EL 2.5% MENSUAL A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO
- b) POR LAS DEVOLUCIONES ACEPTADAS POSTERIORES A 30 DIAS NO SE RECONOCERA EL I.S.V. PAGADO AL FISCO
- c) ESTA FACTURA SE CONSIDERA PAGADA UNICAMENTE CON EL RECIBO DE CAJA O SELLO DE PAGADO

RECIBI CONFORME Y ACEPTO LOS PRECIOS Y CONDICIONES

FIRMA CLIENTE

NOMBRE

IMPORTE EXONERADA	L.	0.00
IMPORTE EXENTA	L.	2,063.28
IMPORTE GRAVADA 15%	L.	0.00
IMPORTE GRAVADA 18%	L.	0.00
IMPUESTO 15%	L.	0.00
IMPUESTO 18%	L.	0.00
NETO A PAGAR	L.	2,063.28

CAI: 5A980B-7366ED-E74691-C93AA4-BED8A5-AE

Fecha Limite de Emisión: 16.07.2019

Rango Autorizado: 013-003-01-00005601 / 013-003-01-00008300

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta :
 No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:
 No. Identificativo del Registro de la SAG::

Original - Cliente
 Copia 1 - Obligado Tributario emisor
 Copia 2 - Contabilidad



ROE-095 V. 1

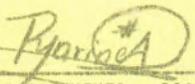
N.º 078121943

DEPOSITO CUENTA DE CHEQUES

AGENCIA TONCONTIN
 FECHA DE TRANSACCION : 06-03-2019 HORA: 10:45:23
 CUENTA : 01-009-000001-0
 NOMBRE CLIENTE : UTILES DE HONDURAS SA DE CV
 EFECTIVO : L.0.00
 CHEQUES PROPIOS : L.2,063.28
 CHS BANCOS LOCALE : L.0.00
 CHS BCO EXTRANJEROS : L.0.00
 TOTAL : L.2,063.28
 CANTIDAD EN LETRAS LPS :
 DOS MIL SESENTA Y TRES CON 28/100

*****BANCO DEL PAIS*****

AGENCIA TONCONTIN
 04755 FANYSS TRX:700 AUT:273463
 NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO
 *****SELLO ELECTRONICO*****

FIRMA: 
 NUMERO DE DOCUMENTO : 78121943
 DEPOSITADO POR : ROGER ALVARADO

VERIFIQUE ANTES DE FIRMAR QUE EL NÚMERO DE CUENTA INDICADO PERTENECE AL NOMBRE DEL CLIENTE SOLICITADO
 No es válido sin la certificación e impresión del sistema electrónico del Banco.

FORMULARIOS STANDARD, S.A. R.F.C. 0201899697278. P.O. BOX 2551-3803. TEL. 2551-3803. TEL. 2551-3849095. FAX 2551-3897. SAN PEDRO SULA



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13914

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Sonia Amely Aguilar en efectivo

La cantidad de: Diez mil setecientos cuarenta y cinco

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
200	Servicio no personal	10,740.00
260	Servicio Comunitario y Financiero	
263	Imprenta, Publicaciones y Reproducciones pago por Fotocopia B/W en imagen Entendimiento de fotocopiado de libros por el Kinder Juvenil de la Com. de la Comunidad de las Cuarenta.	
TOTALES		10,740.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 05-03-2019



[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

FACTURA N° 000-001-01-0000 1744

Fecha: 06 de 03 de 2019 Contado Crédito

Cliente: Alcaldía San Buena Ventura. F.M.

Dirección: San Buena Ventura RTN:

		Precio Unitario		TOTAL
3776	Fotocopias B/N con imagen.	250		9,440 00
41	Encuadernados de fotocopiado de Libros	3171		1,300 00



CAI: 7C7C6A-51BE32-A346A6-2A470E-0FC073-42 Numeración: DEL 000-001-01-00001721 AL 000-001-01-00001920

Fecha limite de emisión: 17/09/2019 CONSUMIDOR FINAL

SON: L 10,740.00 Lempiras

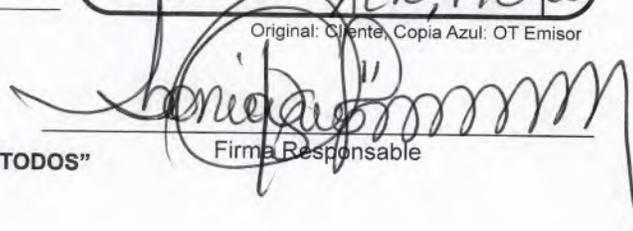
Importe Exento L.	
Importe Gravado L.	<u>L 10,740 00</u>
15% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>L 10,740 00</u>

N° Orden de Compra Exenta: _____ N° de Registro de Exonerados: _____

N° del Registro de la Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

Firma Cliente _____

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS"

Firma Responsable 

DISTRIBUIDORA MEDEK, S. de R.L., Tel. 2767-0643, RTN. 08019005002634 CERTIFICADO No. 9231-15-10500-111



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13916

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo 2,150.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque: 15107

Páguese a: Comercial Gabriela

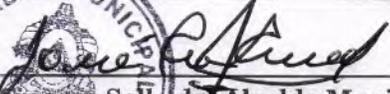
La cantidad de: Doce mil ciento cincuenta Efectos

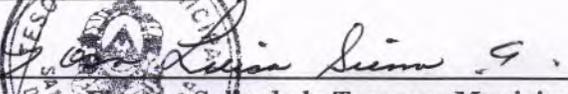
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	06	01	48

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
400	bienes Capitalizables	2,150.00
460	Const, sdec, mepr de Edif, y otro urbanístico diversos	
463	Const, sdec, mepr de Viviendas p. pago p. Campa de 10 Bolsas de Cemento gris para reparacion de casa de habitacion de	
TOTALES		2,150.00

Fecha de elaboración: _____
Fecha de pago: 05-03-2019


Firma y Sello de Alcalde Municipal


Firma y Sello de la Tesorera Municipal

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

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



Comercial Gabriela S. de R. L.

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

Principal: Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria San José, Ojojona, F.M. Tels.: 2767-0018 2767-0019, Cel. 8814-1216
Sucursal A-1: Domicilio Fiscal Carretera al Sur, Km 17, frente a antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115, 2226-0091, 9680-0337
E-mail: comercialgabriela@hotmail.com

R.T.N.: 08019001001330 CAI: 0338C7-8B4CA0-E046BF-FCD254-A02156-16

FACTURA Nº 001-001-01-000 45435
Sucursal - A - 1 Fecha: 5 de 3 de 2019
Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____ RTN: 08189995413023

Por lo siguiente: CONTADO CRÉDITO DEBE

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
10	Bolsas de Cemento	215 =	2,150 =

Comercial Gabriela S. de R.L.
Sucursal A1
Tel. 2226-0115 / 0091
CANCELADO

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R.L. Tel. 2767-0643
RTN: 08019005002634, CERTIFICADO No. 9231-1510500-111
Fecha Limite de Emisión: 31/05/2019
Numeración del 001-01-00045001 al 001-001-01-00045500
CONSUMIDOR FINAL
Original: Cliente, 1ra. Copia: Contabilidad, 2da. Copia: OT Emisor

Importe Exento L.	
Importe Gravado L.	
15% Impuesto SV L.	
TOTAL L.	2,150 =

Sc Dos mil ciento cincuenta. LEMPIRAS
(En Letras)

Nº Orden de Compra Exenta: _____ Nº de Registro de Exonerados: _____

Nº del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA! NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Karen.
Firma y Sello



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13917

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo

1,934.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque:

15108

Páguese a: Comercial Habida

La cantidad de: mil novecientos treinta y cuatro Exactos

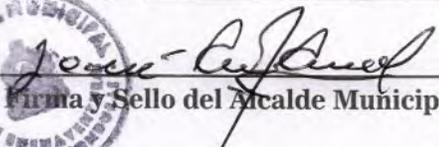
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

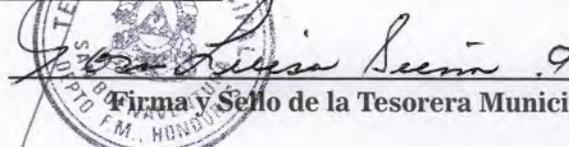
Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	04	00	34

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
400	bienes Capitalizables	\$1,934.00
460	cont, obra, mejor de Edif, y otros subministros de agua	
464	cont, obra, mejor sistema de agua Potable.	
	Pago D+ Comp de materiales por reparación del agua potable en el ciclo urbano	
TOTALES		\$1,934.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 05-03-2019


Firma y Sello del Alcalde Municipal


Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



Comercial Gabriela S. de R. L.

DISTRIBUIDORA DE PINTURAS

Principal: Barrio El Centro, Frente a Agropecuaria San José, Ojozona, F.M. Tels.: 2767-0018, 2767-0019, Cel. 8814-1216
Sucursal A-1: Domicilio Fiscal Carretera al Sur, Km 17, frente a antiguo DERIMASA, Tels.: 2226-0115, 2226-0091, 9680-0337

E-mail: comercialgabriela@hotmail.com

R.T.N.: 08019001001330

CAI: 0338C7-8B4CA0-E046BF-FCD254-A02156-16

FACTURA N° 001-001-01-000 45436

Sucursal - A - 1 Fecha: 5 de 3 de 20 19

Cliente: Alcaldia San Buenaventura

Dirección: _____ RTN: 08189995413023

Por lo siguiente: CONTADO CRÉDITO DEBE

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	Valvula pro 2		200 =
2	Adap. M pro 2	22 =	44 =
1	Union Universal pro 2		150 =
2	Camisas pro 2	22 =	44 =
36	Limas planas	30 =	1080 =
100	Mascarillas Desechables, 4 =		400 =
2	Super Tove		16 =

Comercial Gabriela S. de R. L. Sucursal A-1 Tel. 2226-0115

CANCELADO

IMPORTE

Importe Exento L. _____

Importe Gravado L. _____

15% Impuesto SV L. _____

TOTAL L. 1,934 =

DISTRIBUIDORA MEDER, S. de R. L. tel. 2767-0643
RTN: 08019005002634, CERTIFICADO No. 9231-1510500-111
Fecha Limite de Emisión: 31/05/2019
Numeración del 001-01-00045001 al 001-001-01-00045500
CONSUMIDOR FINAL
Original: Cliente, 1ra. Copia: Contabilidad, 2da. Copia: OT. Mayor

Son: Mil Novecientos
Trenta y cuatro. LEMPIRAS
(En Letras)

Karu
Firma y Sello

N° Orden de Compra Exenta: _____ N° de Registro de Exonerados: _____

N° del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA! NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES



LA FRONTERA

FERRETERÍA LA FRONTERA

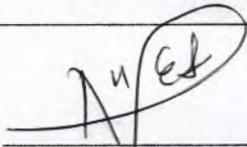
DISTRIBUIDORA DE PINTURAS
Carretera Panamericana, Ciudad de los Vientos
Desvio Municipio de Santa Ana, contiguo a Postal Policial
Cel.: 9714-9031; Tel. 2213-7632; 2213-7686
e-mail: ferreteriaafrontera2015@gmail.com
R.T.N.: 08011963016170

COTIZACIÓN N° 12219

DIA	MES	AÑO
1	02	19

Señor: Alcaldia San Buena ventura

Dirección: _____

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	Valvula Pvc 2"		210 00
2	Adap. Macho 2" Pvc	25 00	50 00
1	Union universal Pvc 2"		155 00
2	Camisas Pvc 2"	25 00	50 00
36	limas Planas	35 00	1260 00
100	mascarillas desechables	5 00	500 00
2	Super Glue	9 00	18 00
			
SUB-TOTAL.			
IMPTO.			
FIRMA			TOTAL. 2243 00



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13929

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

--

 Valor Efectivo

3,140.81

Gastos de Inversión Social

--

Gasto por Deuda Pública

--

 No. de Cheque:

15141

Páguese a: Utiles de Honduran S.A. de C. U.

La cantidad de: Tres mil ciento cuarenta con 81/100 ctz

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	Material y suministros	L3,140.81
390	Otros materiales y suministros	
392	Utiles de escritorio y oficina y enseñanza	
	Pago por compra de carpeta colquinta 1/0 aplicacion P/K125.	
TOTALES		L3,140.81

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 08-03-2019



[Signature]
Sello del Alcalde Municipal



[Signature]
Sello de la Tesorera Municipal

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

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



Útiles de Honduras S.A de C.V.

DIR. CASA MATRIZ
 BARRIO:BERMEJO, CALLE KM3,SALIDA A.
 PTO.CORTES, CASO NO: S/N Honduras C.A
 FAX: (504) 2545-68-00
 TELEFONO: (504) 2545-68-00

RTN 05010005104804

E-MAIL: administracion@utilesdehonduras.com

Factura

PUNTO DE EMISION
 Metro Mall, Blvd. Fuerzas Armadas. Tegucigalpa
 Honduras C.A
 FAX: (504) 2225-6339
 TELEFONO: (504) 2225-6335,

16:23:31

ORIGINAL

T011 Tienda 11.

PEDIDO SAP. No:763904	O/C. No.	REFERENCIA SAP No. 90552003	FECHA DOC. 17	DIA 03	MES 2019	AÑO	No. 013-003-01-00006607
CLIENTE 2000268	NOMBRE DEL CLIENTE ALCALDIA MUNICIPAL BUENAVENTURA		RTN 0818197500100		NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		
DIRECCION BO.EL CENTRO FTE.PLAZA MUNICIPAL			POBLACION FRANCISCO MORAZAN		TELEFONO CLIENTE 2798-9496	VENDEDOR 7424	
MAALVAREZ	7424	7424	CONDICIONES: Contado		Entrega: 81141517		
LABORADO	PREPARADOR	REVISOR	REVISADO	419937	Bultos: 1		

CODIGO	COD. BARRA	DESCRIPCION	CANTID	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	DESCTO	IMPORTE
1011919	7428602295670	CARPETA COLGANTE T/O OFFICEONE PK/25	18	UN/1	151.73	15	0.00	2,731.14

Útiles de Honduras
PAGADO T-11
 FORMA DE PAGO:
 EFECTIVO () DEPOSITO () CKE. ()
 DOCUMENTO No. _____
 BANCO: _____
 FECHA: _____
 FIRMA: *[Signature]*

Útiles de Honduras S.A DE C.V.
DESPACHADO T-11
 17 MAR. 2019
[Signature]
 FII

SON: TRES MIL CIENTO CUARENTA LEMPIRAS. CON 81 /100	TOTAL	L.	0.00	L.	2,731.14
a) EL IMPORTE DE ESTA FACTURA DEVENGARA EL 2.5% MENSUAL A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE EXONERADA	L.	0.00		
b) POR LAS DEVOLUCIONES ACEPTADAS POSTERIORES A 30 DIAS NO SE RECONOCERA EL I.S.V. PAGADO AL FISCO	IMPORTE EXENTA	L.	0.00		
c) ESTA FACTURA SE CONSIDERA PAGADA UNICAMENTE CON EL RECIBO DE CAJA O SELLO DE PAGADO	IMPORTE GRAVADA 15%	L.	2,731.14		
RECIBI CONFORME Y ACEPTO LOS PRECIOS Y CONDICIONES	IMPORTE GRAVADA 18%	L.	0.00		
FIRMA CLIENTE _____	IMPUESTO 15%	L.	409.67		
NOMBRE _____	IMPUESTO 18%	L.	0.00		
CAI: 5A980B-7366ED-E74691-C93AA4-BED8A5-AE	NETO A PAGAR	L.	3,140.81		
Fecha Limite de Emisión: 16.07.2019					
Rango Autorizado: 013-003-01-00005601 / 013-003-01-00008300					

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta :
 No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:
 No. Identificativo del Registro de la SAG::

Original - Cliente
 Copia 1 - Obligado Tributario emisor
 Copia 2 - Contabilidad



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13930

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

 Valor Efectivo

8,848.87

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

 No. de Cheque:

15142

Páguese a: Cemac Comercial S.A. de C.V.

La cantidad de: Ocho mil Ochocientos Cuarenta y ocho con 87/100
Quetzales

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
400	Bienes Capitalizables	8,848.87
460	Const, obra, mejor de Edif, y abm urbanización de terrenos	
469	Const, obra, mejor de abm pago por compra de terreno de Repub de ex Chaparral de la municipalida	
TOTALES		8,848.87

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 08-03-2019



[Signature]
Sello del Alcalde Municipal



[Signature]
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

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

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto

**CEMCOI COMERCIAL, S.A. de C.V.**

R.T.N.: 05019000046793

cemcol@cemcol.com

CASA MATRIZ SAN PEDRO SULA
 Km. 5 Carretera a La Lima, Calpules
 Apdo. Postal N° 37, (PBX) (504) 2559-5896, 2559-7565
 Fax: Gerencia, (504) 2559-7566
 Fax: Repuestos, (504) 2559-7564
 Fax: Servicios, (504) 2559-7749
 Fax: Camionera, (504) 2559-2860
 Fax: Gasolinera, (504) 2559-5866

FACTURA: 004-001-01-00113201
 CAI: 35B7A1-5FFF80-DF4AAB-B12C37-470333-59

TELEFONO: 25595899 97326795 / CORREO SAR: CEMCOLSAR@CEMCOL.COM 12/03/2019 10:26:49

Rango Aut: 004-001-01-00111381 - 004-001-01-00130380

Fecha Limite de Emision: 26/01/2020

07 SANTA FE TGU, COL. SANTA FE, ANTIGUO LOCAL DE BENEFICIO ARROZ CIELITO LINDO

Asesor: 930309 MIGUEL GUSTAVO CARREIRA DIAZ

Cliente: 847268 1 0 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA FCD M

Doc.Int: 007 A11589188F Tipo CREDITO

D/Trabajo:

F-Venc: 11/04/2019

CREDITO FISCAL R.T.N.: 08167775413023

No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:

EL CENTRO PRINCIPAL 1

TEGUCIGALPA

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta:

SAN BUENAVENTURA FCD M

FRANCISCO MORAZAN

No. Identificativo del Registro de la SAG:

TR	CANT	MR E PARTE	DESCRIPCIÓN	U/Compra: DEPOSITO	PRECIO UNITARIO DES/RENTA	FR. PVEN-001 REV. 2.0	TOTAL
61	3	0	SE 4003-710-2115	CABEZAL DE CORTE (AUTOCUT)	610.67	.00	1,832.01
61	3	0	SA 0781-120-1117	GRASA PARA ENGRANAJE CONS	259.65	.00	779.49
61	2	0	SA 0781-319-8410-R.	ACEITE DE DOS TIEMPOS 946	180.29	.00	360.58
61	1	0	SB 4000-713-4103	CUCHILLA 2 PTS.(CONJUNTO D	662.34	.00	662.34
61	6	0	SB 0000-400-7000	BUJIA DE ENCENDIDO	60.92	.00	365.52
61	1	0	SE 0000-930-2571	HILLO DE CORTE ROLIA REDOND	2,197.42	.00	2,197.42
61	1	0	SA 0000-838-0804	CASCO FUNCTION UNIVERSAL	1,445.00	.00	1,445.00
41	1	0	SB 0000-884-0307	GAFAS DE PROTECCION	52.31	.00	52.31

PAGADO
 Pagos CAI

Subtotal L.	7,694.67	Descuentos y Rebajas Otros L.	
		Importe Exonerado L.	.00
		Importe Exento L.	.00
		Importe Gravado 15% L.	7,694.67
		Importe Gravado 18% L.	
		ISV 15% L.	1,154.20
		ISV 18% L.	
		Total a Pagar L.	8,848.87

VALOR EN: ~~*****~~ OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 87/100 LEPTIRAS. ~~*****~~
 LETRAS

1-No se aceptan devoluciones de repuestos despues de 15 días. Empresa sujeta a pagos a cuenta del ISR ISV 15% L. 1,154.20

2-Las facturas al crédito no pagadas a su vencimiento devengarán un interés mensual de 3.5% ISV 18% L.

3-Toda nota de crédito debe indicar nombre, apellido, identificación y firma de quien la recibe **ORIGINAL - CLIENTE** **DUPLICADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR** **TRIPULCADO - CAJA CONTADO / CLIENTE CREDITO (NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL)** Total a Pagar L. 8,848.87

FIRMA DEL CLIENTE

CEMCOL COMERCIAL S.A. DE C.V. R.T.N.: 05019000046793 TEL: 2559-5899 FAX: 2559-7566



CEMOL COMERCIAL, S.A. de C.V.

R.T.N.: 05019000046793

cemcol@cemcol.com

CASA MATRIZ SAN PEDRO SULA
Km. 5 Carretera a La Lima, Calpulcán
Apdo. Postal N° 37, (P.BX) (504) 2559-5899, 2559-7565
Fax: Gerencia, (504) 2559-7566
Fax: Repuestos, (504) 2559-7564
Fax: Servicios, (504) 2559-7749
Fax: Camionera, (504) 2559-2680
Fax: Gasolinera, (504) 2559-5866

FACTURA: 004-001-01-00113201

CAI: 35B7A1-5FFF80-DF4AAB-B12C37-470333-59

TELEFONO: 25595899 97326795 / CORREO: SAR:CEMOLSA@CEMOL.COM 12/03/2019 10:26:49

Rango Aut: 004-001-01-00111381 - 004-001-01-00130388

Fecha Limite de Emision: 26/01/2020

Asesor: 930299 MIGUEL BUSTAMO CARREIRA DIAZ

Doc.Int: 007 A11589188F Tipo CREDITO

07 SANTA FE TOU, CCL. SANTA FE, ANTIQUO LOCAL DE BENEFICIO ARROZ CIELITO LINDO

Cliente: 847268 1 0 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA FCD M

0/Trabajos

F-Venc: 11/04/2019

CREDITO FISCAL R.T.N.: 0518777-01-023

No. Correlativo de Constancia de registro Exoneracion

EL CENTRO PRINCIPAL I

TEUCUCIGALPA

No. Correlativo de Orden de Compra Exentas

SAN BUENAVENTURA FCD M

FRANCISCO MORAZAN

No. Identificativo del Registro de la SAG:

Table with columns: TR, CANTI, HR E PARTE, DESCRIPCION, U/Compra: DEPOSITO, PRECIO UNITARIO, FR. PACH-001 REV. 2.0, TOTAL. Includes items like CABEZAL DE CORTE (AUTOCUT), GRASA PARA ENGRANAJE CONS, ACEITE DE DOS TIEMPOS 946, etc.

PAGADO Repuestos CAT.

Subtotal L. 7,694.67

Descontos y Rebajas - Diferencias L.

MONTO TOTAL

Importe Exonerado L. .00

Importe Exento L. .00

VALOR EN. ~~XXXXXXXXXXXX~~ OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 87/100 LEMPIRAS. ~~XXXXXXXXXXXX~~

LETRAS

Importe Gravado 15% L. 7,694.67

Importe Gravado 18% L.

1-No se aceptan devoluciones de repuestos despues de 15 días, Empresa sujeta a pagos a cuenta del ISR ISV 15% L. 1,154.20

2-Las facturas al crédito no pagadas a su vencimiento devengarán un interés mensual de 3.5% ISV 18% L.

3-Toda nota de crédito debe indicar nombre, apellido, identificación y firma de quien la recibe Total a Pagar L. 8,848.87

ORIGINAL - CLIENTE DUPLICADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR TRIPLICADO - CAJA CONTADO / CLIENTE CREDITO (NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL)

FORMA: ANEXO SINDICADO, R.T.N.: 0518777-01-023, TEL: 2559-5899 FAX: 2559-7566 SAN PEDRO SULA

31383 CSS CODIGOS SIN SECTOR 3/12/2019
 QUEDAN EN PODER DE 847268 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA F
 EL CENTRO PRINCIPAL 1
 LAS SIGUIENTES FACTURAS Y DOCUMENTOS A SU CARGO PARA TRAMITAR SU
 PAGO DENTRO DE ____ DIAS. MAR12/2019

C/V	Documento Fiscal	Tipo	Fec.Emission	Fec.Vencdo.	Valor	O/Compra
007	004-001-01-00113201	FAC	MAR12/2019	ABR11/2019	8,848.87	DEPOSITO
TOTAL					8,848.87	

ESTE "QUEDAN" DEBIDAMENTE FIRMADO POR :
 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA F
 ES EVIDENCIA LEGAL DE QUE LAS FACTURAS Y DOCUMENTOS ORIGINALES
 ANTERIORMENTE DESCRITOS SE LE ENTREGAN AL CLIENTE PARA TRAMITAR SU
 CORRESPONDIENTE PAGO Y NO LO RELEVA DE LA OBLIGACION COMERCIAL QUE
 TALES FACTURAS Y DOCUMENTOS REPRESENTAN. QUEDAN Q0002127SF

Roger Yarine Alvarado S.
 NOMBRE RECIBIDO

RyarinéA
 FIRMA RECIBIDO

12/02/2019
 FECHA RECIBIDO

Nota: Con la firma de este documento el cliente acepta que recibió con entera satisfacción los productos y/o servicios descritos



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13931

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

 Valor Efectivo

6,900.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

15143

Páguese a: José Santos Mendrogon Compro

Cantidad de: Seis mil Noventa y tres Dólares

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	03	07	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencias	6,900.00
510	Transferencias al sector privado por financiar gastos corrientes	
514	Apoyo Social o Personal Pago por compra de ataraxida Estilo San José para los señores.	
TOTALES		6,900.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de: 08-03-2019



José Santos Mendrogon
Firma y Sello del Alcalde Municipal



José Santos Mendrogon
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

Inversiones Enmanuel

VENTA DE ATAÚDES DE MADERA

Col. Las Brisas, frente a Calle panamericana,
Sabanagrande, F.M.
Tel: (504) 2768-3434, 3234-1469
E-mail: mondragonedgard@gmail.com
R.T.N.: 06071981002493 / J. MONDRAGON
CAI: 41AC4A-5F22F9-E14D9B-9F3E10-27C21D-1E

GUIL DISEÑO E IMPRESIÓN R.T.N. 08141899 / CAMARILLO / TELS: 2288-7792, 2244-2225 - CERTIFICACIÓN N° 9231-16-105004

CLIENTE: Alcaldía Municipal de San Buenaventura, F.M.
DIRECCIÓN: San Buenaventura, F.M. FECHA: 08-Marzo-2019
TEL: _____ R.T.N.: 0818-9995-413023

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
2	Ataúdes Estilo: San Jose.	3000 00		6000 00
TOTAL L.				

CANCELADO

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000251 - AL: 000-001-01-00000300

La factura es beneficio de todos "EXIJALA"
FECHA LIMITE DE EMISION: 06/03/2020

VALOR EN LETRAS: Seis mil Novecientos
Lempiras exactos.

N° ORDEN DE COMPRA EXENTA	
N° CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADO	
N° REGISTRO DE LA SAG	

CONTADO CREDITO

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA



DESCUENTOS OTORGADOS L.		
REBAJAS OTORGADAS L.		
SUB-TOTAL L.	6000	00
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.		
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
I.S.V. 15% L.	900	00
I.S.V. 18% L.		
IMPORTE EXONERADO L.		
TOTAL A PAGAR L.	6900	00

FACTURA N° 000-001-01-0000 0251

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13932

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: _____ Valor Efectivo: 17,810.05
 Gastos de Inversión Social _____
 Gasto por Deuda Pública _____ No. de Cheque: 15144

Páguese a: Corde.

La cantidad de: Diecisiete mil ochocientos diez con 05/100 ctvs

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	transferencia	17,810.05
580	transferencia al sector publico	
581	subsidio a la pdm, centro	
	pago por compra varios de medicamentos para personal de salud y otros servicios	
TOTALES		<u>17,810.05</u>

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 08-03-2019

[Firma]
 Firma y Sello del Alcalde Municipal

[Firma]
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

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

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto

La Farmacia de Verdad
Compania 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

022-001-01-01032189

2019-03-08

Cliente: Descuento Immuvit +10%
Municipalidad De San Buenaventura F.M.
Cedula: 78678909876789

Ca	Precio Unit	Total
Immuvit Plus Q10, 30 capsulas		E
002 * 540.00 =		1,080.00
Subtotal L.		1,080.00
Descuento - L.		572.40
Base Exenta L.		507.60
Base Gravada L.		0.00
ISV L.		0.00
Total L.		507.60
Efectivo L.		507.60
Cambio		0.00

Total en Letras: Quinientos siete
Lempiras con sesenta centavos
Si usted comprara con Tarjeta
Promerica su ahorro seria de 108.00
mas!!!

AHORROPUNTOS Acumulados: 21967
AHORROPUNTOS en Factura: 25
AHORROPUNTOS Total: 22857

Registro SAG:-----

No. Registro Exonerado:-----

No. Orden de Compra Exenta:---

No. Carnet Exonerado:-----

Original Cliente

Copia Contribuyente Emisor

Farmacia del Ahorro #94

¡Gracias Por Preferirnos!

R.T.N. 08019995347622

C.A.I.:

91FDF0-D40D61-16A082-2A0C8D-521390-04

Rango Autorizado:

022-001-01-00928001 al

022-001-01-01060000

Fecha Limite de Emision: 2019-04-12

*1208549

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

022-001-01-01032188

2019-03-08

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

Cant	Precio Unit	Total
001	Asma 250mcg, aerosol 200dosis	E 628.95 = 628.95
001	Cardiobloc 10mg, 30 tabletas	E 327.81 = 327.81
001	Cardiobloc 10mg, 30 tabletas	E 327.81 = 327.81
001	Crema Control del Acne Dermacare, frasco	E 285.05 = 285.05
001	Diosmina-Hesperidina 500mg Calox, 30 tab	E 516.00 = 516.00
001	Diosmina-Hesperidina 500mg Calox, 30 tab	E 516.00 = 516.00
030	Dobesilato Calcico 500mg Adiuvo, 1 de 10	E 13.00 = 390.00
060	Endial 1mg comprimidos, 1 de 100	E 17.40 = 1,044.00
001	Ensure Fresa POP, lata 850g	G 697.30 = 697.30
001	Ensure Vainilla POP, lata 850g	G 729.17 = 729.17
001	K-10, ampolla de 1ml	- 27.00 = 270.00
001	Hipopress Gotas, frasco 20ml	E 269.93 = 269.93
001	Immuvit Plus Q10, 30 capsulas	E 540.00 = 540.00
001	Insulina Humulin NPH, vial 10ml *	E 1,072.95 = 1,072.95
001	Insulina Humulin NPH, vial 10ml *	E 1,072.95 = 1,072.95
001	Krytan Tek Ofleno, frasco 5ml	E 1,294.56 = 1,294.56
003	Loratadina 10mg ADIUVO, 1 de 30	E 14.90 = 44.70
020	Loratadina 10mg ADIUVO, 1 de 30	E 14.90 = 298.00
007	Loratadina 10mg ADIUVO, 1 de 30	E 14.90 = 104.30
001	Nebilet Plus 5/25mg, 28 tabletas	E 1,288.60 = 1,288.60
001	Nebilet Plus 5/25mg, 28 tabletas	E 1,288.60 = 1,288.60
001	Nido Desarrollo 3+ Lata 1.6 Kg	G 373.43 = 373.43
001	Nido Preescolar 3, lata 800g	G 190.58 = 190.58
001	Novalife Kidz Vainilla, lata 450g	G 201.92 = 201.92
001	Novalife Kidz Vainilla, lata 450g	E 264.00 = 264.00
001	Olanzapina 10mg Piersan, 20 tabletas	E 810.00 = 810.00
001	Omega-3 Alaska, 100 capsulas	G 179.13 = 179.13
058	Pantoprazol 40mg Adiuvo, 1 de 30 comprimidos	E 24.00 = 1,392.00
030	Pantoprazol 40mg Adiuvo, 1 de 30 comprimidos	E 24.00 = 720.00
012	Pantoprazol 40mg Adiuvo, 1 de 30 comprimidos	E 24.00 = 288.00
001	Piascledine 300mg, 30 capsulas	E 1,253.61 = 1,253.61
002	Ritalina 10mg, 30 comprimidos	E 168.01 = 336.02
001	Sinofludes Antigripal, 1 de 25	E 21.60 = 21.60
002	Storvas 40mg, 30 tabletas	E 1,004.41 = 2,008.82
001	Sukrol 10 ampollas bebibles	G 205.30 = 205.30
002	Vitamina E 400UI Elio, 1 de 10 Blister	E 43.20 = 86.40
001	Vitamina E 400UI Elio, 1 de 10 Blister	E 43.00 = 43.00
002	VitaNeural 25K Inyectable, Jeringa prell	E 225.00 = 450.00
003	VitaNeural 25K Inyectable, Jeringa prell	E 225.00 = 675.00
002	VitaNeural 25K Inyectable, Jeringa prell	E 225.00 = 450.00
001	VitaNeural 25K Inyectable, Jeringa prell	E 225.00 = 225.00
Subtotal L.		23,180.49
Descuento - I.		6,237.93
Base Exenta L.		14,543.29
Base Gravada L.		2,399.29
ISV L.		359.89
Total L.		17,302.45
Efectivo L.		17,302.45
Cambio		0.00

Total en Letras: Diecisiete mil trescientos dos Lempiras con cuarenta y siete centavos

Si usted comprara con Tarjeta Comerica su ahorro seria de 2318.05 mas!!!

AHORROPUNTOS Acumulados: 21967
 AHORROPUNTOS en Factura: 865
 AHORROPUNTOS Total: 22832

Farmacia del Ahorro #94
RTN. 08019995347622
CANCELADO

No. Reg. S.A. SAU: -----
 No. Reg. Exonerado: -----
 No. Orden de Compra: -----
 No. Carnet Exonerado: -----

Original Cliente
 Copia Contribuyente Emisor
 ¡Gracias Por Preferirnos!
 C.A.I.
 91FDF0-D4DD61-164082-2A0CBD-52F396-D4
 Rango Autorizado:
 022-001-01-00928001 al
 022-001-01-01060000
 Fecha Limite de Emision: 2019-04-12

***1208551**



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13933

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo
 Gastos de Inversión Social
 Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Henry Alexis Fonseca Velazquez

La cantidad de: Tres mil Quetzales

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	03	07	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	\$3,000.00
510	Traspaso al sector privado por financiar gastos eminentes	
514	ayudas sociales a personas p/yo pr compra de provisiones por voluntad del señor Henry Velazquez On. D.D.C.	
TOTALES		\$3,000.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha: 08-03-2019



[Signature]
 del Alcalde Municipal



[Signature]
 Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Henry Fonseca
 Identidad No. 0818198600093
 Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13934

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque:

Páguese a: IMSER

La cantidad de: Doz mil Doce con 50/100 ctvs

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
200	Remuneración no personal	2,012.50
240	Mantenimiento y Rep. de maquinarias y Equipos	
241	Mant. y Rep. de Maquinaria y Equipos de Oficina	
	Bono por Impresión Mensual de CDC de	
	11 de computación de la municipalidad	
TOTALES		2,012.50

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 08-03-2019



[Signature]
Firma y Sello del Alcalde Municipal



[Signature]
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Revisado por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



Colonia San Carlos, esquina opuesta a Metromedia
 Casa # 01, Tel.: 2221-4747, 2221- 4727, Distrito Central
 imserssc@hotmail.com, R.T.N.: 08019006024320

Nombre: <u>Alcaldia Municipal de San Buenaventura</u>	Día	Mes	Año
Dirección: <u>Tegucigalpa</u>	<u>10</u>	<u>03</u>	<u>2019</u>
R.T.N.:			

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de orden de compra exenta:

No. de constancia de registro exonerado:

No. de registro de la SAG:

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Precio Total
1	Resetes de almohadilla y limpieza general de impresora	L. 650 00	---	L. 650 00
1	Desinfección de virus, instalación de antivirus limpieza general de CPU Dell	L. 450 00	---	L. 450 00
1	Reparación de sistema operativo de computadora todo en 1	L. 650 00	---	L. 650 00

FACTURA N° 000-001-01-0000 4565

CAI: C7A8B8-6BBAAC-B647AD-26E01B-8ABDD6-F3

Fecha Límite de Emisión: 11/12/2019

Rango Autorizado

000-001-01-00004551 al 000-001-01-00004700

La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

MAS EDICIONES - TEL: 2238-9559, 2205-7974, 2213-5152, - R.T.N.: 06011971021788, CERTIFICADO N° 133-18-10901-5176

Original: Cliente - 1. Copia: Obligado tributario emisor - 2. Copia: Contabilidad

Total en Letras: Das mil doct lempiras con 50/00

Total L.	<u>1,750 00</u>
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	<u>1,750 00</u>
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
ISV 15% L.	<u>262 50</u>
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>2,012 50</u>

Condiciones: _____

Firma

"GRACIAS POR SU COMPRA"



ORDEN DE SERVICIO

Nº 00425

IMPORTADORA DE SERVICIOS, S. de R. L.
Boulevard Morazán, Col. San Carlos, frente a Metromedia, Tegucigalpa, Honduras, C. A. Tels.: (504) 2221-4747, 2221-4727
E-mail: imserssc@hotmail.com
R.T.N. 08019006024320

Equipo de Reparación EPSON TOSHIBA DELL

Fecha: 08/03/19 Equipo: Impresora Epson
Cliente: San Buenaventura Modelo: comp. todo en
Teléfono: 9818-0499 Marca: uno.
Cantidad: Observaciones:

Falla de Equipo

Problemas de Almua dillus
Revisión total "Impresora"
Todo en uno = No muestra la
Información en pantalla

Trabajo Realizado Principal

mantenimiento general

Observaciones:

CONDICIONES:

- 1. Toda revisión de equipo tiene un costo
2. No somos responsables por daños y pérdida de información
3. Si el cliente no reclama su equipo en término de seis (6) meses, el equipo será vendido para cubrir costos de reparación y almacenaje del mismo.

FIRMA CLIENTE

MSER Importadora de Servicios S. de R. L.
TEL: 2221-4747 2221-4727
TÉCNICO

Químico blanco-azul - perforadas



ORDEN DE SERVICIO

Nº 00431

IMPORTADORA DE SERVICIOS, S. de R. L.
Boulevard Morazán, Col. San Carlos, frente a Metromedia,
Tegucigalpa, Honduras, C. A. Tels.: (504) 2221-4747, 2221-4727
E-mail: imserssc@hotmail.com
R.T.N. 08019006024320

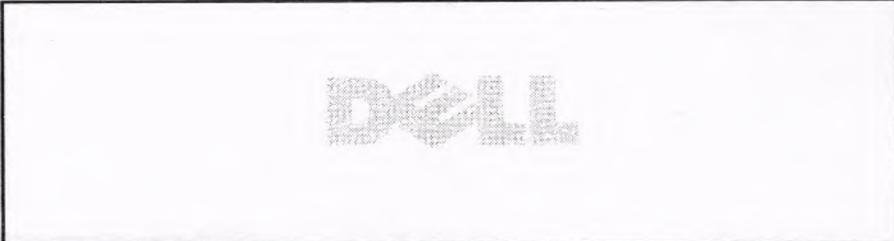
e Technology **Equipo de Reparación**

Fecha: 13/03/2019 Equipo: CPU
 Cliente: San Buenaventura Modelo: Pentium.
 Teléfono: _____ Marca: Dell.
 Cantidad: 1 Observaciones: _____

Falla de Equipo

Revisión General.
Instalación de antivirus.

Trabajo Realizado



Observaciones:

Observaciones:

CONDICIONES:

1. Toda revisión de equipo tiene un costo
2. No somos responsables por daños y pérdida de información
3. Si el cliente no reclama su equipo en término de seis (6) meses, el equipo será vendido para cubrir costos de reparación y almacenaje del mismo.

FIRMA CLIENTE

TÉCNICO

Químico blanco-azul - perforadas



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13936

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

 Valor Efectivo

2,500.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

 No. de Cheque:

15149

Páguese a: Henry Aldean Fonseca Velazquez

La cantidad de: Doce mil Quinientos Cientos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	03	07	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Impulsos	2,500.00
510	Impulsos al sector privado por financiar gastos comunitarios	
514	Ayuda Social a personas de baja por compra de Promoción por Jubilación del señor Porfirio Andino A. D. D. G.	
TOTALES		2,500.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 11-03-2019



Firma y Sello del Alcalde Municipal



Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Henry Fonseca

Identidad No. 0918198600093

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13943

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Raola Estefanía Flores Pérez

cantidad de: mil seiscientos Efectos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	03	07	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	transparencia	\$1,600.00
570	subsidio a el sector privado	
573	subsidio a inst. culturales o sociales sin fines de lucro.	
	pago por ser un venta alimentacion y bebidas (almuerzo) por ejecucion de facultades Judiciales	
TOTALES		\$1,600.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 13-03-2019



[Signature]
 Sello del Alcalde Municipal



[Signature]
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Raola Estefanía Flores

Identidad No. 0615-1991-00449

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto

03-07-573



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13944

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Gustavo Cesar Reyes Romeros

La cantidad de: Venticinco mil Quinientos ochenta y siete con 50/100 ctos

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
200	Servicios no personales	25,587.50
240	mant, y Rep, de maquin ⁷ Equipos	
243	mant, y Rep, de Equipo cond, transporte e pago por Representación de Cargo Rego de la Municipalidad	
TOTALES		25,587.50

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 13-03-2019



[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

Laboratorios Diesel

REYES

Prop.: Gustavo Cesar Reyes R.

CAI: DA9B38-993ECE-9C4E8E-5589B0-060897-EF

CONTADO

CRÉDITO

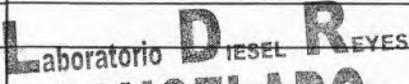
Boulevard Fuerzas Armadas
300 mts. al norte de Gasolinera
Uno Centro América,
Comayagüela, M.D.C., Honduras, C.A.
E-mail: cgustavoreyes@yahoo.es
Teléfono: 2227-6139
R.T.N. 08011945018912

FACTURA N° 000-001-01-00001530

Nombre: Municipalidad de San Buena Ventura . Fecha: 13 / 3 / 19

Dirección: _____ Tel.: _____

R.T.N.: 08189995113023

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	pinza de clutch.		9,200 00
1	disco de clutch.		5,800 00
1	Arbolera de clutch.		1,200 00
2	Terminales de direccion		2,400 00
1	aliniamiento		650 00
	Mano de Obra .		3,000 00
 CANCELADO			
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO		Importe Exonerado L.	
Orden de Compra Exenta N°		Importe Exento L.	
Constancia de Registro de Exonerados N°		Importe Gravado 15% L.	22,250 00
Registro de la SAG N°		Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
Son Lps. <u>veinti cinco mil quinientos</u>		15% I.S.V. L.	3,337 50
<u>ochenta y siete con 50/100.</u>		TOTAL A PAGAR L.	25,587 50
Original: Cliente - Copia 1: Obligado Tributario Emisor - Copia 2: SAR Fecha Limite de Emision: 18/10/2019 Rango Autorizado 000-001-01-00001501 a la 000-001-01-00001600		 FIRMA Y SELLO	

Impresos EIFFEL Tele/Fax: 2227-3559, R.T.N. 08019000232892, CERTIFICADO N° 9231-14-10500-166

OBSERVACIONES:

Después del Vencimiento se cobrará el 4% mensual.

INSTITUCION: MUNICIPALIDAD DE SAN BUENA VENTURA

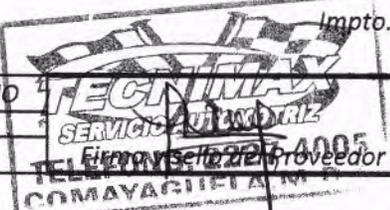
OFICINA DE COMPRA: _____

Cotización

SEÑORES:	TECNIMAX S. de R. L.
RTN:	TECNIMAX S. de R. L.
No. de Ident:	EUGENIA AGUILAR ALVARADO
Dirección del Proveedor:	BOULEVARD FFAA. SALIDA AL NORTE 400 MTS. DESPUES DE GASOLINERA UNO

Por este medio le solicita A20:G37Q2A20:G25A20:G41

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	Precio unitario	Valor Total
1	1	C/U	PRENSA DE CLUTCH	11,040.00	11,040.00
2	1	C/U	DISCO DE CLUTCH	6,960.00	6,960.00
3	1	C/U	BALINERA DE CLUTCH	1,440.00	1,440.00
4	2	C/U	TERMINAL DE DIRECCION	1,440.00	2,880.00
5	1	C/U	ALINEAMIENTO	780.00	780.00
6	1	C/U	MANO DE OBRA	3,600.00	3,600.00
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
Sub Total Lps.				26,700.00	26,700.00
Impto. s/ventas Lps.				4,005.00	4,005.00
Total Lps.				30,705.00	30,705.00



Firma y sello Unidad Cotizadora	DIA	MES	AÑO	TECNIMAX SERVICIOS AUTOMOTORES Teléfono 2266 4005 COMAYAGUITÁN, M.D.	DIA	MES	AÑO
				Firma y sello Proveedor			

NOTA IMPORTANTE
 Si es Comerciante Individual escriba correctamente el código RTN y el Nombre a quien corresponde y entre parentesis el nombre del establecimiento comercial que vende el bien servicio
 Si es persona natural escriba correctamente su Código de identidad.
 En caso de serie adjudicada de compra, el cheque se emitira a Nombre del que posee el RTN o la tarjeta de identidad respectivamente



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13946

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Jose Felicit Cruz Bonbrun

La cantidad de: Cuatro mil Doscientos Cuarenta

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	06	01	48

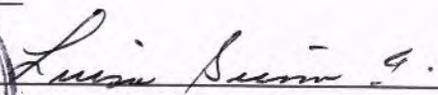
OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
400	Bienes Capitalizables	4,200.00
460	Cont, Adm, Mejora de Edif, y abas administración municipal	
463	Cont, Adm, Mejora de Viviendas P. pago por su venta 600 dólares para construcción de centro al señor Balduino Cruz.	
TOTALES		4,200.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 13-03-2019



 Firma y Sello del Alcalde Municipal



 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Jose Felicit Cruz
 Identidad No. _____
 Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13952

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Joseph Antonio Dubon Leiva

La cantidad de: Diez mil Cuatrocientos setenta y cinco con 35/100 ctos.

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	06	01	48

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
400	bienes capitalizables	\$10,475.35
460	Const, edic, y equip de Edif, y abas instalacion de redes	
463	Const, edic, equip de Viviendas -P. para por compra de materiales electri- cos y suministros por instalacion en casa del Sr. Juan Manuel Suesca en el barrio el trueno de este municipio	
TOTALES		\$10,475.35

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 14-03-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

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

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

COMERCIAL ELECTRICA DUBON

"C.E.L.E.D."

PROPIETARIO: JARETH DUBON LEIVA

13 calle, entre 4ta. Y 5ta. Avenida, Frente a Banadesa, Comayaguela, M. D. C., Telefono:
2222-8457, Celular: 9909-0574, R.T.N. 16251986000838, E-mail: 2012comercialelectricadubon@gmail.com

FACTURA No. 000-001-01-0000 **6760**

CONTADO

CREDITO

DÍA	MES	AÑO
15	3	19

R.T.N. _____

Nombre del Cliente: Alcaldia Municipal San Buenaventura

Direccion: _____

Orden de Comp. Exenta No. _____ Identificativo del Registro SAGN _____

Constancia de Reg. de Exonerados No. _____

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	Tomas dobles B1Z CIP 15 AMP	20 00	200 00
7	Rosetas	12 00	84 00
7	focos ahorativo 20w	55 00	385 00
3	Interruptores dobles	68 00	204 00
3	Interruptores sencillo	42 00	126 00
1	panel 6 esp. SQD	720 00	720 00
1	Breaker 2x50 AMP SQD	270 00	270 00
4	Breaker 1x20 AMP SQD	90 00	360 00
2	Rollos poliducto 1/2"	150 00	300 00
60	Abrazaderas EMT 1/2"	1 00	60 00
80	Tornillos PlBioca 1"	1 00	80 00
4	Rollos cinta 3M	35 00	140 00
2	Rollos cable THHN #12	920 00	1,840 00
8	Cajas octagonal rigida	17 00	136 00
60	Mts cable Triplex 3x6 Aluminio	20 00	1,200 00
40	Mts cable THHN #8	27 00	1,080 00
1	Base 100 AMP redonda	110 00	110 00

C.E.L.E.D.
ENTREGADO

C.E.L.E.D.
CANCELADO

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	7,295 00
Importe Gravado 18% L.	
I. S. V. 15% L.	1,094 25
I. S. V. 18% L.	
TOTAL L.	8,389 25

CAI: 841B55-3E3F9D-F54ABB-3CA2D4-1B1D76-D2
RANGO DE IMPRESIÓN: 000-001-01-00006701 - 000-001-01-00006800
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 03/12/2019

SON: ocho mil trescientos ochenta y nueve con 25/100

FIRMA ENTREGADO 

FIRMA RECIBIDO _____

INVERGEM, R.T.N. 0801198024830, CERT. No. 9231-16-0500-9, TEL. S. 9772-6160 - 9876-0077

COMERCIAL ELECTRICA DUBON

"C.E.L.E.D."

PROPIETARIO: JARETH DUBON LEIVA

13 calle, entre 4ta. Y 5ta. Avenida, Frente a Banadesa, Comayaguela, M. D. C., Telefono:
2222-8457, Celular: 9909-0574, R.T.N. 16251986000838, E-mail: 2012comercialelectricadubon@gmail.com

FACTURA No. 000-001-01-0000 **6761**

CONTADO
CREDITO

DÍA	MES	AÑO
15	3	19

R.T.N. _____

Nombre del Cliente: Alcaldia Municipal san buenaventura

Direccion: _____

Orden de Comp. Exenta No. _____ Identificativo del Registro SAGN _____

Constancia de Reg. de Exonerados No. _____

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
3	mufas EMT 3/4"	30 00	90 00
3	Aislador de ojo	38 00	114 00
1	Varilla PlTierra 5/8x5 Cleconector	95 00	95 00
30	Tornillos Plbroca 1/4frigid	050	15 00
1	Rollo cable THAN #10	1500 00	1,500 00

C.E.L.E.D.
CANCELADO
Fecha: 15/03/2019, Cel: 9909 0574

C.E.L.E.D.
ENTREGADO
Fecha: 15/03/2019, Cel: 9909 0574

CAI: 841B55-3E3F9D-F54ABB-3CA2D4-1B1D76-D2	Importe Exonerado L.	
RANGO DE IMPRESIÓN: 000-001-01-00006701 - 000-001-01-00006800	Importe Exento L.	
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 03/12/2019	Importe Gravado 15% L.	1,814 00
	Importe Gravado 18% L.	
	I. S. V. 15% L.	272 10
	I. S. V. 18% L.	
	TOTAL L.	2,086 10

SON: Dos mil ochenta y seis con 10/100

FIRMA ENTREGADO

FIRMA RECIBIDO

INVERGEM. R.T.N. 0801166004630. CERT. No. 0231-16-10600-9. TELS. 0777-6160-8075-0077



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13953

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: _____ Valor Efectivo 22,050.00

Gastos de Inversión Social _____

Gasto por Deuda Pública _____ No. de Cheque: 15183-15204

Páguese a: Hojilla de trabajos

cantidad de: Veintidos mil cincuenta y cuatro

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	06	01	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
400	brines capitalizables	22,050.00
470	Cont, sdu, mejor Hidráulicas y Vías de Comunicación	
475	Cont, sdu, mejor de Caminos y Puertos pago de pluvial en la limpieza de calles, programados y callejones de concreto. Administración Plaza municipal y Bases con base de datos costo embargo de sdu municipal	
TOTALES		22,050.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 15-03-2019

Firma y Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

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

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13957

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Keila Elizabeth Flores Andino

La cantidad de: siete mil Quinientos Efectos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	03	01	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	transferencia	7,500.00
580	subsidio a el sector publico	
581	subsidio a la adm. central	
	pagos por dar en vueltas trescientos Sandwich y fideos por beber por la Vuda con alumnos del muni cipio	
TOTALES		7,500.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 13-03-2019



Firma y Sello del Alcalde Municipal



Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: [Signature]

Identidad No. 0818-1983-00018

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13958

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Jose Santos Mondragon Campos

La cantidad de: Tres mil cuatrocientos cincuenta Efectos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	03	07	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Industria	\$3,450.00
510	Industria al sector Privado por fines gastos comunes	
514	ayudas sociales a personas para su compra en ciudad Estela don Jose por el señor	
TOTALES		\$3,450.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 15-03-2019



Firma y Sello del Alcalde Municipal



Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13964

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Útiles de Honduras

La cantidad de: Doce mil Setecientos Diez con 25/100 ctas

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	2,710.25
390	Otros materiales y suministros	
392	Útiles de escritorio y oficina y enseres 30.	
	Pago por Compra de Concreto listo GPR-22	
TOTALES		2,710.25

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 20-03-2019



[Handwritten Signature]

Firma y Sello del Alcalde Municipal



[Handwritten Signature]

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



Útiles de Honduras S.A de C.V.

DIR. CASA MATRIZ
 BARRIO: BERMEJO, CALLE KM3, SALIDA A.
 PTO. CORTES, CASO NO: S/N Honduras C.A
 FAX: (504) 2545-68-00
 TELEFONO: (504) 2545-68-00

RTN 05019995104894
 E-MAIL: administracion@utilesdehonduras.com

Factura

PUNTO DE EMISION
 Metro Mall, Blvd. Fuerzas Armadas. Tegucigalpa
 Honduras C.A
 FAX: (504) 2225-6339
 TELEFONO: (504) 2225-6335,

11:35:58

ORIGINAL

T011 Tienda 11.

PEDIDO SAP. No: 771999	O/C. No.	REFERENCIA SAP No. 90554826	FECHA DOC. 01	DIA 04	MES 04	AÑO 2019	No. 013-003-01-00006653		
CLIENTE 2000268	NOMBRE DEL CLIENTE ALCALDIA MUNICIPAL BUENAVENTURA		RTN 0818197500100		NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO				
DIRECCION BO. EL CENTRO FTE. PLAZA MUNICIPAL			POBLACION FRANCISCO MORAZAN		TELEFONO CLIENTE 2798-9496		VENDEDOR 6786		
MAALVAREZ	6786	6786	CONDICIONES: Contado		Entrega: 81150226				
LABORADO	PREPARADOR	REVISOR	REVISADO <i>Narlen</i>		Bultos: 2				

CODIGO	COD. BARRA	DESCRIPCION	CANTID	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	DESC./REBAJAS	IMPORTE
1006954	013803069020	CANON TINTA GPR-22 GPR-22	3	UN/1	785.58	15	0.00	2,356.74

Útiles de Honduras
PAGADO T-11
 FORMA DE PAGO:
 EFECTIVO () DEPOSITO ()
 DOCUMENTO No. _____
 BANCO: _____
 FECHA: _____
 FIRMA: *Karen Vallejo*

Útiles de Honduras S.A DE CV
DESPACHADO T-11
 01 ABR 2019
Narlen A
 FIRMA

SON: DOS MIL SETECIENTOS DIEZ LEMPIRAS. CON 25 /100

TOTAL	L.	0.00	L.	2,356.74
-------	----	------	----	----------

- a) EL IMPORTE DE ESTA FACTURA DEVENGARA EL 2.5% MENSUAL A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO
- b) POR LAS DEVOLUCIONES ACEPTADAS POSTERIORES A 30 DIAS NO SE RECONOCERA EL I.S.V. PAGADO AL FISCO
- c) ESTA FACTURA SE CONSIDERA PAGADA UNICAMENTE CON EL RECIBO DE CAJA O SELLO DE PAGADO

IMPORTE EXONERADA	L.	0.00
IMPORTE EXENTA	L.	0.00
IMPORTE GRAVADA 15%	L.	2,356.74
IMPORTE GRAVADA 18%	L.	0.00
IMPUESTO 15%	L.	353.51
IMPUESTO 18%	L.	0.00
NETO A PAGAR	L.	2,710.25

RECIBI CONFORME Y ACEPTO LOS PRECIOS Y CONDICIONES

FIRMA CLIENTE

NOMBRE

CAI: 5A980B-7366ED-E74691-C93AA4-BED8A5-AE

Fecha Límite de Emisión: 16.07.2019

Rango Autorizado: 013-003-01-00005601 / 013-003-01-00008300

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta :
 No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:
 No. Identificativo del Registro de la SAG::

Original - Cliente
 Copia 1 - Obligado Tributario emisor
 Copia 2 - Contabilidad



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13967

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Gheque:

Páguese a: Alfonso Fernando Montoya Ramirez

La cantidad de: mil Quinientos Elavos

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

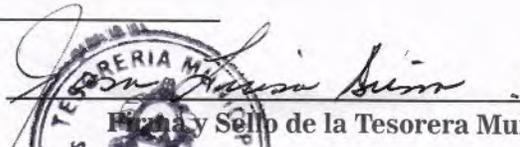
Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	01	08	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
300	Materiales y suministros	\$1,500.00
390	Otros materiales y suministros	
396	Requisitos y accesorios plastico pago por Resolucion de amplifi- cacion de la plaza municipal	
TOTALES		\$1,500.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 20-03-2019


 Firma y Sello del Alcalde Municipal
 Recibido por: [Signature]
 Identidad No. 0801-1969-09567
 Impuesto Vecinal No. _____


 Firma y Sello de la Tesorera Municipal


Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13968

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

 Valor Efectivo

1,400.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

 No. de Cheque:

15223

Páguese a: 9000 Municipal Valladolid Segundo

La cantidad de mil Cuatrocientos Efectos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	03	07	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
300	Materiales y suministros	1,400.00
310	Productos alimenticios y Forestales	
311	alimentos y bebidas por personas pago por dar en venta alimenticia y fresco por honor de corporacion municipal	
TOTALES		1,400.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 20-03-2019



[Signature]
Firma y Sello del Alcalde Municipal



[Signature]
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Rosamaribel Valladores ALVARADO

Identidad No. 0818-1966-00077

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesoreria
Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13976

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo 4,000.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque: 15232

Páguese a: Henry Alexis Fonseca Velazquez

La cantidad de: Cuatro mil Efectos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
<u>17</u>	<u>03</u>	<u>09</u>	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
<u>400</u>	<u>bienes capitalizables</u>	<u>4,000.00</u>
<u>460</u>	<u>Cont, sde, mejora Edificios y abm, embornamiento de calles</u>	
<u>467</u>	<u>Cont, sde, mejora parques y lugares de recreo</u>	
	<u>Subsidio a el Diemonte para pago de mantenimiento y limpieza del Jardín en la plaza del Casero el Surco de este municipio</u>	
TOTALES		<u>4,000.00</u>

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 27-03-2019



[Signature]
 Sello del Alcalde Municipal



[Signature]
 Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Henry Fonseca

Identidad No. 0818 1986 00093

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13978

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Paola Estefanía Flores Paredes

La cantidad de: Tres mil Quinientos Veinte Efectos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	03	01	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	₡3,520.00
580	Subsidio a el sector Publico	
581	Subsidio a la adm. central	
	Porque dar en Venta al municipio (almuerzos y refrescos) 10m capacitación de uso de la Plataforma Saca con maestros y la niñas del municipio (Representantes de Dismf).	
TOTALES		₡3,520.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 27-03-2014



Paola Estefanía Flores Paredes
Firma y Sello del Alcalde Municipal



Paola Estefanía Flores Paredes
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Paola Estefanía Flores
Identidad No. 0615-1991-06449
Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13981

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

 Valor Efectivo:

2,100.00

Gastos de Inversión Social:

Gasto por Deuda Pública:

 No. de Cheque:

15238

Páguese a: Cesar Arturo Andino Lagos

La cantidad de: Dos mil cien Quetzales

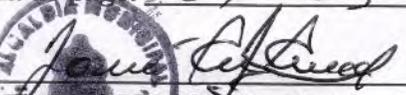
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

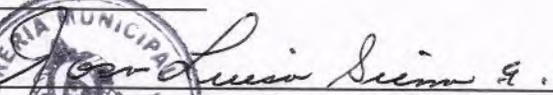
Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	01	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Impresario	2,100.00
580	Impresario u el sector publico	
581	Impresario u en adm. central	
	pagos por alquiler de sonido para	
	delivered por la vida con columnas del	
	municipio	
TOTALES		2,100.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 27-03-2019


 Firma y Sello del Alcalde Municipal


 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Cesar Arturo Andino
 Identidad No. 0818199000072
 Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13982

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

 Valor Efectivo

1,760.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque:

15239

Páguese a: Doris Anacely Ordoñez Andino

La cantidad de: mil setecientos sesenta Efectos

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	1,760.00
580	Subsidio a el sector Publico	
581	Subsidio a la sem, cultura	
	Pago por dar en Venta alimentaria (almuerzo y fresco) por capacitar a las madres del municipio en el uso libre de la asignatura de ciencias naturales con el plataforma Sice.	
TOTALES		1,760.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 27-03-2019



[Signature]
 Sello del Alcalde Municipal



[Signature]
 Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: * Doris Anacely Ordoñez
 Identidad No. 0818196520071
 Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13983

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:
Gastos de Inversión Social
Gasto por Deuda Pública

Valor Efectivo

No. de Cheque:

Páguese a: Allan Leonel Jeff. Alvarado

a cantidad de: Trinta mil trescientos veintuno con 30/100 ctos

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	Material y suministros	
350	productos Organismo comunitario y Subvenciones	
356	comunitario y Subvenciones	
	Pago por compra de combustible para los autos de la Municipalidad	
TOTALES		<u>30,321.30</u>

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 27-03-2019



Firma y Sello del Alcalde Municipal



Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Reservado por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
TELEFONO 27989496

ORDEN No: 017

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 21/03/2019

IDENTIFICACION VEHICULO:

MARCA Y TIPO:

Pick up Nissan Frontier Kms 355426

PLACA:

PCH 5557

COLOR:

Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque Lleno).	59.80l.	21.74	1300.10

Importe en Letras _____

Firma Empleado que Recibe el Combustible

Doracina Rosales
Firma Autorizada Alcaldía Municipal



Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 22/3/19.

NOMBRE: Nicolas Cruz

FIRMA: _____

(Nombre y Firma Aceptación del Proveedor)

Joni A. Aca

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CADA MACRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES INT. 30A. DE E. TEG.
EMAIL: rop103al-uno@unohonduras.com
TELEFONO: (504) 2234-8788
C.A.I:

21A57E-437E0A-DM40D1-49D0E9-A490DE-5B
RTN: 00029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/08/2019
RANGO: 029-001-01-01500001 A LA
029-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIEB CR #03	39.1221	
TOTAL		954.00
	Sub Total	954.00
	T. CREDIT	954.00

NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO LEMPTRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	954.00	0.00	954.00
Total	954.00	0.00	954.00

FACTURA

NO.: 029-001-01-01507319
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 00109995413023

Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - PODIA ENTOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REC# 0002 DE# 000 DE# 01 TRAM# 21460
25/03/19 15:15:42 TIENDA# 11033

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CADANAGRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REC. LAS CUMBRES INV.3CA..BL.E TEE.
EMAIL: roplegal-unohnd@uno-terra.com
TELEFONO: [504] 2234-8700

CAT:

21A57E-437F0A-D040D1-690CF9-A490DE-5B

RTN: 00029995457769

FECHA LIMITE EMISION: 11/08/2019

RANGO: 028-001-01-01500001 A LA

028-001-01-01700000

Desc.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES SR HOS	59.801L	

Sub Total 1300.10

TOTAL 1300.10

T. CREDIT 1300.10

UN MIL TRESCIENTOS CON 10/100 LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1300.10	0.00	1300.10
Total	1300.10	0.00	1300.10

FACTURA

NO.: 028-001-01-01507172

NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA

RTN: 00109995413003

Descuento y Rebajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.C.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTREGAR

LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REG# 0002 CC# 000 D# 01 TRAM# 21313

22/03/19 07:41:17 TIENDAS UNO33



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
TELEFONO 27989496

ORDEN No: 076

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 15/03/2019.

IDENTIFICACION VEHICULO:

MARCA Y TIPO:

Pick up Nissan Frontier

Kms 354876

PLACA:

PCH 5557

COLOR:

Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque Lleno).	<u>60.184</u> <u>60.184</u>	21.60	1300

Importe en Letras _____

Firma Empleado que Recibe el Combustible



Dora M. Pacheco D.
Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 15/03/19.

NOMBRE: Nilo Jus

FIRMA: _____

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD, BARAHACRA GRANDE KM35 CA5
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 1AV. 3CA. DL. E TEG.
EMAIL: rep1caal-undhnd@uno-torra.com
TELEFONO: [504] 2234-0700

CAT:

21A57E-437E0A-004001-0900F9-A49005-5B

RTR: 00029995457769

FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019

RANCO: 02B-001-01-01500001 A LA

02B-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
--------	-----------------	-------

E DIES CR #01	60.184L	
---------------	---------	--

Sub Total 1300.00

TOTAL 1300.00

T. CREDIT 1300.00

UN MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1300.00	0.00	1300.00
Total	1300.00	0.00	1300.00

FACTURA

NO.: 02B-001-01-01506070

NOMBRE: ALCALDIA CDM BUENA VENTURA

RTR: 00109995413003

Documento y Rebajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No. Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

LE ESPERAMOS PRONTO!!!

DECH 0002 CDMH 000 DDM 01 TRAMH 21019

15/03/19 09:10:59

TIENDAH UN033



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
 TELEFONO 27989496

ORDEN No: 015

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 08/03/2019

IDENTIFICACION VEHICULO:

MARCA Y TIPO:

PickUP Nissan Frontier Kms 354264

PLACA:

PCH 5557

COLOR:

Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque Lleno).	59.703	\$21.44	1280 ⁰⁰

Importe en Letras _____



Orlando Barchena A.
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Meléndez Andino Mario Dejesus
 Firma Empleado que Recibe el Combustible

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 08-Marzo-19

NOMBRE: JORGE PORTILLO

FIRMA: [Signature]

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

José Ángel

UNO LA TRINIDAD
LA TRINIDAD GRANACRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 1AV. 3DA. PL. E TEG.
EMAIL: rcp103al-uno@uno-torra.com
TELEFONO: (504) 2234-8788
CAI:

21AE9E-47FE0A-D14001-0902E9-A4000E-5D
RTN: 00027995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019
RANGO: 020-001-01-01500001 A LA
020-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	61.7591	
@		
TOTAL	Sub Total	1334.00
	1334.00	
	T. CREDIT	1334.00

UN MIL TRECCIENTOS TREINTA Y CUATRO
LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1334.00	0.00	1334.00
Total	1334.00	0.00	1334.00

FACTURA

NO.: 020-001-01-01500740
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 00109905413093
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____
ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!
RECIBI 0002 CCHH 002 DRH 01 TRANH 20001
12/03/19 12:32:53 TIENDAH UNO33

José Alarcón

UNO LA TRINIDAD
LA TRINIDAD BAHUACRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 141130A. DE E TEG.
EMAIL: roplogal-unohnd@uno-terra.com
TELEFONO: (504) 2234-0788

CAI:

21A57E-437F0A-D140D1-09B0F9-A490D5-ED

RTN: 00029995457769

FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019

RANGO: 029-001-01-01500001 A LA

029-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #03	65.3401	
@		
	Sub Total	1401.00
TOTAL	1401.00	
	T. CREDIT	1401.00

UN MIL CUATROCIENTOS UN LEMPTRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1401.00	0.00	1401.00
Total	1401.00	0.00	1401.00

FACTURA

NO.: 029-001-01-01500059

NOMBRE: ALDIA DIA CON BUENA VENTURA

RTN: 00100005413023

Descuento y Rebajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

LE ESPERAMOS PRONTO!!!

RECH 0002 CASH 002 DRW 01 TRANS 20900

10/03/19 18:23:15 TIENDA# 11033

M. J. P. [Signature]

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CADAMACORANDE UNO CAS
UNO UNIDADES S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 1AV. 30A. DL E TEG.
EMAIL: rrologal-uno@uno-terra.com
TELEFONO: (504) 2236-0700
C.A.I.:

21457E-437E0A-0M40B1-0000E9-A490DE-5B
BTM: 00000005457740
RTM: 00007705457740
FECHA LIMITE EMISION: 14/08/2019
RANGO: 020-001-01-01500001 A LA
020-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	59.703L	
@		
	Sub Total	1290.00
TOTAL	1290.00	
	T. CREDIT	1290.00

UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1290.00	0.00	1290.00
Total	1290.00	0.00	1290.00

FACTURA

NO.: 020-001-01-01500000
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
BTM: 00100005413023
RTM: 00107705413023
Documento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No. Registro S.A.C.: _____
ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!
REC# 0002 DC# 002 DR# 01 TRAN# 20721
09/03/19 17:43:31 TIENDA# UNO33



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
 TELEFONO 27989496

ORDEN No: 014

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 01/03/2019.

IDENTIFICACION VEHICULO:

MARCA Y TIPO:

Pick up Nissan Frontier

Kms 353674

PLACA:

PCH 5557

COLOR:

Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque lleno)	55.320	21.44	1,186.10

Importe en Letras _____



[Firma manuscrita]
 Firma Empleado que Recibe el Combustible

[Firma manuscrita]
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 05/03/19.

NOMBRE:

N. W. LAS CRUZ

FIRMA:

[Firma manuscrita]

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

M. A. D. S.

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 14V.30A. BL.E TEG.
EMAIL: roplogal-unohnd@uno-terra.com
TELEFONO: [504] 2236-9799
C.A.I.:

21A57E-437F0A-DD40D1-69D2F9-A490D5-5D
RTN: 00029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019
RANGO: 029-001-01-01500001 A LA
029-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	55.320L	
Sub Total		1196.10
TOTAL	1196.10	
T. CREDIT		1196.10

UN MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON 10/100
LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1196.10	0.00	1196.10
Total	1196.10	0.00	1196.10

FACTURA

NO.: 029-001-01-01506414
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 00100095413023
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTREGAR
LE COBREMOS PRONTO!!!

REG# 0002 REG# 0002 REG# 01 TRAH# 20555
05/03/19 09:59:59 TIENDAH UNO33



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
 TELEFONO 27989496

ORDEN No: 013

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 26/02/2019

IDENTIFICACION VEHICULO:

MARCA Y TIPO:

Pick UP Nissan Frontier Kms 353129

PLACA:

PCH 5557

COLOR:

Rojo Metálico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque Lleno)	54.785	21.23	1,163.10

Importe en Letras _____



[Signature]
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal

[Signature]
 Firma Empleado que Recibe el Combustible

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 26 - Feb - 2019

NOMBRE: José Maza

FIRMA: [Signature]

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

[Handwritten Signature]

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CADAMACRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REC. LAS CUMBRES 1AV. 30A. BL. E TEG.
EMAIL: ronlocal-unohnd@uno-terra.com
TELEFONO: (504) 2234-0700

CAT:

21AF7E-477E0A-D140D1-40D0C9-A400D5-5D

RTN: 00070005457700

FECHA LIMITE ENTREGA: 14/09/2019

RANCO: 020-001-01-01500001 A LA

020-001-01-01750000

Doccr.	Ctd. / P.Unit	monto
--------	------------------	-------

E DIES CR #02	54.709L	
@		

Sub Total	1163.10
TOTAL	1163.10
T. CREDIT	1163.10

UN MIL CIENTO SESENTA Y TRES CON 10/100
LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1163.10	0.00	1163.10
Total	1163.10	0.00	1163.10

FACTURA

NO.: 020-001-01-01500070
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 00109905413023

Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.C.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTREGA
LE ENTREGAMOS DEBIDO!!!

RECIBI 0002 CASH 000 DRH 01 TRANS 20211
26/02/19 15:01:30 TIENDA# UN033



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
 TELEFONO 27989496

ORDEN No: 072

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 21/02/2019

IDENTIFICACION VEHICULO: Pick UP Nissan Frontier Kms 35 2620
 MARCA Y TIPO:
 PLACA: PCH 5551
 COLOR: Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque Lleno).	56.743	21.06.	1,195

Importe en Letras _____



Dora W. Baschona A.
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal

 Firma Empleado que Recibe el Combustible

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 22/02/19.

NOMBRE: Niolas Cruz

FIRMA: _____
 (Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CABAÑACRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAB CUERPOS INV. 3CA. DE E TEG.
EMAIL: roplegal-unohnd@uno-terra.com
TELEFONO: (504) 2234-9788
CAI:

21A57E-437E8A-DD40D1-C9D0F9-A490D5-5D
RTN: 090299995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019
RANGO: 029-001-01-01500001 A LA
029-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR 703	50 743L	

Sub Total 1195.00
TOTAL 1195.00
 T. CREDIT 1195.00

UN MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1195.00	0.00	1195.00
Total	1195.00	0.00	1195.00

FACTURA

NO.: 029-001-01-01505910
 NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
 RTN: 09109995413023
 Descuento y Rebajas L: _____
 No. Correlativo Exento: _____
 No. Correlativo Exonerado: _____
 No Registro S.A.C.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
 LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REG# 0002 CCM# 002 DR# 01 TRANS 20051
 22/02/19 09:02:46 TIENDA# 15033



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
TELEFONO 27989496

ORDEN No: 071

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 18/02/19

IDENTIFICACION VEHICULO:

MARCA Y TIPO:

Pick up Nissan Frontier Kms 352127

PLACA:

PCH 5551

COLOR:

Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque Lleno)	60.590	21.06	1276.00

Importe en Letras un mil doscientos setenta y seis



[Signature]
Firma Autorizada Alcaldía Municipal

[Signature]
Firma Empleado que Recibe el Combustible

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 18/02/19

NOMBRE:

Juan Carlos Portillo Reyes

FIRMA:

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

Minda D. Lopez

UNO LA TRINIDAD
LA TRINIDAD CABA MACRANDE 1435 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REC. LAS CUMBRES 1AV. 30A. BL. E TEG.
EMAIL: replogal-unohnd@uno-torra.com
TELEFONO: [504] 2236-8700
CUI:

21A57E-437E0A-0D40D1-49B0F9-4490D5-5D
RTN: 000299995457769

FECHA LIMITE EMISION: 14/08/2019
RANGO: 028-001-01-01500001 A LA
028-001-01-01750000

Descr.	Ctd. / P.Unit	monto
E DIES CR #02	60.590L	
Sub Total		1276.00
TOTAL	1276.00	
T. CREDIT		1276.00

UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS
LEMPIRAS

Tarifa	Bases	Impuesto	Total
0.00%	1276.00	0.00	1276.00
Total	1276.00	0.00	1276.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01505709
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 001099995413023
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!

RECH 0002 CASH 002 DRH 01 TRAM 20029
18/02/19 17:00:43 TIENDAH UNO33



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
 TELEFONO 27989496

ORDEN No: 070

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 14/02/2019

IDENTIFICACION VEHICULO: Pick up Nissan Frontier Kms 351681
 MARCA Y TIPO: PCH 5551
 PLACA: Rojo Metalico
 COLOR: Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque Lleno)	62.890	20.91	1,315

Importe en Letras _____



D. Oscar A. Berchona S.
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal

[Signature]
 Firma Empleado que Recibe el Combustible

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 14/2/19.

NOMBRE: Nicolas Cruz

FIRMA: [Signature]
 (Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

José Rafael

UNO LA TRINIDAD
LA TRINIDAD, CABANAGRANDE KM35 CAR
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
RES. LAS CUMBRES 1AV. 3CA. DE E TEG.
EMAIL: ropical-uno@uno-terra.com
TELEFONO: (504) 2236-0700
CMI:

21A57E-437F0A-DD40D1-69B7E9-A400E5-5D
RTN: 00029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/08/2019
RANGO: 028-001-01-01500001 A LA
028-001-01-01750000

Docer.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #01	65.996L	
Sub Total		1390.00
TOTAL	1390.00	
T. CREDIT		1390.00

UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1390.00	0.00	1390.00
Total	1390.00	0.00	1390.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01505720
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 00109995413023

Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTOR
LE COPERAMOS PRONTO!!!

REC# 0002 COM# 002 DR# 01 TRAN# 29000
16/02/19 15:53:47 TIENDA# UN033

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CARAMACORANDE KM35 CAE

UNO HONDURAS S.A. de C.V.

REG. LAS CUMBRES 141130A...DL.E TES.

EMAIL: rcp1egal-unchnd@uno-terra.com

TELEFONO: [504] 2234-8788

CAI:

21157E-437E0A-8D40D1-698E9-A490D5-5B

RTN: 00029995457769

FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019

RANGO: 028-001-01-01500001 A LA

028-001-01-01750000

Descr.	Ctd. / P.Unit	Monto
E DIES CR #01	62.090L	

Sub Total 1315.00
TOTAL 1315.00
 T. CREDIT 1315.00

UN MIL TRESCIENTOS QUINCE LEMPTRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1315.00	0.00	1315.00
Total	1315.00	0.00	1315.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01505622

NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA

RTN: 00109995413023

Documento y Robajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.C.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

LE EMBECAMMO DONNTO!!!

DECH 0002 DECH 002 DRH 01 TRAM# 29769

14/09/19 09:01:22 TIENDAH UNO33



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
 TELEFONO 27989496

ORDEN No: 009

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 12/02/2019.

IDENTIFICACION VEHICULO: Thermo fumigadora Kms _____
 MARCA Y TIPO: _____
 PLACA: _____
 COLOR: Azul

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Gasolina y Diesel	21.139	20.91	442.00
	(Tambos llenos)	36.203	23.34	845.00

Diesel
Gasolina

Importe en Letras Un mil doscientos ochenta y siete



Miguel Ángel A. [Signature]
 Firma Empleado que Recibe el Combustible

[Signature]
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 12 febrero 2019

NOMBRE: Juan Carlos Portillo Reyes
 FIRMA: [Signature]
 (Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

M. P. Pineda

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CAS

UNO HONDURAS S.A. de C.V.

REG. LAS CUMBRES 1/VI. 30A. DL.E TEG.

EMAIL: rpflegal-unohnd@uno-terra.com

TELEFONO: [504] 2234-8788

CAT:

21A57F-437C0A-0M40D1-6982F9-A490D5-5D

RTN: 00029995457769

FECHA LIMITE EMISION: 14/08/2019

RANGO: 028-001-01-01500001 A LA

028-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #04	21.13%	
@		
	Sub Total	442.00
TOTAL	442.00	
	T. CREDIT	442.00

CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS LEMPTRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	442.00	0.00	442.00
Total	442.00	0.00	442.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01505575

NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA

RTN: 00109995413023

Descuento y Rebajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REG# 0002 COM# 002 DR# 01 TRAN# 29715

12/02/19 16:55:55 TIENDA# UN033

M. J. P. P.

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CADAMACRANDE KM35 CA5
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 1AV. 3CA. DL.E TEG.
EMAIL: roplogal-unohnd@uno-torra.com
TELEFONO: [504] 2234-9788

CAT:

21A57E-437E0A-004001-49B0F9-4490D5-5B

RTN: 00029995457769

FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019

RANGO: 029-001-01-01500001 A LA

029-001-01-01750000

Doccr.	Ctd./ P.Unit	monto
E UNOP CR #04	36.203L	
Sub Total		845.00
TOTAL		845.00
T. CREDIT		845.00

OCUOCIENTOS CUARENTA Y CINCO LEMPTRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	845.00	0.00	845.00
Total	845.00	0.00	845.00

FACTURA

NO.: 029-001-01-01505574
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 00109995413023
Descuento y Robajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.C.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REC# 0002 CCM# 002 DR# 01 TRAM# 29714
12/02/19 16:54:10 TIENDAH# DM033



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
 TELEFONO 27989496

ORDEN No: 008

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 11/02/2019

IDENTIFICACION VEHICULO:
 MARCA Y TIPO: Pick up Nissan Frontier Kms 350933
 PLACA: PCH 5551
 COLOR: Rojo Metalico-

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	<u>Diesel</u> <u>(Tanque Lleno).</u>	<u>53419</u>	<u>2091</u>	<u>1,117⁰⁰</u>

Importe en Letras _____

Miguel Ángel Andrés Martínez
 Firma Empleado que Recibe el Combustible

Dora M. Berchona A
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal



Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 11-FEB-2019

NOMBRE: SERGE PORTILLO
 FIRMA: [Signature]
 (Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

Miguel Ángel

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANACORRALDE KM35 CAS

UNO HONDURAS S.A. de C.V.

REG. LAS CUMBRES 1AV. 30A. BL.E TEG.

EMAIL: roplogal-unohnd@uno-terra.com

TELEFONO: [504] 2234-8788

CAT:

21A57F-437E9A-8M48D1-692E9-A490DE-ED

RTN: 00029995457769

FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019

RANGO: 029-001-01-01500001 A LA

029-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES GR #04	53.419L	
@		
	Sub Total	1117.00
TOTAL	1117.00	
	T. CREDIT	1117.00

UN MIL CIENTO DIECISIETE LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1117.00	0.00	1117.00
Total	1117.00	0.00	1117.00

FACTURA

NO.: 029-001-01-01505539

NOMBRE: ALONDIA SAN BUENA VENTURA

RTN: 00109995413023

Descuento y Rebajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REG# 0002 CDM# 002 DR# 01 TRAM# 29679

11/02/19 14:34:09 TIENDA# HM033



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
 TELEFONO 27989496

ORDEN No: 007

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 08/02/2019

IDENTIFICACION VEHICULO: Pick up Nissan Frontier Kms 350490
 MARCA Y TIPO: Pick up Nissan Frontier
 PLACA: PCH 5557
 COLOR: Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque Lleno).	59.114.	20.57.	1,216

Importe en Letras _____

 Firma Empleado que Recibe el Combustible

Dora M. Berchona
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal


Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 8/2/19

NOMBRE: Nicolas Cruz

FIRMA: _____

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD GRAN GRANDE KM25 CAE
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 1AV. ZONA. DL.E TEG.
EMAIL: rcplegal-unohnd@uno-terra.com
TELEFONO: [504] 2236-0700
CAI:

21A57E-437FDA-DD40B1-692EF9-A490D5-EB
RTN: 00029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019
RANGO: 028-001-01-01500001 A LA
028-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
--------	-----------------	-------

E DIES CR 01	99 114L	
--------------	---------	--

TOTAL Sub Total 1216.00
1216.00
T. CREDIT 1216.00

UN MIL DCCIENTOS DIECISEIS LEMPTRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1216.00	0.00	1216.00
Total	1216.00	0.00	1216.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01505451
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 00109995413023
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REC# 0002 CSR# 002 DR# 01 TRAM# 29591
09/02/19 07:50:57 TIENDAS UNO33

Josue A. Cruz

UNO LA TRINIDAD
LA TRINIDAD CADAMACRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 1AV. 30A. BL. E TEG.
EMAIL: roplegal-unohrd@uno-terra.com
TELEFONO: [504] 2236-0780
CUI:

21A57E-437F0A-DD40D1-69D2F9-A490D5-5B
RTN: 00029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/08/2019
RANGO: 028-001-01-01500001 A LA
028-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	59.5551	
Sub Total		1225.00
TOTAL	1225.00	
T. CREDIT		1225.00

UN MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS

Tarifa	Pase	Impuesto	Total
0.00%	1225.00	0.00	1225.00
Total	1225.00	0.00	1225.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01505279
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 00189995413023
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.C.: _____
ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!
REC# 0002 DCH# 002 DR# 01 TRAM# 29419
04/02/19 13:10:52 TIENDA# UM033

M. A. Duran

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CADAMACORANDE KM35 CA5
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAB CUERPOS INV. 3CA. DL E TEE.
EMAIL: roplegal-unohnd@uno-terra.com
TELEFONO: (504) 2234-9700
CAI:

21A57E-437E0A-DM40D1-69D0F9-A498D5-5B
RTN: 09029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019
RANGO: 029-001-01-01500001 A LA
029-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	56.977L	
@		
	Sub Total	1170.00
TOTAL	1170.00	
	T. CREDIT	1170.00

UN MIL SIETE CIENTOS LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1170.00	0.00	1170.00
Total	1170.00	0.00	1170.00

FACTURA

NO.: 029-001-01-01505202
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 09109995413023

Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REG# 0002 CS# 002 DR# 01 TRAN# 29422
04/02/19 14:46:37 TIENDA# UN023



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
TELEFONO 27989496

ORDEN No: 005

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 30/01/2019

IDENTIFICACION VEHICULO:

MARCA Y TIPO:

Pick up Nissan Frontier

Kms

349351

PLACA:

PCH 5557

COLOR:

Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	<u>Diesel</u> <u>(Tanque Lleno)</u>	<u>54.850</u>	<u>20.31</u>	<u>1,114.00</u>

Importe en Letras _____

Firma Empleado que Recibe el Combustible



Barahona A.
Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 30/01/19.

NOMBRE: Nicolas Cruz

FIRMA: _____

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CADAMACORANDE KM35 CA5
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 1AV. 3CA. DL. E TEG.
EMAIL: rcp1egal-undhnd@uno-terra.com
TELEFONO: (504) 2234-0700
C.A.I.:

21A57E-437E0A-DM40D1-4902C9-A490D5-5B
RTN: 00029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019
RANGO: 029-001-01-01500001 A LA
029-001-01-01750000

Desc.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES DE HO...	54.050L	

Sub Total 1114.00
TOTAL 1114.00
T. CREDIT 1114.00

UN MIL CIENTO OCHOCE LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1114.00	0.00	1114.00
Total	1114.00	0.00	1114.00

FACTURA

NO.: 029-001-01-01505067
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 00109995413023
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REG# 0002 COH# 002 DR# 01 TRAH# 20007
30/01/19 09:18:53 TIENDA# 110033



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
 TELEFONO 27989496

ORDEN No: 009

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 26/01/2019

IDENTIFICACION VEHICULO:

MARCA Y TIPO:

Pick up Nissan Frontier Kms 348888

PLACA:

PCH 5557

COLOR:

Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque Lleno)	48,783	\$ 20.13	\$ 982.00

Importe en Letras _____



Reputado Ciudadano Arlinda Riquelme Duran
 Firma Empleado que Recibe el Combustible

Roberto S.
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 26/01/2019

NOMBRE: Nicolas Cruz

FIRMA: _____

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

José Rafael

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CADAMACRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 1AV.3CA. DL.E TEG.
EMAIL: roplogal-unohnd@uno-terra.com
TELEFONO: (504) 2236-8700

CAT:

21A57F-437F0A-BD40B1-69B0F9-A490D5-5B

RTR: 00029995457769

FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019

RANCO: 020-001-01-01500001 A LA

020-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	57.376L	
@		
	Sub Total	1155.00
TOTAL	1155.00	
	T. CREDIT	1155.00

UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO LEMPTRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1155.00	0.00	1155.00
Total	1155.00	0.00	1155.00

FACTURA

NO.: 020-001-01-01504959

NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA

RTR: 00109995413023

Descuento y Rebajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.C.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTOR

LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REG# 0002 CASH# 002 DR# 01 TRAH# 00009

27/01/19 13:30:35 TIENDA# UN033

M. P. O. S. P.

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CADA MACRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
RES. LAS CUMBRES 1AV. 3CA. D.L.E TEG.
EMAIL: rcp103al-uno@uno-terra.com
TELEFONO: [504] 2236-8788
CMI:

21A57E-437E9A-D149D1-692E9-A499E5-5D
RTN: 00009995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019
RANGO: 029-001-01-01500001 A LA
029-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #04 @	49.703L	
TOTAL	Sub Total	992.00
	992.00	
	T. CREDIT	992.00

NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	992.00	0.00	992.00
Total	992.00	0.00	992.00

FACTURA

NO.: 029-001-01-01504894
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 00189995413023
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA ENTOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REG# 0002 CCM# 002 DR# 01 TRAM# 20034
26/01/19 07:19:17 TIENDAH UNO33



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
 TELEFONO 27989496

ORDEN No: 003

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 21/01/2019

IDENTIFICACION VEHICULO: Pick up Nissan Frontier Kms. 348458
 MARCA Y TIPO: PCH 5551
 PLACA: Rojo Metalico
 COLOR: Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diesel (Tanque lleno).	62.096	20.13	\$1250.00

Importe en Letras _____

Milando Andino
 Firma Empleado que Recibe el Combustible



Dora M. Basahona A
 Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 21/01/2019

NOMBRE: Nicolas cañ
 FIRMA: [Signature]
 (Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

M. P. Ruiz

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CA5

UNO HONDURAS S.A. de C.V.

REG. LAS CUMBRES 1AV. 3CA. .BL.E TEG.

EMAIL: roplesai-unohnd@uno-terra.com

TELEFONO: (504) 2234-8788

CAI:

21A57F-437E0A-DD40B1-6982F9-A498D5-58

RTM: 08009996457769

FECHA LIMITE EMISION: 14/08/2019

RANGO: 028-001-01-01500001 A LA

028-001-01-01750000

Descr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIB CR #02 @	62.096L	

Sub Total 1250.00
TOTAL 1250.00
T. CREDIT 1250.00

UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1250.00	0.00	1250.00
Total	1250.00	0.00	1250.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01504468

NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA

RTM: 08109996413028

Documento y Robajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REG# 0002 CCHA 002 DR# 01 TRAM# 28808

21/01/19 09:39:42

TIENDA# 44033



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
TELEFONO 27989496

ORDEN No: 007

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 15/01/2019.

IDENTIFICACION VEHICULO:

MARCA Y TIPO:

PICK UP Nissan Frontier

Kms. 347877

PLACA:

PCH 5551

COLOR:

Rojo Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	<u>Diesel</u> <u>(Tanque Lleno).</u>	<u>61.614</u>	<u>20.06</u>	<u>1236.00</u>

Importe en Letras _____

[Firma]
Firma Empleado que Recibe el Combustible

Dora M. Baschena A.
Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 15/1/19

NOMBRE:

Juan Carlos Portillo Reyes

FIRMA:

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

Juan Alfonso

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 1AV.3CA. DLE TEG.
EMAIL: roplogal-unohnd@uno-terra.com
TELEFONO: [504] 2236-8788
CII:

21A57E-437E9A-BD4DB1-69D0F9-A490DE-5B
RTN: 08029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/08/2019
RANGO: 028-001-01-01500001 A LA
028-001-01-01750000

Descr.	Ctd. / P.Unit	monto
E DIES CR #01 @	56.333	
	Sub Total	1130.00
TOTAL	1130.00	
	T. CREDIT	1130.00

UN MIL CIENTO TREINTA LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1130.00	0.00	1130.00
Total	1130.00	0.00	1130.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01504519
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 08109995413023

Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro C.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
LE CODIFICAMOS EDA010111

REC# 0000 DOUR 002 DR# 01 TRAN# 00659
15/01/19 10:06:19 TIENDA# UN033

Manuel Pineda

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANAGRANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
REG. LAS CUMBRES 1AV. 3CA. BL. E TEG.
EMAIL: rep10331-unohnd@uno-torra.com
TELEFONO: (504) 2236-0700
CAI:

21A57E-437E0A-DD40D1-40D0F9-A490D5-5B
RTN: 080299995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/08/2019
RANGO: 028-001-01-01500001 A LA
028-001-01-01750000

Doccr.	Ctd./ P.Unit	monto
E DIES CR #02	61.614	
@		
	Sub Total	1236.00
TOTAL	1236.00	
	T. CREDIT	1236.00

UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS
LEMPIRAS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1236.00	0.00	1236.00
Total	1236.00	0.00	1236.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01504515
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 081099995413023
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____
ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!
REG# 0002 CS# 002 DR# 01 TRAM# 28655
15/01/19 16:58:57 TIENDA# UN033



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
TELEFONO 27989496

ORDEN No: 001

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 09/01/2019.

IDENTIFICACION VEHICULO:

MARCA Y TIPO:

Nissan Frontier Pick up

Kms 347233

PLACA:

PCH 5551

COLOR:

Roso Metalico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	<u>Diesel</u> <u>(Tanque Lleno).</u>	<u>55.751</u>	<u>20.09</u>	<u>1120.00</u>

Importe en Letras _____



José R. Rosales A.
Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Firma Empleado que Recibe el Combustible

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 09/01/19

NOMBRE:

Juan Carlos Portillo Reyes

FIRMA:

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD SABANA GRANDE KM35 CA5

UNO HONDURAS S.A. de C.V.

RES. LAS CUMBRES 1AV. CA. PL. E. TEG.

EMAIL: replogal-unohonduras@terra.com

TELEFONO: [504] 2230-8799

CAI:

21AE7E-437E0A-DIV001-092E9-A490E-5B

RTN: 00029995457769

FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019

RANGO: 020-001-0101500001 A LA

020-001-0101750000

Descr.	Ctd. / P. Unit	monto
E DIES DE FERIA	55.7511	
TOTAL		1120.00
Sub Total		1120.00
T. CREDIT		1120.00

UN MIL CIENTO VEINTE LEMPDROS

Tarifa	Dato	Impuesto	Total
0.00%	1120.00	0.00	1120.00
Total	1120.00	0.00	1120.00

FACTURA

NO.: 020-001-01-01504312

NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA

RTN: 00109995413023

Descuento y Rebajas L: _____

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

LE ESPERAMOS PRONTO!!!

RECH 0002 CASH 002 DRH 01 TRAM# 20452

09/01/19 19:11:19 TIENDA# UN033



ALCALDIA MUNICIPAL
San Buenaventura, Francisco Morazán
TELEFONO 27989496

ORDEN No: 040

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA COMBUSTIBLE

Fecha: 31/12/2018

IDENTIFICACION VEHICULO:
MARCA Y TIPO:
PLACA:
COLOR:

Pick up Nissan Frontier Kms 346694
PCH 5557
Rojo Metálico

No	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	<u>Diésel</u> <u>(Tanque Lleno).</u>	<u>65.060</u>	<u>20.52</u>	<u>1335.00</u>

Importe en Letras _____



Miguel de la Cruz Amador
Firma Empleado que Recibe el Combustible

Dora M. Barchena
Firma Autorizada Alcaldía Municipal

Proveedor: Gasolinera Uno la Trinidad, Sabanagrande KM35 CA5

FECHA: 31/12/18

NOMBRE: Juan Carlos Porcello Reyes

FIRMA: _____

(Nombre y Firma Aceptación por parte del Proveedor)

M. B. Cruz

UNO LA TRINIDAD

LA TRINIDAD CABAÑACORANDE KM35 CAS
UNO HONDURAS S.A. de C.V.
RES. LAS CUMBRES 1AV.30A. BL.E TEG.
EMAIL: reflegal-unohnd@uno-terra.com
TELEFONO: [504] 2236-8788
CMI:

21A57E-437F0A-BD49D1-692EF9-A490D5-5B
RTN: 00029995457769
FECHA LIMITE EMISION: 14/09/2019
BANCO: 028-001-01-01500001 A LA
028-001-01-01750000

Descr.	Ctd. / P.Unit	monto
E DIES CR #02	65.0601	

Sub Total 1335.00
TOTAL 1335.00
T. CREDIT 1335.00

UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO
LEMPDROS

Tarifa	Base	Impuesto	Total
0.00%	1335.00	0.00	1335.00
Total	1335.00	0.00	1335.00

FACTURA

NO.: 028-001-01-01504047
NOMBRE: ALCALDIA SAN BUENA VENTURA
RTN: 08109995413023
Descuento y Rebajas L: _____
No. Correlativo Exento: _____
No. Correlativo Exonerado: _____
No Registro S.A.G.: _____

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR
LE ESPERAMOS PRONTO!!!

REG# 0002 COM# 002 DR# 01 TRAM# 20187
31/12/18 13:25:42 TIENDAH UNO33

UNO LA TRINIDAD

RECIBO POR LPS: 30,321.30

Valor en letras: TREINTA MIL TRESIENTOS VEINTE Y UNO LPS.

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENA VENTURA

Por concepto de: PAGO DE FACTURAS AL CREDITO
DE LOS DIAS 31-12-2018 al 25-3-2019

Fecha: 7-ABRIL-2019

Firma del beneficiario: _____

Autorizado por:



UNO
LA TRINIDAD F.M

800275



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 13984

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque:

Páguese a: imago

La cantidad de: cuatro mil Dcientos veinte dos con 80/100
ctos.

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
11	03	05	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
300	Materiales y suministros	74,222.80
390	Otros materiales y suministros	
398	utiles por deportes y recreativos	
	Pago por compra de 4 trofeos por campeonato de football en la comunidad de Montaña de Izopo de este municipio.	
TOTALES		74,222.80

Fecha de elaboración: _____

Fecha: 27-03-2019



[Signature]
Alcalde Municipal



[Signature]
Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesoreria
Copia: Presupuesto



INDUSTRIA MADERERA PROGRESÑA

JONY ANTON BENDECK BENDECK

R.T.N.: 08901976017030

DOMICILIO FISCAL

Bo. San José, 9 calle, 12 ave. carretera salida a Tela, El Progreso, Yoro.

Teléfono: (504) 2647-2200 | Fax: (504) 2647-4325 | P.O.Box No. 3

Correo: marlen.garcia@imapro.hn

Local 101 Plaza Palmira 2042 avenida Republica de Argentina, colonia Palmira, Tegucigalpa M.D.C. Honduras, C.A.

Teléfono: (504) 2239-8172 / (504) 2239-8173 Fax: (504) 2239-8176

E-mail: tegus@imapro.hn

www.imapro.hn

FACTURA

002-001-01-00 N° 031565'

TIPO DE FACTURA		CONDICIONES DE PAGO	
CONTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	CHEQUE	<input checked="" type="checkbox"/>
		TARJETA CRÉDITO	<input type="checkbox"/>

CAI: AF7FE3-14612F-8E4B93-B433E4-4AE8A6-EC

Rango autorizado del 002-001-01-00031251 al 002-001-01-00033750

Fecha límite de autorización: 29/01/2020

Fecha: 27 Marzo 2019

NOMBRE: Alcaldia Municipal San Buenaventura

DIRECCIÓN: R.T.N.: 08189995413023

CANT.	MODELO	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	LEMPIRAS
1	700291	trofeo	1.832.00		1.832.00
1	2101502	trofeo	1.193.00		1.193.00
1	744-19	trofeo	362.00		362.00
1	744-19	trofeo	285.00		285.00
			TOTAL L		3.672.00

CANTIDAD EN LETRAS: Cuatromil doscientos veintidos lempiras con 00/100. LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXÍJALA.

Datos del Adquirente Exonerado

Número correlativo de la Orden de Compra Exenta:

Número correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados:

Número del Registro de la S.A.G.:

EXENTO L	
EXONERADO L	
IMPORTE GRAVADO 15% L	3.672.00
IMPORTE GRAVADO 18% L	
I.S.V. 15% L	550.00
I.S.V. 18% L	
TOTAL A PAGAR L	4.222.00

Original - Cliente | Copia Verde - Contabilidad | Copia Amarilla - Archivo | Copia Rosada - Obligado Tributario Emisor

La posesión del original de esta Factura no constituye un comprobante de pago, se considera debidamente cancelada únicamente con un Recibo. Esta Factura deberá de cancelarse antes de 30 días, caso contrario se hará un recargo del 3% mensual sobre saldo.

Editorial San Ignacio S. de R. L. de C.V. | Teléfono: 2648-1412 | R.T.N. 19049012504699 | Número de Certificación: 9231-14-10500-149



**FÁBRICA DE TROFEOS
MEDALLAS DUARTE**



CAI 47157D-3E30C1-3C4988-5CB784-521

FACTURA 000-001-01-00000212

El Chimbo, Carretera a Santa Lucía, Tel.: 2221-9053 Cel.: 3337-6726
Santa Lucía, Francisco Morazán,
e-mail: trofeosmedallasduarte@gmail.com

R.T.N. 08011993070006

Día	Mes	Año
27	3	19

Cliente: Alcaldía Municipal Samborombón R.T.N. 080899953025

CANT.	DESCRIPCION	P/UNITARIO	DESCUENTOS/ REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
3	Conjuntos Deportivos			18,400 00
	1 Juego de 20 Piezas			
	2 Juegos de 16 piezas.			
1	Balón de Fútbol			

N° Correlativo de orden de compra exenta	FECHA LIMITE EMISION 26/02/2020
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° identificativo del registro de la SAG	
N° Carnet de Diplomático	

IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	1,8400 00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
DESCUENTOS L.	
REBAJAS L.	
15% IMP. S/V L.	27,60 00
18% IMP. S/V L.	
TOTAL L.	21,160 00

Valor: Veinte y Mil Setecientos

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: CONTROL TRIBUTARIO

[Firma]
Firma

[Firma]
Ryarinea

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

BANCO AUTENTICACION 000-001-01-00000212

ELITE CORPORACION S. DE R.L. TEL.: 2238-1444 R.T.N. 0801901357571 CERTIFICADO: 3231-15-10800-74

Laboratorios Diesel

REYES

Prop.: Gustavo Cesar Reyes R.

CONTADO

CRÉDITO

CAI: DA9B38-993ECE-9C4E8E-5589B0-060897-EF

Boulevard Fuerzas Armadas
300 mts. al norte de Gasolinera
Uno Centro América,
Comayagüela, M.D.C., Honduras, C.A.
E-mail: cgustavoreyes@yahoo.es
Teléfono: 2227-6139
R.T.N. 08011945018912

FACTURA N° 000-001-01-00001538

Nombre: Municipalidad de San Laura Ventura Fecha: 22/3/19.

Dirección: _____ Tel.: _____

R.T.N.: 0818 9995413023

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
7	Rotulas		4,800 00
1	dego pucciones del.		950 00
4	Bujes de tipo inferiores		1800 00
1	Braxo Coco		1600 00
3	espanax con tuerca		400 00
1	filtro de aire		450 00
1	filtro de aceite		150 00
7/4	avali 15W40.		1050 00
2	Botas de piedra.		800 00
1	Reparación de alternador		1500 00
2	Refrigerante / Tornillos de Carter		900 00
	Mano de obra.		1500 00
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO		Importe Exonerado L.	
Orden de Compra Exenta N°		Importe Exento L.	₡
Constancia de Registro de Exonerados N°		Importe Gravado 15% L.	15,900 00
Registro de la SAG N°		Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
Son Lps. <u>diez y ocho mil doscientos ochenta y cinco c/ps.</u>		15% I.S.V. L.	2385 00
		TOTAL A PAGAR L.	18,285 00
Original: Cliente - Copia 1: Obligado Tributario Emisor - Copia 2: SAR Fecha Límite de Emisión: 18/10/2019 Rango Autorizado 000-001-01-00001501 a la 000-001-01-00001600		FIRMA Y SELLO	

Impresos EIFFEL Tele/Fax: 2227-3559, R.T.N. 08019000232892, CERTIFICADO N° 9231-14-10500-166

OBSERVACIONES:

Después del Vencimiento se cobrará el 4% mensual.

