



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, F.M.

TELEFAX: 2768-3196

Email: sabanagrandealcaldia@yahoo.es



CONSTANCIA

La Encargada de Compras por medio de la presente, HACE CONSTAR QUE: La municipalidad realizo la siguiente Compras por medio de Fondo Rotatorio (Caja Chica) correspondiente al mes de Diciembre Año 2024.

02/12/2024	Pago de (1 yarda cinta de 3" y 01 bote de silicón), para elaboración de mural conmemorativo al día mundial de VIH, para concientizar a la población de cómo prevenir.	L	74.75
06/12/2024	Pago de (02 escobas) las cuales serán utilizadas para limpieza del rastro municipal.	L	96.00
06/12/2024	Pago de (02 paquete rosquillas), para atención a sociedad civil.	L	170.00
09/12/2024	Pago de (06 talonarios de recibos) para uso en la oficina de la mujer y niñez.	L	172.50
09/12/2024	Pago de (01 caja de mascarilla) para protección, ya que se realiza trabajos de destapar cloacas en el barrio las tres cruce de Sabanagrande.	L	90.00
12/12/2024	Pago de de (01 ley derecho administrativo) para uso en el departamento de Secretaria Municipal.	L	475.00

Firmo la presente en la ciudad de Sabanagrande, Departamento de Francisco Morazán a los 08 días del mes de Enero del año 2025



Elvia Otilia Correa Flores - 2026
Encargada de Compras y Fondo Rotatorio Municipal

SUPLIDORA "ENMANUEL"

VENTAS POR MAYOR Y MENOR

Sabanagrande, F.M., TEL.: 2768-3514

Prop. Maria Eufracia Garcia Diaz

E-mail: tsupemm@icloud.com

R.T.N. 10061980003680 / CAI: 22FADD-EE75EE-8382E0-63BE03-0909DE-BC

FACTURA No. 00023780

001-001-01-

Imp. INDUGRASEH, Vicente Oracio Amaya Murillo, RTN.07151952000396, Tel.2234-8286, Certificado No.9231-23-10500-140

DIA	MES	AÑO
06	72	2024

SEÑOR: Municipalidad Sabanagrande
 DIRECCION: _____ RTN 08169995413017

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS LPS.	TOTAL LPS
2	Esebo plastica	48.00		96.00

NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA: _____
 NUMERO DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS: _____
 NUMERO REGISTRO DE LA SAG: _____

Total en Letras: noventa y seis
lps. exactos

IMPORTE GRAVADO Lps.	
DESCUENTO Lps.	
IMPORTE EXENTO Lps.	
IMPORTE EXONERADO Lps.	
ISV 15% Lps.	
ISV 18% Lps.	
TOTAL LPS.	96.00


 FIRMA

La Factura es Beneficio de Todos, ¡EXIJALA!

FECHA LIMITE DE EMISION: 25/06/2025

Original: Cliente Copia: Emisor

Cantidad Otorgada: 001-001-01-00023551 / 001-001-01-00024550

Pulpería "Rossy"

R.S. CRISTINA ROSIBLE MENDEZ Honduras C.A.
Sabanagrande, frente a Alcaldía Municipal, Francisco Morazán
Tel. 2768-3114, 9481-8287 E-mail: cristinamendez627@yahoo.com

R.T.N.: 05011972031986

CAI: 235C29-9EC2E8-944FE0-63BE03-0909A6-29

R.T.N. 0816 999 54 13017

DÍA	MES	AÑO
4	12	24

Nombre: al alcaldía Municipal

Dirección: Sabanagrande

No. correlativo Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia de Registro Exonerado: _____

No. identificativo del Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
2	pay rosquilla	85 00		170 00

Fecha Límite de Emisión Vigente: 30/09/2025

Rango Autorizado Vigente:

000-001-01-00021851 /

000-001-01-00023100

Original: Cliente,

1ra. Copia: Obligado Tributario Emisor

FACTURA 000-001-01-00

Nº 022340

TOTAL	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	170 00

FIRMA

CONTADO CREDITO

Valor en Letras:

cientos setenta

986098741 - Certificación No. 9231-24-10500-71 - Cel. 9370-7072

La factura es Beneficio de Todos, "EXIJALA"

FARMACIA Fatima #1

Propietaria: Ofelia Ochoa Ponce
 COMERCIAL Y MEDICAMENTOS OCHOA
 Barrio el Tule, Contiguo a Variedades Linda
 Tel.: (504) 2768-3128 / Cel.: 9540-7773 · E-mail: farmaciafatima486@g.com
 Sabanagrande, F.M., Honduras C.A.
 R.T.N. 08261946000179

FACTURA

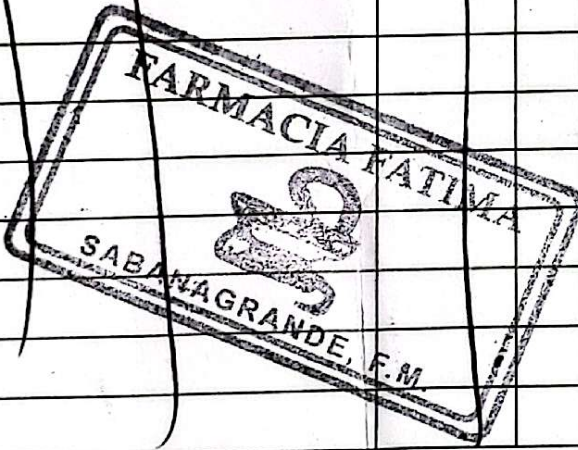
No. 000-001-01-000.10187

Fecha

DIA	MES	AÑO
09	12	2024

CAI: 259FF1-F235F2-0915E0-63BE03-09099E-77

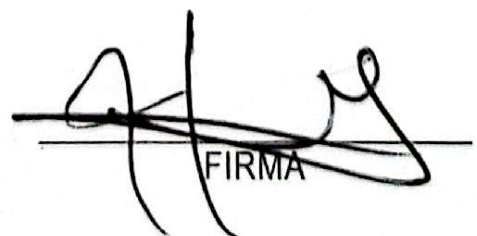
Cliente: Alcaldia Municipal
 Dirección: Sabanagrande D.H.
 RTN:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Cop. Antibiotico	90.00		90.00
				

Número Orden de Compra Exenta:	Importe Exonerado L.
Número Constancia de Registro de Exonerados:	Importe Exento L. <u>90.00</u>
Número SAG:	Importe Gravado 15 % L.
Cantidad en letras: <u>CANCELADO</u>	Importe Gravado 18 % L.
	I.S.V. 15% L.
	I.S.V. 18% L.
Rango Autorizado: 000-001-01-00010001 al 000-001-01-00010500	Total a Pagar L. <u>90.00</u>
Fecha Limite de Emisión: 29/10/2025	
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: [X]IJALAI	

Distribuciones e Impresos Joseph, S. de R.L., Tel: 2239-3392, RTN: 08019002282867 CERTIFICACIÓN N° 9231-23-10500-47

Original: Cliente/Blanco
 Copia: Obligado Tributario Emisor/ Amarillo


 FIRMA

OIM EDITORIAL S.A.
SANTA MONICA UNAH BLVAR SUYAPA
RTN 08019004459710 CAI:
24B3C9-3FDBFR-1E7CE0-63BE03-090998-80

Email: oimeditorial@gmail.com
Tel. 2235-2585/87 Cel 31716425
ISV Exenta Ley Decreto 51-2003

FACTURA 12/12/2024
000-001-01-00276055 13:38:27

Cliente: RTN:
CONSUMIDOR FINAL
ALCALDIA MUNICIPAL
SABANA GRANDE
RTN 08169995413017

Codigo : 1

N. Correlativo Orden de Compra Exenta

N. Correlativo Constancia Exonerados

Numero de Registro S.A.G.

.....
L.____
CAN DESCRIPCION TOTAL
1 DERECHO 475.00
ADMINISTRATIVO

Precio: 475.00

.....
1 Importe L. 475.00
Descuentos y Rebajas L. 0.00
Importe exento L. 475.00
Importe ISV 15% L. 0.00
ISV 15% L. 0.00

TOTAL L.____ 475.00
(CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO) L.____
Efectivo 475.00
Cambio 0.00

Balance : 0.00
Rango Autorizado 000-001-01-00275001 a
01-00305000 Limite Emision: 17-10-2025
Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor