



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, F.M.

Tel/Fax: 2798-9496

R.T.N. 0818-9995413023

MEMORANDO

DE: Ángel Ramón Ordoñez Barahona

Contador Municipal

PARA: Blessing Dionisio Rivas Amador

Oficial de Información Pública

FECHA: 30 de Junio del 2019

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



Ángel Ramón Ordoñez Barahona

Contador Municipal



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, F.M.

Tel/Fax: 2798-9496

R.T.N. 0818-9995413023

MEMORANDO

DE: Ángel Ramón Ordoñez Barahona
Contador Municipal

PARA: Blessing Dionisio Rivas Amador
Oficial de Información Pública

FECHA: 30 de Junio 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 JUNIO AÑO 2019

No	Proveedor	Descripcion	No Orden de Pago	No de Cheque	Monto Pagado	Observaciones	Estado de Compra
1	CORDE	Medicamentos	14115	15,455	870.15	Compra de medicamentos para personas que se Encuentran Mal de Salud en el Caserío los Mescalez de este municipio.	Cancelada
2	IMAPRO	Medallas Y Trofeos	14119	15,459	4,071.00	Donacion de Trofeos y Medallas para Campeonato realizado en la Liga de Veteranos de la Zona Centro Sur de Francisco Morazan	Cancelada
3	Matilde Guillen Rubio	Alimentacion	14127	15469	1,025.00	Para Reunion de Seguimiento al Plan de Desarrollo municipal de la Municipalidad	Cancelada
4	CORDE	Medicamentos	14129	15,471	1,882.00	Compra de medicamentos para personas que se Encuentran Mal de Salud en el Caserío Portillo Grande de este municipio.	Cancelada
5	Paola Estefania Flores Perez	Alimentacion	14137	15488	2,200.00	Para reunion de Directores y trabajo de la plataforma SACE en las Oficinas de la Direccion municipal de Educacion	Cancelada
6	Doris Aracely Ordoñez Andino	Alimentacion	14138	15489	1,600.00	Para Reunion de Capacitacion de Facilitadores judiciales en las Oficinas del Juzgado de Paz de San Buenaventura	Cancelada
7	Henry Alexis Fonseca Velasquez	Alimentacion	14145	15,496	2,500.00	Para velorio de la Señora Hortencia Sierra Q.D.D.G. en el Barrio Arriba del Casco Urbano	Cancelada
8	Roberto Carlos Andino Andino Inversiones el Fruto	Fertilizantes y Venenos	14147	15498	2,070.00	Donacion de Fertilizantes y Venenos a Productores de la Aldea el Calvario de este Municipio.	Cancelada
9	CORDE	Medicamentos	14148	15499	1,016.49	Compra de medicamentos para persona que se Encuentra Mal de Salud en el Caserío los Carrizalitos de este municipio.	Cancelada
10	DIUNSA	Articulos de Cocina	14154	15505	890.00	Para Donacion de una licuadora al centro Basico San Benito ubicado en el Municipio de Santa Ana, F.M.	Cancelada



Angel Ramon Ordoñez Barahona
Departamento de Contabilidad



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14115

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque:

Páguese a: Conde

La cantidad de: 00cientos setenta con 15/100 ctos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transparencia	7870.15
580	Subsidio al sector Publico	
581	Subsidio a la adm central	
	para por compra de Papeles de fecha	
	para niños Especiales y los niños	
	con Permiso de escuela Secundaria	
	económica del comercio los mesen-	
	es de este municipio	
TOTALES		7870.15

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 04-06-2019



[Signature]
Firma y Sello del Alcalde Municipal



[Signature]
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

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

FACTURA

Factura: 022-001-01-01074395

2019-06-04

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

Cant	Descripcion Unit	Total
	Nido Crecimiento 1, lata 1600g	G
001 * 360.11 =		360.11
	Novalife Kidz Vainilla, lata 450g	E
001 * 240.00 =		240.00
	Novalife Kidz Vainilla, lata 450g	E
001 * 240.00 =		240.00
Subtotal L.		840.11
Descuento - L.		24.00
Base Exenta L.		456.00
Base Gravada L.		360.11
ISV L.		54.02
Total L.		870.13
Crédito x Dev. L.		870.13

Total en Letras: Ochocientos setenta
 Lempiras con trece centavos
 Si usted compra con Tarjeta
 Promerica su ahorro seria de 84.01
 mas!!!

GRUPUNTOS Acumulados: 23022
 AHORROPUNTOS en Factura: 0
 AHORROPUNTOS Total: 23022

No. Registro SAG: -----
 No. Registro Exonerado: -----
 No. Orden de Compra Exenta: -----
 No. Carnet Exonerado: -----
 Original Cliente
 Copia Contribuyente Emisor
 ¡Gracias Por Preferirnos!
 C.A.I.:
 DA6A49-136733-E64F91-C96412-07AD86
 Rango Autorizado:
 022-001-01-01060001 al
 022-001-01-01191000
 Fecha Limite de Emision: 2020-04-22

Farmacia del Ahorro #94
 R.T.N. 08019995347622
 CANCELADO



ESONEX®
 Esomeprazol 40/20

DESCUENTO

40%

PRESENTA ESTE CUPON

VÁLIDO DEL 20 DE MARZO AL 30 DE JUNIO 2019



Análisis
 Clínicos del Ahorro

Compra **GRATIS** con tus



en nuestros laboratorios

Presenta este cupón y obtén 10% de descuento

📞 3267-3343

📌 Siguenos



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14119

12/20/19

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

Valor Efectivo

4,071.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública

No. de Cheque:

15459

Páguese a: impro

La cantidad de: Cuatro mil setenta y uno Efectos

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	74,071.00
390	Otros materiales y suministros	
398	Utiles Deportivos y Recreativos pago por compra de medallas para miembros de Liga de Veteranos Zona Centro - sur el financiero morazan	
TOTALES		74,071.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 05-06-2019



[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



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

Nº 032195

TIPO DE FACTURA

CONTADO

CRÉDITO

CONDICIONES DE PAGO

EFFECTIVO

CHEQUE

TARJETA CRÉDITO

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: **07 JUNIO 2019**

NOMBRE: **Alcaldia San Buena Ventura**

DIRECCIÓN:

R.T.N.: **08109995413023**

CANT.	MODELO	ARTÍCULO	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	LEMPIRAS
60	SOL	Medallas	59.00		3,540.00
imapro					
ENTREGADO					
PAGO					
TEGUCIGALPA					
TOTAL L.					3,540.00

CANTIDAD EN LETRAS: **cuarenta y un lempira**
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.	3,540.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	531.00
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	4,071.00

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. 18049012504699 | Número de Certificación: 9231-14-10500-149



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14129

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:	
Gastos de Inversión Social	
Gasto por Deuda Pública	

Valor Efectivo 7,882.00

No. de Cheque: 15471

Páguese a: Conde

La cantidad de: mil ochocientos ochenta y dos Efectos

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

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transparencia	7,882.00
580	Subsidio a el sector Publico	
581	Subsidio a la sem central pago por compra de medicamentos para un niño (especiu) sus persona de escasa fuerza economica	
TOTALES		7,882.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 07-06-2019

[Firma]
Firma y Sello del Alcalde Municipal

[Firma]
Firma y Sello de la Tesorera Municipal

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

Original: Tesoreria
Copia: Presupuesto

Faltante

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

Factura: 022-001-01-01076413

2019-06-10

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

Cant	Precio Unit	Total
Valpakine Solucion Oral, frasco de 40ml		E
002 * 445.57 =		891.14
Valpakine Solucion Oral, frasco de 40ml		E
001 * 445.57 =		445.57
Subtotal L.		1,336.71
Descuento - L.		401.01
Base Exenta L.		935.70
Base Gravada L.		0.00
ISV L.		0.00
Total L.		935.70
Efectivo L.		935.70
Cambio		0.00

Total en Letras: Novecientos treinta
y cinco lempiras con setenta centavos
Si usted comprara con Tarjeta
Promerica su ahorro seria de 133.67
mas!!!

AHORROPUNTOS Acumulados: 23069
AHORROPUNTOS en Factura: 46
AHORROPUNTOS Total: 23115

No. Registro SAG:-----

No. Registro Exonerado:-----

No. Orden de Compra Exenta:---

No. Carnet Exonerado:-----

Original Cliente
Copia Contribuyente Emisor

¡Gracias Por Preferirnos!

C.A.I.:

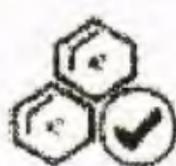
DA6A49-136733-E64F91-C96412-D7AD8C-67

Rango Autorizado:

022-001-01-01060001 al

022-001-01-01191000

Fecha Limite de Emision: 2020-04-22



Análisis

Clinicos del Ahorro

Compra **GRATIS** con tus



en nuestros laboratorios

Presenta este cupón y obtén 10% de descuento

☎ 3267-3343

f Síguenos

ESONEX®

Esomeprazol 40/20

DESCUENTO

40%

PRESENTE ESTE CUPON

VALIDO DEL 20 DE MARZO AL 30 DE JUNIO 2019

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

022-001-01-01075386

2019-06-07

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

Can	recio Unit	Total
Valpakine Solucion Oral, frasco de 40ml		E
002 + 445.57 =		891.14
Valpakine Solucion Oral, frasco de 40ml		E
001 + 445.57 =		445.57
Subtotal L.		1,336.71
Descuento - L.		401.01
Base Exenta L.		935.70
Base Gravada L.		0.00
ISV L.		0.00
Total L.		935.70
Efectivo L.		935.70
Cambio		0.00

Total en letras: Novecientos treinta
y cinco Lempiras con setenta centavos
Si usted comprara con Tarjeta
Promerica su ahorro seria de 133.67
mas!!!

Al PUNTOS Acumulados: 23022
AHORROPUNTOS en Factura: 46
AHORROPUNTOS Total: 23068

No. Registro SAG: -

No. Registro Exonerado: -

No. Orden de Compra Exenta: -

No. Carnet Exonerado: -

Original Cliente
Copia Contribuyente Emisor

¡Gracias Por Preferirnos!

C.A.T.

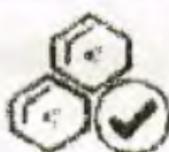
DA6A49-136733-E64F91-C96412-D7AD8C-67

Rango Autorizado:

022-001-01-01060001 al

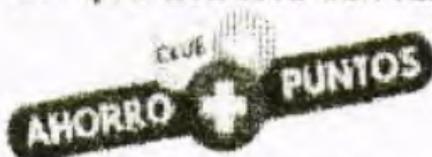
022-001-01-01191000

Fecha Limite de Emision: 2020-04-22



Análisis
Clínicos del Ahorro

Compra **GRATIS** con tus



en nuestros laboratorios

Presenta este cupón y obtén 10% de descuento

3267-3343

Síguenos

ESONEX[®]

Esomeprazol 40/20

DESCUENTO

40%

PRESENTE ESTE CUPON

VALIDO DEL 20 DE MARZO AL 30 DE JUNIO 2019



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14137

Unidad Ejecutora: _____

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

Páguese a: Paola Estefanía Flores Perez

La cantidad de: Doce mil Dóscientos 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	22,200.00
580	subsidio al sector publico	
581	subsidio a la sem. central	
	para por dar en venta, alimentacion	
	de almuerzo y desayuno y cafe (Break)	
	para reunion con Directores y Trabajos de	
	Plataforma Socce.	
TOTALES		22,200.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 11-06-2019

Sello del Alcalde Municipal

Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: Paola Estefanía Flores Perez
 Identidad No. 0615-1991-00449
 Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14138

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente: Valor Efectivo

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

Páguese a: Doris Arredy Ordóñez Andino

La cantidad de: mil seiscientos Catorce

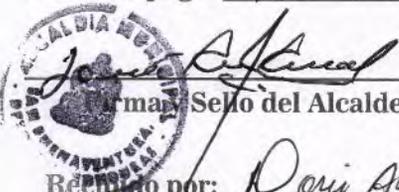
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

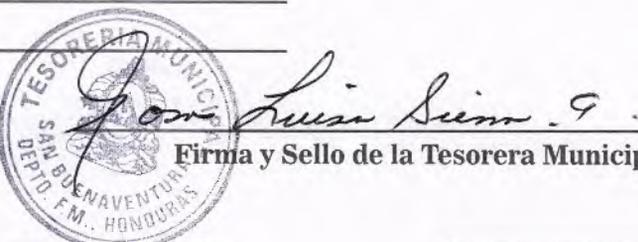
Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	07	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	\$1,600.00
570	Subsidios a el sector privado	
573	Subsidios a inst, cult, sociales sin fines de lucro	
	para por los centros alimentarios Calmucos y Caseros para capacitacion a las familias de las comunidades	
TOTALES		\$1,600.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 11-06-2019


Firma y Sello del Alcalde Municipal


Firma y Sello de la Tesorera Municipal



Recibido por: Doris Arredy Ordóñez
Identidad No. 0818196500071
Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14145

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

 Valor Efectivo

2,500.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque:

15496

Páguese a: Henry Melis Fonseca Velazquez

La cantidad de: Doce mil Quinientos 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	transferencia	2,500.00
510	transferencia al sector privado	
514	ayuda social a personas	
	Pago por Compras de Provisiones para	
	Validación de los señores Intendencia	
	señor D. D. G.	
TOTALES		2,500.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 13-06-2019


Firma y Sello del Alcalde Municipal


Firma y 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 14147

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:

 Valor Efectivo 2,070.00

Gastos de Inversión Social

Gasto por Deuda Pública No. de Cheque: 15498

Páguese a: Roberto Carlos Andújar Andújar

La cantidad de: Dos mil setenta Efectos

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	Bienes Capitalizables	2,070.00
460	Costo, Adm, mejo de Edif, y abm urbanización de terrenos	
469	Costo, adm, mejo de abm Urban pago por compra de abono 12/24 112, triple 26, y otros	
TOTALES		2,070.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: _____

 Roberto Carlos Andújar Andújar
 Sello del Alcalde Municipal

 Roberto Carlos Andújar Andújar
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

Recibido por: _____

Identidad No. 0818-1981-00154

Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14148

Unidad Ejecutora: _____

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

Páguese a: Corde

La cantidad de: mil Dieciséis con 49/100 ctvs

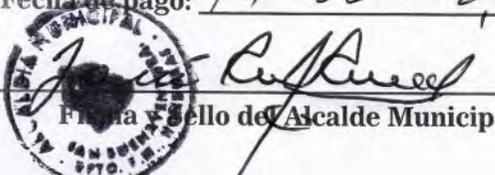
Por lo que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Indiferencia	₡1,016.49
580	Subsidio a el sector publico	
581	Subsidio a la salud central pago por compra de medicamento para la salud comunitaria y salud rural en el área de salud comunitaria	
TOTALES		₡1,016.49

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 14-06-2019


 Firma y Sello de Alcalde Municipal


 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

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

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto

La Farmacia de Verdad
Compañía de Reventa Defallida S.A.
de C.V.

Colonia Alameda, 12 calle avenida
las ... frente a Radio America
, TGU

administracion@grma@grupomandofer.com

Call

Cepf ... 2276-4747 Whatsapp
3242-7433

Farmacia del Ahorro # 94

Centro Comercial Plaza Linda, TGU

Tel 2234-9509

RIN 08019995347622

FACTURA

022-001-01-01077680

2019-06-14

Cliente: Municipalidad De San
Buenaventura F.M.

Cedula: 0818995413023

Cant	precio Unit	Total
Cofe fuerte, frasco de 120gr		E
001 * 188.92 =		188.92
Meneparol Plus, 1 de 100		E
090 * 11.44 =		1,029.60
Subtotal L.		1,218.52
Descuento - L.		202.02
Base Exenta L.		1,016.49
Base Gravada L.		0.00
ISV L.		0.00
Total L.		1,016.50
Efectivo L.		1,016.50
Cambio		0.00

Total en Letras: Mil dieciseis
Lempiras con cincuenta centavos

Si usted comprara con Tarjeta

Promerica su ahorro sería de 21.85
mas!!!

AHORROPUNTOS Acumulados: 16

AHORROPUNTOS en fact: 31

AHORROPUNTOS Total: 31

No. Registro SAG: ----

No. Registro Exonerado: ----

No. Orden de Compra Exent: ----

No. Carnet Exonerado: ----

Original Cliente

Copia Contribuyente Emisor

¡Gracias Por Preferirnos!

C.A.I.:

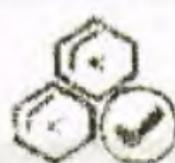
DA6A49-136733-E64F91-C96412-D7AD8C-67

Rango Autorizado:

022-001-01-01060001 al

022-001-01-01191000

Fecha Limite de Emision: 2020-04-22



Análisis
Clínicos del Ahorro

Compra **GRATIS** con tus



en nuestros laboratorios

Presenta este cupón y obtén 10% de descuento

3267-3343

Síguenos

ESONEX[®]

Esomeprazol 40/20

DESCUENTO

40%

PRESENTE ESTE CUPON

VALIDO DEL 20 DE MARZO AL 30 DE JUNIO 2019



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Buenaventura
 FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 14154

Unidad Ejecutora: _____

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

Páguese a: Disurso

Cantidad de: Ochocientos noventa Efectos

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

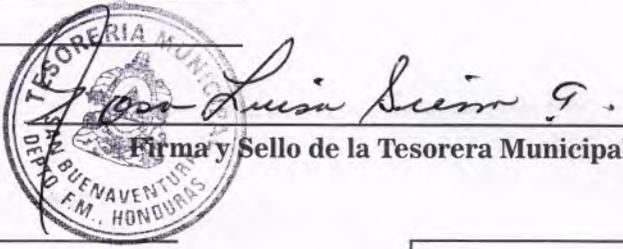
Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
12	03	01	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	7890.00
580	Subsidio a el sector publico	
581	Subsidio a la rem central	
	pago por compra de un Licenciamiento Hamilton por el centro Educativo San Benito.	
TOTALES		7890.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 25-06-2019


 Firma y Sello del Alcalde Municipal


 Firma y Sello de la Tesorera Municipal

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

Original: Tesoreria
 Copia: Presupuesto

A2NUIQ

DIUNSA

Distribuciones Universales S.A. de C.V.
RTN 05019995122957
San Fernando

Col. San Fernando 1-2 Calle, 11-12 Avenid
San Pedro Sula, Cortes
Sucursal MetroMall
Bly F.A. y Academia Europea, Barrio las
Brisas, TEG(504)2225-6700

Correo: administracion@diunsa.hn

F A C T U R A

002-001-01-02049434

CAI:

BE6431-C703A9-40469E-08399C-7D7155-BE
Vencimiento: 18/03/2020

Rango Autorizado:

Del: 002-001-01-02000001

Al: 002-001-01-02500000

Terminal: MM12 Fecha: 25/06/2019
Hora: 14:25

Referencia: 031200213125

Devolución:

Cliente: Municipalidad San Buenaventu
ra F M

RTN/Cedula: 08189995413023

Cajera: 7087 Santos Alejandro Garc

Comentarios

Vendedor:

Canc. Art.: 1

Código Descripción

Cant. precio Un.Desc/ Total

040094502431	LICUADORA HAMILTON BE	1	1,034.78	773.91	6
Descuento.	25.21 %				

Exonerado:	L 0.00
Exento:	L 0.00
Gravado 15%:	L 773.91

Subtotal:	L 1,034.78
Descuentos y Rebajas:	L 260.87
Impuesto 18%:	L 0.00
Impuesto 15%:	L 116.09
Total:	L 890.00

Total: OchoCientos Noventa Lempiras

Ahorrado: L.260.87

No. Constancia Exonerada:
No. Orden Exenta:
No. Registro SAG:

Deposito Bancario L 890.00
=====

ORIGINAL CLIENTE
AUTO EMISOR
ORIGINAL-CLIENTE
COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Para Consulta favor escribir a
servicioalcliente@diunsa.hn



SAN PEDRO SULA

Diunsa Super Store
1ra. Calle, N. E. 11 y 12 Ave.
PBX: 2553-3721, Fax: (504) 2552-7663
P. O. Box 447
servicio_cliente@diunsa.hn

SAN PEDRO SULA

Diunsa Super Store, Pedregal
Boulevard José Antonio Peraza,
26 Ave. N. O., PBX: 2516-5999
P. O. Box: 447
servicio_cliente@diunsa.hn

LA CEIBA

Diunsa Plaza Toronjal
Frente al Hospital D'Antony
PBX: 2418-0799
servicio_cliente@diunsa.hn

TEGUCIGALPA M.D.C.

Diunsa Miraflores
Apdo. Postal No. 3349
PBX: 2235-6677
Fax: (504) 2235-6663
servicio_cliente@diunsa.hn

COMAYAGÜELA

Diunsa Metro Mall
Apdo. Postal No. 3349
PBX: 2235-6677
Fax: (504) 2235-6663
servicio_cliente@diunsa.hn

COTIZACION

Cliente		Ciudad	Teléfono	Fax
Cantidad	Descripción	Código		Precio
1	Liquidadora Hamilton Beach		4501267	890.00
				2
				896.00
Cotización válida por cinco días a partir de la fecha.		2/16/19	Joselyn	6394
Precios SI incluyen 15 % I.S.V.		Fecha	Nombre y Código del Vendedor	



ALMACENES LADY LEE S.A. de C.V
D005 - Tienda LADY LEE City Mall TGU

Centro Comercial City Mall Oeste al aeropuerto
Toncontin llanos del potrero Tegucigalpa D.C.
TEL: PBX. 2512-6000

COTIZACION CORPOS

*** ORIGINAL ***

*** TIENDA ***

COTIZACION N. 10786
FECHA: 22/06/2019
MONEDA: Lempiras
ESTADO: Solicitud de Cotizacion
VENDEDOR: 58787
ID PARTN CLI: 08189995413023

NOMBRE DEL CLIENTE

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN
BUENAVENTURA

Codigo/Descripcion	Cant.
1087801	1
LICUADORA DURAPRO 10 VEL BLANCA	
	865.22

Subtotal Lps. 865.22

Descuento Lps. 0.00

Impuesto Lps. 129.78

Total Lps. 995.00

Atendido Por:

CODIGO VENDEDOR: 58787

OSWALDO LOPEZ

Impreso por : FALL53

Cotizacion valida por 3 dias, precios
sujetos a cambios sin previo aviso,
precios incluyen ISV.

22/06/2019 13:38:17

*** Ultima Linea ***